

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 170 000 złotych)

**I. ZAMAWIAJĄCY:** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

**Dostawę defibrylatorów****II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa defibrylatorów**.

Szczegółowy opis został określony w załączniku nr 2 do Zaproszenia tj. „Zestawienie parametrów technicznych”.

**III. WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Zamawiający nie określa szczególnych warunków udziału w postępowaniu.

**IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Termin realizacji maksymalnie do **3 tygodni** od dnia zawarcia umowy (**Kryterium oceny**).

**V. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

**1.** Wyboru oferty Zamawiający dokona w oparciu o następujące kryteria:

- |                       |        |
|-----------------------|--------|
| a) Cena (C)           | - 80 % |
| b) Termin dostawy (T) | - 20 % |

**Ad. a) Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę (C):**

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 80\% =$  ilość punktów badanej oferty

**Ad. 2 kryterium b) Termin dostawy (T) – waga 20%**

Sposób obliczania punktów dla w/w kryterium:

<b>Termin dostawy</b>	<b>Ilość przyznanych punktów</b>
do 2 tygodni od daty zawarcia umowy	20 pkt
do 3 tygodni od daty zawarcia umowy	0 pkt

W/w kryterium będzie rozpatrywane na podstawie zadeklarowanego w formularzu ofertowym **terminu dostawy**.

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać w tym kryterium to 20 punktów.

W przypadku braku wypełnienia Zamawiający uzna, iż Wykonawca oferuje maksymalny **termin dostawy**.

- 2.** Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyskała łącznie najwyższą liczbę punktów obliczoną wg następującego wzoru:

$$P = C + T$$

gdzie:

- P - łączna liczba punktów jaką uzyskała oceniana oferta  
 C - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium cena  
 T - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium **termin dostawy**

## VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim.
4. **Oferta powinna zawierać:**
  1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy **Formularz ofertowy** według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
  2. deklarację zgodności WE/UE (dotyczy wszystkich wyrobów medycznych),
  3. certyfikat zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną (o ile jest on wymagany dla klasy danego wyrobu medycznego).
  4. w przypadku gdy oferowany wyrób medyczny korzysta z jednego z okresów przejściowych określonych w rozporządzeniu MDR, konieczne jest dostarczenie oświadczenia producenta lub upoważnionego przedstawiciela producenta.
  5. potwierdzenie zgłoszenia/rejestracji wyrobu do URPL (Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych).
  6. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to z KRS lub CEIDG dostępnego na stronie internetowej.

## 5. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

### a) Ofertę

- **w formie pisemnej papierowej** należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie:

<p><b>„Nazwa, adres Wykonawcy”</b> ..... <b>Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. Ceglana 35 40-514 Katowice „Dostawa defibrylatorów” DZP.281.1.EAT.2026 – Nie otwierać przed ..... 16 KWI 2026 ..... godz.12:00”</b></p>
--

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D022**

- **w formie elektronicznej** za pośrednictwem poczty elektronicznej (skan, zdjęcie, dokument PDF itp).  
Adres do składania ofert za pośrednictwem poczty elektronicznej: [kmadej@uck.katowice.pl](mailto:kmadej@uck.katowice.pl)

Oferta elektroniczna powinna być opisana w następujący sposób:

**Temat: DZP.281.1.EAT.2026 – Dostawa defibrylatorów**

Za datę i godzinę wpływu oferty w przypadku poczty elektronicznej przyjmuje się datę i godzinę wpływu na serwerze pocztowym Zamawiającego.

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga podpisu elektronicznego do złożenia oferty w formie elektronicznej

b) **Termin składania ofert upływa w dniu ..... 16 KWI 2026 ..... o godz.12.00.**

c) Wynik postępowania zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

d) Zamawiający dopuszcza możliwość zadawania zapytań mailowo przez Wykonawcę w terminie do **10.04.2026**. Zamawiający zastrzega sobie możliwość pozostawienia zapytań Wykonawcy bez odpowiedzi.

## VII.INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Karina Madej, pok. E057, tel.: 32/3581-332 w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 14.00.
2. Pytania dotyczące Zaproszenia do składania ofert należy przysyłać na adres e-mail: [kmadej@uck.katowice.pl](mailto:kmadej@uck.katowice.pl) Zamawiający ma prawo do pozostawienia pytań bez odpowiedzi.  
W przypadku udzielenia odpowiedzi zostaną one umieszczone na stronie internetowej zamawiającego [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl) w zakładce Zamówienia publiczne.

