Załącznik nr 1 do SWZ

Opis przedmiotu zamówienia (Formularz asortymentowy)

**TYMPANOMETR**

Pełna nazwa :

Typ/model :

Producent :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
| 1 | Urządzenie przeznaczone do wykonywania badań: tympanometria, testy odruchów akustycznych | TAK |  |
| 2 | Urządzenie wyposażone w sondę, wyświetlacz LED, przyciski nawigacyjne, wskaźniki LED informujące o stanie systemu | TAK |  |
| 3 | Urządzenie spełniające normy:   * bezpieczeństwa: IEC 60601-1 (oraz odchylenia UL, CSA i EN) * EMC: IEC 60601-1-2   Wydajność: IEC 60645-5, Typ 2 Tympanometr | TAK |  |
| 4 | Urządzenie przeprowadzające analizę: poziomu szczytowego admitancji (w ml); ciśnienia; gradientu (w daPa); objętości przewodu słuchowego (ECV) 200 daPa | TAK |  |
| 5 | Poziomy sygnału sondy i dokładność: 226Hz +/- 2%; 85dB SPL +/-2dB w zakresie od 0,2ml do 5ml | TAK |  |
| 6 | Urządzenie wyposażone w dwie funkcje kontroli uszczelnienia ucha: standardowy oraz rozszerzony do wykorzystania przy trudnościach w uzyskaniu uszczelnienia | TAK |  |
| 7 | Poziomy ciśnienia i dokładność: +200daPa do -400daPa +/-10daPa lub +/-10% (w zależności od tego, która wartość jest większa) powyżej zakresu | TAK |  |
| 8 | Zakres i dokładność pomiaru głośności ucha: 0,2 ml do 5 ml +/- 0,1 ml lub +/-5% (w zależności od tego, która wartość jest większa) w całym zakresie | TAK |  |
| 9 | Prędkość przemiatania (sweep): typowo 200daPa/s; w zależności od objętości ucha/jamy | TAK |  |
| 10 | Ograniczenia ciśnienia: +600 do -800 daPa | TAK |  |
| 11 | 100 przechowywanych próbek dla tympanogramu | TAK |  |
| 12 | Ipsilateralne pomiary odruchów | TAK |  |
| 13 | Poziomy tonów odruchowych i dokładność: 500Hz, 1kHz, 2kHz, 4kHz (+/-2%)  Konfigurowalny w zakresie od 70dB do 100dBHL (4kHz ograniczone do 95dBHL) +/-3dB, w odniesieniu do objętości kalibracyjnej 2ml; kompensuje zmierzoną głośność ucha | TAK |  |
| 14 | Próg i dokładność wykrywania odruchów: 0,01 ml do 0,5 ml +/-0,01 ml konfigurowane w krokach co 0,01 ml | TAK |  |
| 15 | Liczba poziomów odruchów: 4, 100dB z krokiem 5dB lub 10 dB; 95dB, 90dB lub 85dB z krokiem 5 dB | TAK |  |
| 16 | Analiza odruchów: odruch zaliczony/niezaliczony na każdym z badanych poziomów; maksymalna amplituda każdego odruchu (widoczna na raporcie drukowanym i komputerowym); ciśnienie, przy którym odruch był wykonywany | TAK |  |
| 17 | Czas trwania tonu odruchowego: max. 0,6 sekundy | TAK |  |
| 18 | Liczba rekordów przechowywanych w bazie danych pacjentów: min. 32 | TAK |  |
| 19 | Funkcja opóźnienia wyłączania zasilania polegająca na ustawieniu czasu po którym urządzenie wyłączy się automatycznie, jeśli nie zostanie naciśnięty żaden przycisk – min. 2 opcje do wyboru. | TAK |  |
| 20 | Urządzenie z funkcją wybrania badanego ucha (prawe lub lewe) z możliwością wyboru badania obu uszu oraz ich kolejności (prawe/lewe oraz lewe/prawe) | TAK |  |
| 21 | Urządzenie z funkcją przywołania ostatnio zapisanego testu dla wybranego ucha z możliwością wydrukowania ostatniego badania lub zapisania go w wewnętrznej bazie danych. | TAK |  |
| 22 | Urządzenie z funkcją wyświetlania informacji o urządzeniu: napięcie akumulatora, data kalibracji, data następnej kalibracji, numer seryjny urządzenia, wersja oprogramowania, bieżąca data i godzina | TAK |  |
| 23 | Wyjście z zasilacza sieciowego wyposażone w elektroniczne zabezpieczenie obwodu. W przypadku przeciążenia zasilacz wyłączy się, a wskaźnik nie będzie świecił. Po usunięciu usterki zasilacz będzie działał normalnie. | TAK |  |
| 24 | Wyświetlacz urządzenia min. 128 x 64 piksele / 8 linii po 21 znaków | TAK |  |
| 25 | Wymiary urządzenia max. 230 mm (dł.) x 115 mm (szer.) x 70 mm (wys.) | TAK |  |
| 26 | W zestawie z urządzeniem głównym: stacja dokująca, zasilacz sieciowy, gniazdo testowe do kalibracji (4 w jednym), zestaw jednorazowych końcówek do uszu, dedykowana walizka transportowa z dedykowanymi kieszeniami odpowiadającymi wielkością do transportu wszystkich elementów zestawu, kabel USB (A/B 2 metry), przenośna drukarka termiczna do drukowania wyników testów tympanometrycznych, kable i dodatkowy papier do drukarki | TAK |  |
| 27 | Informacje na wydruku min.: miejsce na dane pacjenta i pracownika, parametry analizy tympanogramu, tympanogram, parametry analizy odruchów, wykres odruchów, numer seryjny urządzenia, daty ostatniej i następnej kalibracji (z możliwością wyłączenia tej informacji na wydruku), nazwa (z możliwością wyłączenia tej informacji na wydruku), poradnia (z możliwością wyłączenia tej informacji na wydruku) | TAK |  |

*Parametry „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.*

*Potwierdzenie spełnienia warunku należy zadeklarować poprzez „Tak” lub „Tak” i podać wartość/ opisać szczegółowo.*

*Formularz asortymentowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*