SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74
e-mail: *tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl*
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

Znak sprawy: **ZP/15/2019**

Szpital Miejski im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.
ul. Mieszka I 7
72 – 600 Świnoujście
(*tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl*)

ZMIANA
TREŚCI SIWZ POSTĘPOWANIA PRZETRAGOWEGO PN.:
Dostawa i montaż kardiotokografu z wózkiem jezdnym dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

Na podstawie art. **38** ust. **4** ustawy z dnia 29 styczeń 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.*) Zamawiający zawiadamia, że w przedmiotowym postępowaniu w specyfikacji istotnych warunków zwana dalej „*SIWZ*" zamówienia dokonano zmiany treści:

Było:

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona w języku polskim i sporządzona pismem maszynowym, na komputerze lub ręcznie długopisem zgodnie z treścią formularzy stanowiących załączniki do SIWZ.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **Załącznik nr 1 do SIWZ.**
3. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Uprawnienie powinno wynikać z dokumentów załączonych do oferty – w szczególności z rejestru sądowego lub z udzielonego na piśmie pełnomocnictwa. Oferta składana przez konsorcjum powinna zawierać oznaczenie podmiotów, które ją tworzą.
4. Podpis powinien być złożony w oryginale. Zamawiający zastrzega dla oferty formę pisemną pod rygorem nieważności.
5. Kopie dokumentów (każda strona zapisana) powinny być potwierdzone „*za zgodność z oryginałem*" przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone datą.
6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert.
8. Do oferty należy załączyć wszystkie dokumenty wymagane w niniejszej specyfikacji.
9. Wszystkie załączone do oferty zaświadczenia, wypisy, odpisy, potwierdzenia itp. powinny być aktualne, stosownie do obowiązujących przepisów prawa.
10. Wszystkie składane dokumenty załączone do niniejszej specyfikacji w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski, poświadczone przez wykonawcę.
11. Załączniki wymagające wypełnienia powinny być wypełnione zgodnie z informacją zawartą w niniejszej specyfikacji w sposób dokładny i bez dokonywania w nich zmian. Jeżeli którykolwiek zapis wypełnianych załączników nie dotyczy Wykonawcy należy to zaznaczyć na dokumencie czyniąc dopisek „*nie dotyczy*" opatrzony parafą osoby uprawnionej.
12. Oferta musi być spięta w sposób uniemożliwiający samoistne rozsypanie się.
13. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
14. Jeżeli Wykonawca składa informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jest zobowiązany oznaczyć dokumenty zawierające takie informacje, umieszczając je w odrębnej kopercie z napisem „*zastrzeżone*".
15. Wykonawca zamieszcza ofertę w zamkniętej kopercie. Na kopercie muszą znajdować się następujące oznaczenia:
    a. Nazwa i adres Zamawiającego,
    b. Nazwa i adres Wykonawcy,

opis:

NAZWA WYKONAWCY
OFERTA NA PRZETARG NIEOGRANICZONY PN:
Dostawa i montaż *kardiotokografu* dla SM
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 27/08/2019 r., GODZ. 14^{10}

i zaadresowanej do:

Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście

Zmienia się na:

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona w języku polskim i sporządzona pismem maszynowym, na komputerze lub ręcznie długopisem zgodnie z treścią formularzy stanowiących załączniki do SIWZ.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **Załącznik nr 1 do SIWZ.**
3. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Uprawnienie powinno wynikać z dokumentów załączonych do oferty – w szczególności z rejestru sądowego lub z udzielonego na piśmie pełnomocnictwa. Oferta składana przez konsorcjum powinna zawierać oznaczenie podmiotów, które ją tworzą.
4. Podpis powinien być złożony w oryginale. Zamawiający zastrzega dla oferty formę pisemną pod rygorem nieważności.
5. Kopie dokumentów (każda strona zapisana) powinny być potwierdzone „*za zgodność z oryginałem*" przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone datą.
6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert.
8. Do oferty należy załączyć wszystkie dokumenty wymagane w niniejszej specyfikacji.
9. Wszystkie załączone do oferty zaświadczenia, wypisy, odpisy, potwierdzenia itp. powinny być aktualne, stosownie do obowiązujących przepisów prawa.
10. Wszystkie składane dokumenty załączone do niniejszej specyfikacji w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski, poświadczone przez wykonawcę.
11. Załączniki wymagające wypełnienia powinny być wypełnione zgodnie z informacją zawartą w niniejszej specyfikacji w sposób dokładny i bez dokonywania w nich zmian. Jeżeli którykolwiek zapis wypełnianych załączników nie dotyczy Wykonawcy należy to zaznaczyć na dokumencie czyniąc dopisek „*nie dotyczy*" opatrzony parafą osoby uprawnionej.
12. Oferta musi być spięta w sposób uniemożliwiający samoistne rozsypanie się.
13. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
14. Jeżeli Wykonawca składa informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jest zobowiązany oznaczyć dokumenty zawierające takie informacje, umieszczając je w odrębnej kopercie z napisem „*zastrzeżone*".
15. Wykonawca zamieszcza ofertę w zamkniętej kopercie. Na kopercie muszą znajdować się następujące oznaczenia:
    c. Nazwa i adres Zamawiającego,
    d. Nazwa i adres Wykonawcy,

