Kraków, dnia 15.07.2025r.

Zapytanie ofertowe NR DIAM.271.118.2025AK na zakup stymulatora elektrofizjologicznego

Dział Aparatury Medycznej Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie zwraca się z uprzejmą prośbą o przesłanie ceny na zakup stymulatora elektrofizjologicznego o charakterystyce jak niżej lub równoważny:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Parametr Oferowany** |
|  | **Stymulator wielofunkcyjny serca do systemu elektrofizjologicznego, używanego do badań elektrofizjologicznych i ablacji serca w Pracowni Elektrofizjologii i Elektroterapii Serca** |  |
|  | Ilość kanałów stymulacji: min 2. |  |
|  | Ilość gniazd na kabel pacjenta: min 2. |  |
|  | Możliwość zaprogramowania przez użytkownika min 10-ciu protokołów stymulacji. |  |
|  | Zakres wartości interwału podstawowego:  minimum 100÷3000 ms. |  |
|  | Zakres wartości interwału spontanicznego:  minimum 150÷4000 ms. |  |
|  | Automatyczna stymulacja z dekrementem / inkrementem   * Możliwość zaprogramowania minimum 4-ech interwałów dodatkowych |  |
|  | Tryby stymulacji: FIXED, INHIBITED i SENSED. |  |
|  | Tryb HIGH RATE (lub tryb równoważny wg nomenklatury producenta), dostępny  przy pomocy wydzielonego przycisku, z możliwością płynnej regulacji.   * Zakres wartości HIGH RATE: minimum 1200÷55 bpm / 50÷1090 ms. |  |
|  | Tryb pomiaru SNRT (czas powrotu rytmu zatokowego).   * Zakres wartości podstawowej SNRT: minimum 100÷3000 ms. * Zakres wartości skorygowanej SNRT: minimum 130÷30000 ms. * Wyświetlanie wartości podstawowej SNRT i wartości skorygowanej SNRT. |  |
|  | Zakres regulacji amplitudy: minimum 0,1÷10 V.   * Możliwość regulacji amplitudy z krokiem 0,1 V. |  |
|  | Zakres regulacji czasu trwania impulsu: minimum 0,1÷2,0 ms.   * Możliwość regulacji czasu trwania impulsu z krokiem 0,1 ms. |  |
|  | Zakres regulacji czułości: minimum 1÷20 mV.   * Możliwość regulacji czułości z krokiem 0,1 mV. |  |
|  | Aparat wyposażony w ekran dotykowy o przekątnej minimum 7" i rozdzielczości minimum 800 x 480 [pikseli]. |  |
|  | Obsługa stymulatora poprzez ekran dotykowy, przyciski funkcyjne i pokrętło, bez konieczności używania klawiatury i myszy. |  |
|  | Regulacja parametrów stymulacji przy pomocy ekranu dotykowego i dedykowanego pokrętła na panelu sterującym. |  |
|  | Włączenie stymulacji, zatrzymanie stymulacji  oraz pauza realizowane przy pomocy przycisków na panelu sterującym. |  |
|  | Możliwość obsługi panelu sterującego z nałożoną na niego sterylną folią ochronną. |  |
|  | Aparat wyposażony w porty:  1) porty Ethernet: 2;  2) port HDMI do podłączenia zewnętrznego monitora |  |
|  | Aparat wyposażony w kabel łączący stymulator z systemem elektrofizjologicznym   * Długość kabla: min 2,5 m. |  |
|  | Komunikacja użytkownika z aparatem w języku polskim lub angielskim. |  |
|  | Zasilanie aparatu z sieci elektroenergetycznej 230 V AC 50 Hz. |  |
|  | Dopuszczalny zakres temperatury otoczenia dla poprawnej pracy aparatu: minimum 10÷40ºC. |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w  w wersji elektronicznej. |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Stawka VAT %** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (w zł)** |
| 1. | **Stymulator wielofunkcyjny serca** | **1** |  |  |  |
| Wartość netto oferty: | | | | | |
| Wartość VAT: | | | | | |
| Wartość brutto oferty: | | | | | |
| Gwarancja: | | | | | |
| Przeglądy w okresie gwarancji( jeśli dotyczy): | | | | | |
| Termin realizacji: | | | | | |
| Termin Płatności (preferowany 60 dni) : | | | | | |

Ofertę proszę przesłać do dnia 17.07.2025 r. do godziny 12:00 na adres: [akiszka@su.krakow.pl](mailto:akiszka@su.krakow.pl)

………………………..

Podpis osoby uprawnionej