## VIII.POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia.
2. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą czyli uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ocenianych ofert.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn,
- wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach,
- poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich w złożonych ofertach,
- wezwania Wykonawcy do uzupełnienia brakujących dokumentów w złożonej ofercie,
- odrzucenia oferty niespełniającej wymagań Zamawiającego w tym odrzucenie oferty w przypadku braku odpowiedzi na wyjaśnienia skierowane do Wykonawcy lub nieuzupełnieniu brakujących dokumentów

#### **IX.KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

1. Zgodnie z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zm.), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:
  - a) administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z niniejszym postępowaniem jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, zwane dalej: „Administratorem”,
  - b) z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres: ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice lub telefonując pod numer: 32 3581 460 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@uck.katowice.pl,
  - c) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pisząc na wskazany powyżej adres, telefonując pod numer: 32 3581 524 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@uck.katowice.pl,
  - d) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c i f RODO w celu związanym z tym postępowaniem, w ramach prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora, a przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy dane zamieszczone w umowie oraz w dokumentacji z nią związanej, będą przetwarzane w celach związanych z realizacją umowy,
  - e) obowiązek podania danych związany jest z udziałem w postępowaniu, a ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości udziału w postępowaniu,
  - f) Administrator może udostępnić dane wyłącznie osobom lub podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umów w ramach, których Administrator powierzy przetwarzanie danych innym podmiotom, np. świadczącym usługi prawne, dostawcom systemów informatycznych i usług IT,
  - g) źródłem pochodzenia danych osobowych jest Wykonawca. Kategorie odnośnych danych osobowych zostały określone w dokumentacji postępowania, obejmują m.in. dane umożliwiające oznaczenie Wykonawcy, jego dane kontaktowe, dane osobowe innych osób (w szczególności imię i nazwisko, dane kontaktowe tych osób), które Wykonawca wskaże w ofercie a także mogą obejmować inne dane niezbędne do realizacji postępowania ujawnione w toku jego realizacji, a w przypadku wyboru oferty dane niezbędne do zawarcia i realizacji umowy,
  - h) uzyskane dane będą przetwarzane nie dłużej niż jest to niezbędne do realizacji celów dla jakich zostały zebrane, a następnie przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentów. Okres przetwarzania może zostać przedłużony w przypadku potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,
  - i) w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  - j) osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:
    - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
    - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących;
    - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
    - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
  - k) nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:
    - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
    - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
    - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
  - l) w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania,

- m) wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania.
2. Wykonawca zapozna osoby, których dane podaje w ramach niniejszego postępowania z postanowieniami ust. 1.

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy
2. Zestawienie parametrów technicznych
3. Wzór umowy
4. Załączniki środowiskowe BHP

DYREKTOR  
Uniwersyteckiego Centrum Kształcenia  
Im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Edyta Wachowicz

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im. prof. K. Gibińskiego**  
**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba: .....

REGON ..... NIP .....

Tel. .... e-mail .....

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym w trakcie trwania postępowania: ..... tel.  
..... mail.....

1. Ubiegając się o zamówienie na **dostawę defibrylatorów** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia w następującej cenie ofertowej:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (ilość x cena jedn. netto)	VAT (%)	Wartość brutto (wartość netto + VAT)
1.	<b>Defibrylator</b>	4 szt.				

Oświadczamy, iż oferujemy następujący aparat:

Wymagane informacje	Defibrylator
Producent: (podać)	
Nazwa i typ: (podać)	

**Oświadczamy, iż oferujemy następujący termin dostawy: ..... (podać) tygodnie**  
**(maksymalny termin dostawy to 3 tygodnie)\*.**

(\*w przypadku braku wypełnienia Zamawiający uzna, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy)

**Oświadczamy, iż oferujemy 60 miesięczny okres gwarancji.**

Oświadczamy, iż w/w Aparat spełnia wymagania Zamawiającego wskazane w Zestawieniu Parametrów Technicznych (załącznik nr 2)

2. Dane konieczne do wpisania do umowy w przypadku wybrania oferty jako najkorzystniejszej:
- Numer konta bankowego .....
  - Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez serwis techniczny ..... \* (podać) z siedzibą ..... (podać). \*
  - Zgłaszanie awarii oraz zleceń odbywać się będzie drogą e-mailową na adres Wykonawcy e-mail: ..... \* (podać)

d) Wykonawca upoważnia do kontaktów z Zamawiającym i jako koordynatora umowy:  
..... \* tel. nr .....\* e mail: .....\*

(\*w celu wpisania do umowy - w przypadku nie podania powyższych informacji Wykonawca zobowiązany jest wpisać je w umowie)

