|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E:\ZNAKI_PROGRAMOW\FORMY_PODSTAWOWE\KOLOROWE\JPG\PROGRAM_REGIONALNY.jpg** | herb  WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE |  |  |

**ZP/UR/173/2014 Załącznik nr 1.1 do siwz**

**Zadanie 3: Dostawa kalorymetru pośredniego.**

**Opis przedmiotu zamówienia - oferowany przedmiot zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | **Oferowany przedmiot zamówienia (podać np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta\*)** | |
|  |  |
| ***Kalorymetr pośredni*** | | \* | |
| **Lp.** | **Wymagane funkcje oraz parametry techniczne przedmiotu zamówienia** | **Funkcje oferowanego przedmiotu zamówienia** | **Parametry oferowanego przedmiotu zamówienia** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1. | **Urządzenie do określania spoczynkowej przemiany materii RMR, wydatkowanej energii spoczynkowej REE, podstawowej przemiany materii BMR, podczas kilkunastominutowej sesji pomiarowej** | TAK / NIE | XXXX |
| 2. | **Urządzenie do określania wydatku energetycznego podczas zadanej formy aktywności fizycznej (ergometr, bieżnia, stepping, itp.)** | TAK / NIE | XXXX |
| 3. | **Urządzenie do wykonania spirometrii oraz opcjonalnie EKG** | TAK / NIE | XXXX |
| 4. | **Pomiar wysiłkowy przeprowadzany na dwóch poziomach: submaksymalnym (sub-max VO2) i maksymalnym (VO2max)** | TAK / NIE | XXXX |
| 5. | **Typ czujnika tlenu: elektrochemiczny typu GFC (Galvanic Fuel Cell)** | XXXX |  |
| 6. | **Zakres czujnika tlenu:   minimum (0-25%)** | XXXX |  |
| 7. | **Dokładność:  +/- 0,02% lub lepsza** | XXXX |  |
| 8. | **Trwałość czujnika: minimum 12 miesięcy** | XXXX |  |
| 9. | **Częstotliwość próbkowania: min. 30s/60s** | XXXX |  |
| 10. | **Kalibracja: automatyczna, powietrze atmosferyczne** | XXXX |  |
| 11. | **Ilość przepływomierzy: minimum 2** | XXXX |  |
| 12. | **Zakres pomiaru przepływu : minimum (0 -50) ltr/min w badaniach RMR i minium (0-300) ltr/min w badaniach wysiłkowych** | XXXX |  |
| 13. | **Dokładność pomiaru przepływu: +/- 2% lub lepsza** | XXXX |  |
| 14. | **Wyświetlacz: LCD kolor min. 320 x 240 pixeli** | XXXX |  |
| 15. | **Wbudowana drukarka termiczna szer. papieru min. 11cm - max. 13cm** | XXXX |  |
| 16. | **Urządzenie pozwala na wybór pomiędzy maksymalnymi i submaksymalnymi protokołami wysiłkowymi** | TAK / NIE | XXXX |
| 17. | **Urządzenie umożliwia wyświetlanie parametrów oddechowych w czasie rzeczywistym** | TAK / NIE | XXXX |
| 18. | **Urządzenie umożliwia automatyczne i manualne wykrycie progu anaerobowego** | TAK / NIE | XXXX |
| 19. | **Urządzenie umożliwia na wcześniej określone oraz samo­dzielnie zdefiniowane protokoły wysiłkowe (Bruce’a, itp.)** | TAK / NIE | XXXX |
| 20. | **Urządzenie umożliwia na automatyczne wyznaczenie strefy tętna treningowego oparte na pułapie tlenowym** | TAK / NIE | XXXX |
| 21. | **Urządzenie umożliwia na automatyczne sterowanie popu­larnych ergometrów rowerowych i bieżni z interfejsem przewodowym** | TAK / NIE | XXXX |
| 22. | **Wyposażenie startowe: min. 1 wózek do instalacji systemu, min. 2 maski wysiłkowe, min. 4 maski RMR, min. 3 dreny próbkujące do tlenu, min. 1 czujnik tlenu, min. 1 turbina cyfrowa RMR, min. 1 opakowanie ustników do spirometru** | XXXX |  |
| 23. | **Koszty transportu, instalacji oraz instruktażu z zakresu obsługi urządzenia oraz analizy danych dla min. 2 osób, u Zamawiającego pokrywa Wykonawca** | TAK / NIE | XXXX |
| 24. | **Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład oferowanego aparatu min. 24 miesiące od daty protokolarnego odbioru urządzenia w miejscu instalacji u Zamawiającego**  **(\*Gwarancja stanowi kryterium oceny ofert)** | XXXX | \* |
| 25. | **Czas reakcji serwisu maksimum 48 godzin** | XXXX |  |
| 26. | **Czas naprawy maksymalnie 21 dni w przypadku dłuższego czasu naprawy zapewnienie sprzętu zastępczego** | XXXX |  |
| 27. | **Darmowa aktualizacja oprogramowania aparatu** | TAK / NIE | XXXX |

**UWAGA !!**

1. **W rubryce obok nazwy przedmiotu zamówienia podanej przez Zamawiającego, Wykonawca obowiązkowo wpisuje typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta oferowanego przedmiotu zamówienia.**
2. **W kolumnie 3 należy przekreślić odpowiedni znacznik TAK lub NIE zostawiając właściwy, odpowiadający prawidłowej odpowiedzi.**
3. **W kolumnie 4 należy wpisać wszystkie parametry oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem z kolumny 2.**
4. **Niespełnienie choćby jednego z parametrów lub funkcji wymaganych w opisie (kolumna 2) spowoduje odrzucenie oferty.**
5. **Zamawiający prosi o dołączenie do oferty np. prospektów, folderów, katalogów oferowanych przedmiotów.**

**Opis kryteriów wyboru oferty dla zadania nr 3 .**

**Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie (w %):**

A. Cena brutto oferty : 80 %

B. Gwarancja (w miesiącach): 20 %

Minimalny czas gwarancji: 24 miesiące. Oferta z okresem gwarancji poniżej 24 miesięcy zostanie odrzucona.

Oferty uzyskują maksymalną ilość punktów w kryterium „gwarancja”, gdyoferowany czas gwarancji wynosi 36 miesięcy lub więcej.