    opis:

NAZWA WYKONAWCY
OFERTA NA PRZETARG NIEOGRANICZONY PN:
Dostawa i montaż *kardiotokografu* dla SM
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 03/09/2019 r., GODZ. 14^{10}

i zaadresowanej do:

Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście

Było:

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie, II piętro, pokój Nr 2.010:

Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7,
72-600 Świnoujście
do dnia 27/08/2019 r. do godz. 09^{30}

2. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu zostanie przygotowane, opieczętowane i oznaczone, a koperta będzie dodatkowo oznaczona „*ZMIANA*" lub „*WYCOFANIE*".
3. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić do niej zmian po upływie terminu składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **27/08/2019** r. o godz. **14^{10}** w pokój Nr **2.018 -II piętro**.
5. Przy otwarciu ofert, w części jawnej, mogą być obecni wszyscy zainteresowani.
6. Zamawiający ogłosi Wykonawcom:
    1) kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia,
    2) firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
    3) cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności zawarte w ofertach.
7. Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: *tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl*
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

8. Zamawiający zobowiązany jest odrzucić ofertę, jeżeli jest niezgodna z ustawą lub jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w innych okolicznościach wskazanych w ustawie.

Zmienia się na:

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie, II piętro, pokój Nr 2.010:

Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7,
72-600 Świnoujście
do dnia 03/09/2019 r. do godz. 09^{30}

2. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu zostanie przygotowane, opieczętowane i oznaczone, a koperta będzie dodatkowo oznaczona „*ZMIANA*" lub „*WYCOFANIE*".
3. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić do niej zmian po upływie terminu składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **03/09/2019** r. o godz. **14^{10}** w pokój Nr **2.018 -II piętro**.
5. Przy otwarciu ofert, w części jawnej, mogą być obecni wszyscy zainteresowani.
6. Zamawiający ogłosi Wykonawcom:
   1) kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia,
   2) firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
   3) cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności zawarte w ofertach.
7. Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania.
8. Zamawiający zobowiązany jest odrzucić ofertę, jeżeli jest niezgodna z ustawą lub jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w innych okolicznościach wskazanych w ustawie.

Było:

Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/15/2019

MINIMALNE WYMAGANIA DLA KARDIOTOKOGRAFU Z WÓZKIEM JEZDNYM - PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE

1. Aparat służący do ciągłego, nieinwazyjnego monitorowania i rejestracji czynności serca płodu. Metoda pomiarowa FHR Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny. Metoda pomiarowa Toco tensometryczna.
2. Możliwe monitorowanie ruchów płodu za pomocą znacznika ruchów płodu oraz automatycznie.
3. Aparat służący do monitorowania zarówno ciąży pojedynczej jak i bliźniaczej. Weryfikacja nakładających się sygnałów podczas monitorowania.
4. Komputerowa analiza zapisu KTG w języku polskim. Obliczanie zmienności długoterminowej LTV bpm, krótkoterminowej STV ms, ilości akceleracji, deceleracji, skurczów.
5. Kompaktowa obudowa aparatu, maksymalna waga 6,5 kg, możliwość zamocowania aparatu na ścianie oraz na wózku jezdnym, możliwość zawieszenia głowic na uchwytach przy aparacie.
6. Obsługa aparatu za pomocą klawiszy funkcyjnych, ekranu dotykowego oraz pokrętła.
7. Ekran składany z możliwością regulacji pochylenia ekranu 0-60°
8. Dotykowy Ekran LCD-TFT kolorowy o przekątnej 12", rozdzielczość ekranu 800 x 600 px, Interfejs w języku polskim.
9. Wyświetlanie na kolorowym ekranie jednocześnie trendów (zarówno FHR jak i TOCO) oraz wartości numerycznych (FHR i TOCO).
10. Wskaźnik jakości sygnału, stanu naładowania baterii (w przypadku korzystania z zasilania bateryjnego).
11. Wartość podstawowa TOCO (10, 15, 20 jednostek) ustawiana przez użytkownika.
12. Skala wyświetlania trendów FHR: 30-240 bpm oraz 50-210 bpm ustawiana przez użytkownika.
13. Wyświetlany zakres sygnału TOCO 0-100 %.
14. Głowice Cardio wodoodporne, 12 kryształowe, stopień ochrony IPX8.
15. Zakres pomiaru FHR z głowicy Cardio 50-240 bpm, dokładność pomiaru FHR z głowicy Cardio +/-1 bpm
16. Częstość powtarzania ≥2 kHz.
17. Głowica Cardio o częstotliwości 1,0 MHz
18. Natężenie emitowanej fali US ≤ 2 mW/cm^2
19. Głowice TOCO wodoodporne, stopień ochrony IPX8
20. Zakres pomiaru TOCO 0 - 100 %, błąd nieliniowości głowicy TOCO ≤ 10 %.
21. Automatyczne i manualne zerowanie TOCO.