### 3. Oświadczam/-y, że:

- zapoznaliśmy się z treścią Zaprośzenia do składania ofert, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione wymagania Zamawiającego stanowiące przedmiot zamówienia.
- mając na uwadze przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zawarte w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ww. ustawy.
- zawarta w Zaprośzeniu treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o zamówienie publiczne na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.
- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

(\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)

- W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą BHP-8 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” oświadczamy że zapoznaliśmy się z w/w procedurą dostępną pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/organizowaniepraczwiazanychzzagrozeniami.pdf> oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i podpiszemy następujące dokumenty:

- załącznik 1 do procedury BHP-8 (Zobowiązanie Wykonawcy),
- załącznik 3 do procedury BHP-8 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
- załącznik 4 do procedury BHP-8 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
- załącznik 5 do procedury BHP-8 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE  
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Defibrylator – 4 szt.**

Lp.	Opis parametru, funkcji	Parametr wymagany
<b>I. Parametry ogólne</b>		
1.	Urządzenie do monitorowania i defibrylacji (tryb manualny oraz AED) z przenośnym wbudowanym uchwytem transportowym	TAK
2.	Urządzenie fabrycznie nowe – rok produkcji 2025/2026	TAK
3.	Uchwyt na ramę łóżka	TAK
4.	Menu, komunikaty głosowe, instrukcja obsługi w języku polskim.	TAK
5.	Temperatura pracy: min od 0 do +40°C	TAK
6.	Aparat odporny na upadek z wysokości min. 70 cm	TAK
7.	Aparat odporny na zalanie wodą - min. klasa IP55	TAK
8.	Masa urządzenia wyposażonego w łyżki do defibrylacji zewnętrznej, akumulator, rejestrator – max. 6 kg	TAK
9.	Okres gwarancji min. 60 miesięcy	TAK
<b>II. Zasilanie i system autotestów</b>		
10.	Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci	TAK
11.	Programowanie automatycznie, codziennie wykonywanego testu bez włączenia urządzenia, przy zamontowanym akumulatorze, łyżkach i podłączeniu do sieci elektrycznej (pełny test) oraz bez podłączenia do sieci elektrycznej. Możliwość ustawienia pełnej godziny wykonania testu w zakresie 1:00 – 24:00. Zapis wyniku testu w archiwum.	TAK
12.	Wydruk testu potwierdzającego jego wykonanie. Na wydruku: data/godzina, numer seryjny aparatu, wynik testu. Dostępne archiwum przeprowadzonych testów z możliwością ponownego wydruku.	TAK
13.	Wbudowany akumulator litowo-jonowy bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi, ze wskaźnikiem stopnia jego naładowania.	TAK
14.	Czas pracy na akumulatorze min. 300 minut monitorowania	TAK
15.	Możliwość wykonania min. 300 defibrylacji z energią	TAK

	200J na w pełni naładowanych akumulatorach	
16.	Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci napięcia zmiennego 230V (zintegrowany zasilacz)	TAK
17.	Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie poniżej 4 godzin	TAK
<b>III. Defibrylacja</b>		
18.	Dwufazowa fala defibrylacji	TAK
19.	Możliwość wykonania kardiowersji. Synchronizacja z zapisem EKG z łyżek, elektrod, kabla EKG, znacznik synchronizacji widoczny nad załamkiem R elektrokardiogramu	TAK
20.	Defibrylacja synchroniczna (kardiowersja)	TAK
21.	Defibrylacja ręczna w zakresie min. od 1 do 360 J	TAK
22.	Możliwość wyboru jednego spośród min. 23 poziomów energii defibrylacji	TAK
23.	Możliwość wykonania defibrylacji wewnętrznej. Dostępne min. 3 rozmiary łyżek: dla pacjentów dorosłych, dzieci i noworodków.	TAK
24.	Możliwość wykonania defibrylacji tylko przy zasilaniu z sieci elektrycznej (np. przy uszkodzonym akumulatorze).	TAK
25.	Czas ładowania do energii 200J max. 3 sekundy	TAK
26.	Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem doradczym w języku polskim zgodnie z aktualnymi wytycznymi PRC/ERC/AHA z min. 2020/21 roku	TAK
27.	Możliwość aktualizacji protokołu AED	TAK
28.	Energia defibrylacji w trybie AED dla dorosłych w zakresie min. od 100 do 360J	TAK
29.	Energia defibrylacji w trybie AED dla dzieci w zakresie min. od 10 do 200J	TAK
30.	W trybie AED - programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią od 10 do 360J	TAK
31.	Metronom uciśnień klatki piersiowej w trybie defibrylacji ręcznej oraz AED.	TAK
32.	Możliwość wykonania defibrylacji w trybie AED za pomocą elektrod jednorazowych. W zestawie komplet elektrod radiotransparentnych dla dorosłych (o wadze min. 25 kg).	TAK
33.	Dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej	TAK
34.	Ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na łyżkach defibrylacyjnych	TAK

