

PAKIET Nr 1

APARAT USG DLA ZAKŁADU RADIOLOGII

Opis przedmiotu zamówienia

Nazwa Wykonawcy :

Nazwa handlowa sprzętu:

Producent :

Kraj pochodzenia:

Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

Lp	Cecha lub parametr wymagany	Potwierdzenie	Odpowiedź Wykonawcy OPIS lub TAK/NIE
1	Aparat nowy, nieużywany. Wyklucza się aparaty demo. Rok produkcji 2014 lub 2015.	TAK	
2	Aparat zintegrowany z podstawą (nie dopuszcza się wersji "laptop + wózek")	TAK	
3	Ilość niezależnych kanałów odbiorczych: min. 40 000	TAK	
4	Ilość niezależnych, identycznych gniazd dla różnego typu głowic obrazowych: min 3	TAK	
5	Możliwość regulacji położenia monitora LCD: prawo/lewo, przód/tył, góra/dół.	TAK	
6	Klawiatura alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi.	TAK	
7	Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów z możliwością zapisu w formatach: co najmniej JPEG, AVI, DICOM (zgodny z DICOM 3.0)	TAK	
8	Ustawienia wstępne użytkownika (presety) dla aplikacji i głowic	TAK	
9	Wideoprinter cyfrowy czarno-biały	TAK	
10	Suwaki wzmocnienia strefowego: min. 8 suwaków	TAK	
11	Maksymalna szybkość odświeżania obrazu w trybie B-Mode: min. 400 obr./sek.	TAK	
12	Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku	TAK	
13	Obrazowanie harmoniczne na wszystkich zaoferowanych głowicach	TAK	
14	Obrazowanie trapezowe na głowicach liniowych	TAK	
15	Obrazowanie rombowe na głowicach liniowych	TAK	
16	Obrazowanie w trybie Triplex – (B + CD/PD + PWD) na wszystkich głowicach w czasie rzeczywistym	TAK	
17	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
18	Automatyczny obrys spektrum na obrazie rzeczywistym i zamrożonym dla trybu Dopplera	TAK	

19	Prędkość odświeżania dla CD: min. 260 klatek/sek.	TAK	
20	Tryb M	TAK	
21	Możliwość przesunięcia linii bazowej Dopplera spektralnego na zamrożonym obrazie	TAK	
22	Korekcja kąta bramki dopplerowskiej - podać w stopniach	TAK/podać	
23	Ilości map kolorów – min. 12	TAK	
24	Tryb angiologiczny (Doppler mocy)	TAK	
25	Oprogramowanie aplikacyjne z pakietem oprogramowania pomiarowego do badań ogólnych: - brzusznych, - tarczycy, - sutka, - małych narządów, - mięśniowo-szkieletowych, - naczyniowych, - ortopedycznych, - urologicznych, - innych – wymienić obsługę jakich innych badań umożliwia aparat	TAK/wymienić	
26	Pakiet do automatycznego wyznaczania Intima Media Thickness min. na odcinku 2 cm	TAK	
27	Dynamika systemu: ≥ 220 dB	TAK	
28	Głowica convex wieloczęstotliwościowa do badań ogólnodiagnostycznych; - częstotliwość pracy: min. 2-5 MHz, - liczba elementów: min 120	TAK	
29	Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa do badań naczyniowych; - częstotliwość pracy: min. 4-11 MHz, - liczba elementów: min 120	TAK	
30	Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa do badań tarczycy, piersi; - częstotliwość pracy min. 4-12 MHz; - liczba elementów: min. 128 - długość czoła głowicy min. 50mm	TAK	
31	Możliwość rozbudowy o moduł elastografii obliczający i wyświetlający sztywność względną tkanki w czasie rzeczywistym na obrazie z głowicy liniowej	TAK	
32	Rok wprowadzenia platformy na rynek nie wcześniej niż 2013.	TAK	
33	Możliwość pracy aparatu w systemach PACS i RIS (zintegrowanym z HIS) dowolnych firm, tzn. przygotowanie oferowanego aparatu do spełnienia wszystkich wymagań ustawy o systemach informacji w ochronie zdrowia w zakresie wymiany danych. Przedstawić potwierdzenie, sposób i opis tej możliwości.	TAK	