22. Automatyczne aktywowanie podpiętego przetwornika.
23. Głowice przenoszone pomiędzy aparatami tego modelu.
24. Wprowadzanie i wydruk notatek, samodzielna konfiguracja notatek.
25. Alarm dźwiękowy i wizualny. Widoczny na ekranie znacznik pojawienia się alarmu bradykardii i tachykardii.
26. Ustawienia zakresu alarmu dla bradykardii i tachykardii. Ustawienia dolnego progu i górnego progu z krokiem 5 bpm.
27. Ustawienie opóźnienia alarmu bradykardii, tachykardii oraz utraty sygnału, ustawiane krokiem 5 lub 10 sekundowym w zakresie 0-300 s.
28. Wyłączania dźwięku alarmu na czas 1, 2, 3 min oraz na stałe.
29. Historia alarmów z informacją o czasie i przyczynie pojawienia się alarmu wyświetlana na ekranie.
30. Funkcja ciągłego monitorowania przez 12 godzin. Zapis w archiwum całego badania z możliwością odtworzenia na ekranie wykresów oraz wydruku na drukarce termicznej z szybką prędkością (15 mm/ sek)
31. Pamięć archiwum min. 60h zapisów z możliwością zwiększenia pamięci poprzez zapis na urządzeniu przenośnym typu pendrive. Funkcja automatycznego wyszukiwania archiwalnego zapisu na podstawie wprowadzonego ID pacjenta lub nazwy
32. Zapis badań na przenośnej pamięci typu pendrive, z możliwością odczytania oraz wydruku badania na komputerze typu PC zainstalowanym systemem operacyjnym Windows 10, nie wymagającego dodatkowego oprogramowania płatnego lub dostarczona licencji na oprogramowanie wersji jednostanowiskowej.
33. Wbudowana drukarka termiczna w rozdzielczości 200 dpi. Standardowe prędkości przesuwania papieru 1, 2 i 3 cm/min] Duże prędkości wydruku (zapisy archiwalne) ≥ 15 mm/sek
34. W przypadku braku papieru w drukarce lub otwarcia szuflady automatyczny dodruk brakujących danych po włożeniu papieru i zamknięciu szuflady. Pamięć w buforze 60 min
35. Kompatybilność drukarki z papierem o szerokości 150 oraz 152 mm. Wydruk na papierze typu składanka Z. Drukarka kompatybilna ze skalą FHR: 30-240 bpm oraz 50-210 bpm.
36. Funkcja wydruku na papierze termicznym informacji o badaniu: ID oraz Nazwa pacjenta, trend FHR oraz TOCO, trend AFM lub znacznik AFM, ruch płodu ze znacznika ruchów płodu, znacznik zdarzeń, symbol automatycznego i ręcznego zerowania TOCO, data badania, ustawiona prędkość druku, Offset FHR2.
37. Gniazdo sieciowe RJ45, kartę sieciową WI-FI, gniazdo USB, złącze DE-9 lub DE-15.
38. Współpraca z Systemami Nadzoru Okołoporodowego firm: EDAN, Huntleigh, Philips
39. Współpraca z telemetrią płodową o zasięgu obu głowic cardio 100 m
40. Wbudowany litowo-jonowy akumulator zapewniający ciągłą pracę bez zasilania sieciowego przez 2 godziny
41. Wskaźniki na ekranie: alarm, ładowanie akumulatora, zasilanie sieciowe
42. Na wyposażeniu aparatu: 3 szt. papieru do drukarki termicznej o szerokości 150 mm, 3 x pas do KTG, żel, akumulator, głowica US - 2 szt., głowica TOCO 1 szt.
43. Wózek do aparatu z dwoma szufladami oraz blokadą kół. Mocowanie aparatu do wózka.
44. Wypełniony paszport techniczny (typ, model, data produkcji, nr seryjnie)
45. Instrukcja obsługi w języku polskim wersji papierowej oraz wersji elektronicznej PDF.
46. Wykaz cześć zamiennych niezbędnych do prawidłowej konserwacji kartografów (np. okablowanie, głowice, akumulatory oraz części zużywalne podane z okresem częstotliwości wymiany.
47. Wykaz autoryzowanych serwisów gwarancyjnych.
48. Wykaz autoryzowanych serwisów pogwarancyjnych.
49. Transport, instalacja na koszt Wykonawcy.
50. Gwarancja min 24 miesiące.
51. Jedno szkolenie personelu potwierdzone protokołem odbycia szkolenia i przekazane zamawiającemu na koszt Wykonawcy.