35.	Wskaźnik impedancji kontaktu elektrod z ciałem pacjenta dostępny na łyżkach i na ekranie urządzenia	TAK
<b>IV. EKG</b>		
36.	Monitorowanie EKG min. z 3/7 odprowadzeń	TAK
37.	Analiza arytmii – wykrywane min. 23 kategorie zaburzeń rytmu w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY, AF	TAK
38.	Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV	TAK
39.	Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc	TAK
40.	Zakres pomiaru częstości akcji serca w zakresie od 15-300 B/min.	TAK
41.	Wzmocnienie sygnału na min. 6 poziomach: x0,125; x0,25; x0,5; x1; x2; x4; auto	TAK
42.	Wybór odprowadzeń z: elektrod ekg, łyżek defibrylacyjnych, jednorazowych elektrod do defibrylacji/stymulacji	TAK
43.	Układ monitorujący zabezpieczony przed impulsem defibrylatora - CF	TAK
44.	Złącze - wejście synchronizujące sygnał ekg z zewnętrznego kardiomonitora dowolnego producenta	TAK
45.	Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej i wstępną ocenę rytmu serca bez przerywania uciśnień.	TAK
<b>V. Respiracja impedancyjna</b>		
46.	Pomiar respiracji metodą impedancyjną	TAK
47.	Zakres pomiaru od min. 0-200 odd./min. z rozdzielczością 1 odd./min.	TAK
48.	Czas alarmu bezdechu od min. 10-40 sek.	TAK
49.	Wyświetlana krzywa respiracji na ekranie urządzenia z możliwością wyłączenia	TAK
<b>VI. Nieinwazyjna stymulacja zewnętrzna</b>		
50.	Tryby stymulacji: sztywny oraz na żądanie	TAK
51.	Natężenie prądu stymulacji w zakresie min. od 1 do 200 mA	TAK
52.	Zakres częstości stymulacji w zakresie min. od 30 do 210 imp./min	TAK
53.	Możliwość ustawienia czasu impulsu stymulacyjnego, do wyboru: 20 ms lub 40 ms.	TAK
<b>VII. Wyświetlanie, rejestracja, archiwizacja danych</b>		
54.	Ekran kolorowy LCD typu TFT o przekątnej min. 8''	TAK

	zabezpieczony hartowanym/wzmocnionym szkłem	
55.	Wysoka rozdzielczość ekranu min. 1024x768 pikseli	TAK
56.	Ekran dotykowy	TAK
57.	Możliwość wyświetlania na ekranie min. 5 krzywych dynamicznych.	TAK
58.	Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej	TAK
59.	Wbudowana drukarka/rejestrator termiczny	TAK
60.	Papier do drukarki o szerokości min. 50 mm	TAK
61.	Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym min. 3 krzywych	TAK
62.	Archiwizacja danych: min. 100 pacjentów, min. 1000 zdarzeń, min. 150 godzin trendów (rozdzielczość 1 min.), 120 godz. ciągłego zapisu EKG, raport autotestu urządzenia	TAK
63.	Eksport zarchiwizowanych danych za pomocą pamięci typu Pendrive	TAK
<b>VIII. Inne</b>		
64.	Wózek pod urządzenie z koszykiem na akcesoria	TAK
65.	Ręczne i automatyczne ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów mierzonych	TAK
66.	Łączność przewodowa (LAN) z centralą CMS. Obsługa: - standardu HL7 - protokołu FTP - adresowania IP: dynamicznie i statycznie - serwerów DNS - ochrony danych	TAK
67.	Przesyłane dane do CMS: - Informacje o pacjencie - Informacje o urządzeniu - Informacje o konfiguracji - Krzywe - Dane trendów - Wartości monitorowanych parametrów - Alarmy - Raporty autotestów - Raporty testów użytkownika	TAK
68.	Możliwość rozbudowy o transmisję bezprzewodową Możliwość zarządzania danymi oraz ich przesyłania poprzez obsługę sieci bezprzewodowych WLAN min: 802.11 a/b/g/n (2,4 i 5 GB)	TAK
69.	Możliwość rozbudowy o czujnik RKO – czujnik monitorowania uciśnień z wyświetlaniem parametrów jakości RKO, w tym krzywej głębokości uciśnień na ekranie urządzenia	TAK

70.	Przewidywany okres eksploatacji min. 8 lat	TAK
71.	Dostępność części zamiennych aparatu przez okres min. 8 lat	TAK

