**Załącznik nr 2 do ZO/08/2024**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Zadanie nr 1:**

**Aparat dla diagnostyki zaburzeń oddychania w czasie snu – polisomnograf typu II 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne) | Wartość  Wymagana | Wartość oferowana |
|  | Fabrycznie nowy, nieużywany, niedemonstracyjny i nie powystawowy system rejestracji danych polisomnograficznych wraz z  oprogramowaniem. | Tak, podać |  |
|  | Polisomnograf zgodny z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc (PTChP) oraz AASM (American Academy of SleepMedicine) w zakresie diagnostyki jak i wykrywania zaburzeń oddychania podczas snu, typ | Tak, podać |  |
|  | Impedancja kanałów EMG i EEG sprawdzana w trybie ciągłym | Tak, podać |  |
|  | Podłączenie urządzenia z głową pacjenta poprzez zastosowanie jednego przewodu łączącego. Rozgałęzienie przewodu  następuje dopiero na poziomie czoła pacjenta co ułatwia pacjentowi ewentualne wyjście do toalety oraz upraszcza montaż | Tak, podać |  |
|  | Rejestracja minimum: 6 kanałów EEG (F3, F4, C3, C4, O2, O1); 1 kanału EKG; 3 kanałów EMG z mięśnia podbródka oraz zapis EMG z dwóch kończyn; 2 kanałów EOG; Mikrofon wbudowany w urządzenie, który służy do rejestracji chrapania | Tak, podać |  |
|  | Częstotliwość próbkowania dla kanałów EEG i EOG min. 5 kHz | Tak, podać |  |
|  | Przetwarzanie sygnału min. 24 bitowe | Tak, podać |  |
|  | Czujnik pomiaru wysiłku oddechowego w technologii RIP | Tak, podać |  |
|  | Urządzenie wyposażone w min. 30 kanałów do rejestracji sygnałów w skład, których wchodzą min. kanały: unipolarne,  - bipolarne,  - uziemienia,  - RIP umożliwiający pomiar ruchów klatki piersiowej,  - do rejestracji dźwięku/chrapania,  - do pomiaru natężenia światła. | Tak, podać |  |
|  | Częstotliwość próbkowania sygnału dla kanałów:  - EEG,  - EKG,  - EMG,  - EOG,  - RIP umożliwiającego pomiar wysiłku oddechowego | Tak, podać |  |
|  | Zapis i rejestracja sygnałów SpO2, HR i krzywej pulsu | Tak, podać |  |
|  | Zasilanie bateryjne: baterie alkaiczne, litowe, wielokrotnego ładowania 1,5V AA | Tak, podać |  |
|  | Zapis badania w czasie jego trwania w pamięci wewnętrznej systemu | Tak, podać |  |
|  | Pamięć wewnętrzna urządzenia min. 1GB | Tak, podać |  |
|  | Możliwość przeprowadzenia całego badania bez konieczności podłączenia do komputera systemowego | Tak, podać |  |
|  | Możliwość sprawdzenia jakości podłączenia wszystkich czujników | Tak, podać |  |
|  | Nieprzerwany zapis kanałów elektrofizjologicznych oraz pomiar wartości impedancji w czasie badania | Tak, podać |  |
|  | Bezprzewodowe połączenie jednostki pulsoksymetru z jednostka główną polisomnografu w technologii bluetooth | Tak, podać |  |
|  | Oprogramowanie medyczne do rejestracji i przeglądania sygnałów polisomnograficznych kompatybilne z zaoferowanym polisomnografem | Tak, podać |  |
|  | Automatyczna i manualna analiza badania | Tak, podać |  |
|  | Darmowa aktualizacja oprogramowania podczas eksploatacji urządzenia | Tak, podać |  |
|  | Zgodność oprogramowania z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc dotyczącego rozpoznawania i leczenia zaburzeń oddychania w czasie snu | Tak, podać |  |
|  | Możliwość edytowania raportów w programie edytowalnym np. MS Word bezpośrednio z poziomu oprogramowania PSG lub  eksport danych do innego formatu edytowalnego | Tak, podać |  |
|  | Możliwość podpięcia polisomnografu do dowolnej stacji komputerowej | Tak, podać |  |
|  | Środowisko pracy dla oprogramowania do rejestracji i przeglądania sygnałów polisomnograficznych min.: Windows 7 Professional (32 lub 64 bit), Windows 8 Professional (32 lub 64 bit), Windows 10 Professional | Tak, podać |  |
|  | Oprogramowanie w całości w języku polskim | Tak, podać |  |
|  | Pasy wielokrotnego użytku do pomiaru wysiłku oddechowego metodą indukcyjną (RIP) wraz z niezbędnymi akcesoriami. Możliwość regulacji długości. Możliwość prania. | Min. 4 szt. |  |
|  | Czujnik pulsoksymetru elastyczny, silikonowy | 1 szt. |  |
|  | Czujnik rejestracji pozycji ciała wbudowany w urządzenie | 1 szt. |  |
|  | Termistor ustno-nosowy | 1 szt. |  |
|  | Mikrofon wbudowany w urządzenie | 1 szt. |  |
|  | Zestaw złotych elektrod miseczkowych do EEG, EOG, EMG | 1 komplet |  |
|  | Zestaw elektrod EKG | 1 komplet |  |
|  | Kaniule nosowe z filtrem | 40 szt. |  |
|  | Ładowarka sieciowa + komplet akumulatorów | 1 komplet |  |
|  | Tablet umożliwiający bezprzewodowe programowanie urządzenia, podgląd sygnałów, wykonanie biokalibracji | 1 szt. |  |

**Zadanie nr 2**

**Kamizelka elektryczna wraz z osprzętem 4 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kamizelka elektryczna wraz z osprzętem** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Dodatkowa gwarancja w miesiącach** | **Wartość netto** | **Wartość Vat** | **Wartość brutto** |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa urządzenia, typ lub model |  |
| Producent, podać pełną nazwę i adres |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | | | |
| Przenośna kamizelka wibracyjna, cechująca się mobilnością (możliwość zasilania akumulatorowego oraz przewodowego i wykonania zabiegu w dowolnym miejscu). Kamizelka do oczyszczania górnych dróg oddechowych oraz oskrzeli z zalegających wydzielin. | | | |
| **WARUNKI DOSTAWY** | | | |
| 1. | Termin dostawy – 14 dni | TAK |  |
| **WARUNKI GWARANCJI i SERWISU** | | | |
| 2. | Gwarancja – minimum 24 miesiące | TAK |  |