Miejscowość: …….. dn.: ……..

……
Podpis osoby upoważnionej

Zmienia się na:

Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/15/2019

MINIMALNE WYMAGANIA DLA KARDIOTOKOGRAFU Z WÓZKIEM JEZDNYM - PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE

1. Aparat służący do ciągłego, nieinwazyjnego monitorowania i rejestracji czynności serca płodu. Metoda pomiarowa FHR Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny. Metoda pomiarowa Toco tensometryczna.
2. Możliwe monitorowanie ruchów płodu za pomocą znacznika ruchów płodu oraz automatycznie.
3. Aparat służący do monitorowania zarówno ciąży pojedynczej jak i bliźniaczej. Weryfikacja nakładających się sygnałów podczas monitorowania.

SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: *tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl*
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

4. Komputerowa analiza zapisu KTG w języku polskim. Obliczanie zmienności długoterminowej LTV bpm, krótkoterminowej STV ms, ilości akceleracji, deceleracji, skurczów.
5. Kompaktowa obudowa aparatu, maksymalna waga 6,5 kg, możliwość zamocowania aparatu na ścianie oraz na wózku jezdnym, możliwość zawieszenia głowic na uchwytach przy aparacie.
6. Napięcie zasilania AC 100-240 V
7. Obsługa aparatu za pomocą klawiszy funkcyjnych, ekranu dotykowego oraz pokrętła.
8. Ekran składany z możliwością regulacji pochylenia ekranu 0-60°
9. Podstawowe funkcje monitorowania pacjenta (EKG, NIBP, SPO2, TEMP).
10. Wyświetlanie (krzywych i wartości cyfrowych EKG, NIBP, SPO2, TEMP) na ekranie głównym aparatu KTG.
11. Dotykowy Ekran LCD/TFT kolorowy o przekątnej 12", rozdzielczość ekranu 800 x 600 px, Interfejs w języku polskim.
12. Wyświetlanie na kolorowym ekranie jednocześnie trendów (zarówno FHR jak i TOCO) oraz wartości numerycznych (FHR i TOCO).
13. 5 różnych ekranów monitorowania płodu i matki, w tym ekran dużych znaków.
14. funkcje monitorowania ciąży bliźniaczej po podłączeniu drugiej głowicy.
15. Wskaźnik jakości sygnału, stanu naładowania baterii (w przypadku korzystania z zasilania bateryjnego).
16. Wartość podstawowa TOCO (10, 15, 20 jednostek) ustawiana przez użytkownika.
17. Skala wyświetlania trendów FHR: 30 - 250 bpm oraz 50-210 bpm ustawiana przez użytkownika.
18. Wyświetlany zakres sygnału TOCO 0-100 %.
19. Głowice Cardio wodoodporne, 12 kryształowe, stopień ochrony IPX8.
20. Zakres pomiaru FHR z głowicy Cardio 50-240 bpm, dokładność pomiaru FHR z głowicy Cardio +/-1 bpm
21. Częstość powtarzania ≥2 kHz.
22. Głowica Cardio o częstotliwości 1,0 MHz
23. Natężenie emitowanej fali US ≤ 2 mW/cm^2
24. Głowice TOCO wodoodporne, stopień ochrony IPX8
25. Zakres pomiaru TOCO 0 - 100 %, błąd nieliniowości głowicy TOCO ≤ 10 %.
26. Automatyczne i manualne zerowanie TOCO.
27. Automatyczne aktywowanie podpiętego przetwornika.
28. Głowice przenoszone pomiędzy aparatami tego modelu.
29. Wprowadzanie i wydruk notatek, samodzielna konfiguracja notatek.
30. Alarm dźwiękowy i wizualny. Widoczny na ekranie znacznik pojawienia się alarmu bradykardii i tachykardii.
31. Ustawienia zakresu alarmu dla bradykardii i tachykardii. Ustawienia dolnego progu i górnego progu z krokiem 5 bpm.
32. Ustawienie opóźnienia alarmu bradykardii, tachykardii oraz utraty sygnału, ustawiane krokiem 5 sekundowym w zakresie 0-300 s.
