Załącznik nr 2 do umowy nr

**Formularz wymaganych warunków technicznych**

Składając ofertę w postępowaniu, znak sprawy: AAM/EL/14219/1W51/2018, oferujemy rozbudowę Systemu Centralnego Nadzoru spełniając poniższe wymagania techniczne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Opis parametrów*** | **Wymagane parametry techniczne** | **Parametry techniczne oferowane** |
| **Rozbudowa Systemu Centralnego Nadzoru Okołoporodowego** | | | |
|  | Rozbudowa systemu EDAN MFM-CNS *zainstalowanego w Uniwersyteckim Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka* w zakresie: | Rozbudowy kardiotokografów | *TAK/NIE* |
|  | Rozbudowy telemetrii | *TAK/NIE* |
|  | Akcesoria jednorazowe | *TAK/NIE* |
|  | **Rozbudowa 3 kardiotokografów (aparatów KTG serii F9)** *będących na stanie Uniwersyteckiego Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka*  *Nr seryjny: 460297-M16808390001; 560039-M17B14200012; 5600144-M15B05170001* | | *TAK/NIE* |
|  | Rozbudowa aparatu KTG o interfejs DECG umożliwiający funkcję EKG płodu, ilość 3 szt. | Wewnętrzne monitorowanie tętna płodu za pomocą elektrody spiralnej – (przewodowe) | *TAK/NIE* |
|  | Przewód DECG do aparatu KTG, ilość 3 szt. | Wymagany | *TAK/NIE* |
|  | **Rozbudowa 2 telemetrii płodowych** *będących na stanie Uniwersyteckiego Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka*  *Nr seryjny: 460391-M16B13620001; 460391-M16B13620002* | | *TAK/NIE* |
|  | Rozbudowa telemetrii umożliwiająca funkcję EKG płodu (bezprzewodowo) | Wewnętrzne monitorowanie tętna płodu za pomocą elektrody spiralnej z głowicy bezprzewodowej (bezprzewodowe) | *TAK/NIE* |
|  | Głowica bezprzewodowa,  TOCO-E, ilość 2 szt. | *TAK/NIE* |
|  | Przewód DECG do głowicy bezprzewodowej, ilość 2 szt. | *TAK/NIE* |
|  | **Akcesoria jednorazowe** | | *TAK/NIE* |
|  | Elektroda spiralna płodu | Ilość 60 szt. | *TAK/NIE* |
|  | Jednorazowa przyklejana elektroda matki | Ilość 60 szt. | *TAK/NIE* |
|  | **Inne wymagania** | | |
|  | Wykres DECG będzie wyświetlony na ekranie aparatu KTG poniżej innych wykresów | Podczas monitorowania tętna płodu za pomocą elektrody | *TAK/NIE* |
|  | Instrukcja w języku polskim lub angielskim | wymagana | *TAK/NIE* |
|  | Możliwość aktualizacji zaoferowanego oprogramowania do pomiarów telemetrycznych do nowszej wersji | wymagana | *TAK/NIE* |

(miejscowość, data)………………..

(podpis i pieczątka osoby/ osób uprawnionych do wystąpienia w imieniu wykonawcy

……………………………………………