33. Wyłączania dźwięku alarmu na czas 1, 2, 3 min oraz na stałe.
34. Historia alarmów z informacją o czasie i przyczynie pojawienia się alarmu wyświetlana na ekranie.
35. Funkcja ciągłego monitorowania przez 12 godzin. Zapis w archiwum całego badania z możliwością odtworzenia na ekranie wykresów oraz wydruku na drukarce termicznej z szybką prędkością (15 mm/ sek)
36. Pamięć archiwum 60 h zapisów z możliwością zwiększenia pamięci poprzez zapis na urządzeniu przenośnym typu pendrive. Funkcja automatycznego wyszukiwania archiwalnego zapisu na podstawie wprowadzonego ID pacjenta lub nazwy
37. Zapis badań na przenośnej pamięci typu pendrive, z możliwością odczytania oraz wydruku badania na komputerze typu PC zainstalowanym systemem operacyjnym Windows 10, nie wymagającego dodatkowego oprogramowania płatnego lub dostarczona licencji na oprogramowanie wersji jednostanowiskowej.
38. Wbudowana drukarka termiczna w rozdzielczości 200 dpi. Standardowe prędkości przesuwania papieru 1, 2 i 3 cm/min] Duże prędkości wydruku (zapisy archiwalne) ≥ 15 mm/sek
39. W przypadku braku papieru w drukarce lub otwarcia szuflady automatyczny dodruk brakujących danych po włożeniu papieru i zamknięciu szuflady. Pamięć w buforze 60 min
40. Kompatybilność drukarki z papierem o szerokości 110 oraz 150 mm. Wydruk na papierze typu składanka Z. Drukarka kompatybilna ze skalą FHR: 30-240 bpm oraz 50-210 bpm.
41. Funkcja wydruku na papierze termicznym informacji o badaniu: ID oraz Nazwa pacjenta, trend FHR oraz TOCO, trend AFM lub znacznik AFM, ruch płodu ze znacznika ruchów płodu, znacznik zdarzeń, symbol automatycznego i ręcznego zerowania TOCO, data badania, ustawiona prędkość druku, Offset FHR2.
42. Gniazdo sieciowe RJ45, kartę sieciową WI-FI, gniazdo USB, złącze DE-9 lub DE-15.
43. Współpraca z Systemami Nadzoru Okołoporodowego firm: EDAN, Huntleigh, Philips
44. Współpraca z telemetrią płodową o zasięgu obu głowic cardio 100 m
45. Wbudowany litowo-jonowy akumulator zapewniający ciągłą pracę bez zasilania sieciowego przez 2 godziny
46. Wskaźniki na ekranie: alarm, ładowanie akumulatora, zasilanie sieciowe

47. Na wyposażeniu aparatu: 6 szt. papieru do drukarki termicznej o szerokości 110 - 150 mm, 3 x pas do KTG, żel, akumulator, głowica US - 2 szt., głowica TOCO 1 szt.
48. Wózek do aparatu z dwoma szufladami oraz blokadą wszystkich kół. Mocowanie aparatu do wózka.
49. Wypełniony paszport techniczny (typ, model, data produkcji, nr seryjnie)
50. Instrukcja obsługi w języku polskim wersji papierowej oraz wersji elektronicznej PDF.
51. Wykaz cześć zamiennych niezbędnych do prawidłowej konserwacji kartografów (np. okablowanie, głowice, akumulatory oraz części zużywalne podane z okresem częstotliwości wymiany.
52. Wykaz autoryzowanych serwisów gwarancyjnych.
53. Wykaz autoryzowanych serwisów pogwarancyjnych.
54. Transport, instalacja na koszt Wykonawcy.
55. Gwarancja min 24 miesiące.
56. Jedno szkolenie personelu potwierdzone protokołem odbycia szkolenia i przekazane zamawiającemu na koszt Wykonawcy.

Miejscowość: …….. dn.: ……..

……
Podpis osoby upoważnionej

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianie.

Prezes Zarządu
Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły
w Świnoujściu sp. z o. o.
oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
z up. Tadeusz Koralewski