Parametry opcjonalne (punktowane) przedmiotu zamówienia

Lp	Parametry aparatu podlegające ocenie	Wartość oferowana	Zasady oceniania
----	--------------------------------------	-------------------	------------------

1	Monitor LCD, wielkość ekranu (przekątna): min. 17"		17" - 0 pkt Wartość największa - 10pkt Pozostałe - wg podanego wzoru
2	Regulacja głębokości pola obrazowego w zakresie min. 30 cm		30cm - 0 pkt Wartość największa - 10pkt Pozostałe - wg podanego wzoru
3	Zakres prędkości Doppler Pulsacyjny (PWD) min. 7 m/sek. przy zerowym kącie		7m/s - 0 pkt Wartość największa - 10pkt Pozostałe - wg podanego wzoru
4	Regulacja uchyłności wiązki dopplerowskiej: min. +/- 15°		+/- 15° - 0 pkt Wartość największa - 10pkt Pozostałe - wg podanego wzoru
5	Wybierane częstotliwości pracy dla trybu 2D w zakresie od 2MHz do min. 13 MHz		13MHz - 0 pkt Wartość największa - 10pkt Pozostałe - wg podanego wzoru
6	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów (tzw. Cine loop): min. 2000 obrazów.		2000 obrazów - 0 pkt Wartość największa - 10pkt Pozostałe - wg podanego wzoru
7	Wewnętrzny dysk twardy HDD o pojemności min. 300GB		300GB - 0 pkt Wartość największa - 10pkt Pozostałe - wg podanego wzoru
8	Wielkość bramki Dopplerowskiej: od 1 do min. 15 mm		15mm - 0 pkt Wartość największa - 10pkt Pozostałe - wg podanego wzoru
9	Zakres bezstratnego powiększania obrazu zamrożonego, a także obrazu z pamięci CINE; wartość powiększenia: min. 16		16 razy - 0 pkt Wartość największa - 10pkt Pozostałe - wg podanego wzoru
10	Waga aparatu do 105kg		105kg - 0 pkt Wartość najmniejsza - 10pkt Pozostałe - wg podanego wzoru
11	Możliwość rozbudowy o sondę elektroniczną konweksowo - biopsyjną, z kanałem biopsyjnym przez czoło głowicy, z możliwością wyboru 3 kątów wejścia, ilość elementów min. 120 (nie przystawka)		TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt
12	Tryb kolorowego i spektralnego Dopplera tkanekowego		TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt
13	Porty USB 2.0 lub 3.0 (do archiwizacji na pamięci typu Pen-Drive) wbudowane w aparat: min. 2 porty USB		USB 2.0 - 0 pkt USB 3.0 - 10 pkt
14	Regulacja wysokości panelu sterowania		TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt
15	Moduł UPS		Zintegrowany z aparatem - 10pkt Inny - 0 pkt

Wzór, według którego zostanie wyliczona ilość punktów I_p dla danego parametru ocenianego, gdy ocenie podlegają dwie lub więcej ofert:

Zastosowane oznaczenia:

I_p - ilość punktów (przyjęty zakres 0-10)

W_{min} - minimalna wartość parametru ze złożonych ofert, lub - jeśli ocenie podlega tylko jedna oferta - parametr graniczny odcinający

W_{max} - maksymalna wartość parametru ze złożonych ofert

W - wartość oferowanego, ocenianego parametru

$$I_p = 10 \times \frac{(W - W_{min})}{(W_{max} - W_{min})}$$

Jeśli oceniana jest **jedna oferta** i oceniany parametr jest równy lub większy od minimalnego parametru wymaganego, uzyskuje ona **maksymalną ilość punktów (10)**

Gwarancja, serwis

Lp	Gwarancja, serwis	Wartość	Opis
1	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Możliwość przedłużenia gwarancji	Okres nie krótszy niż 36 miesięcy.	
2	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych.	Tak	
3	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia.	Tak	
4	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 7 dni.	Tak	
5	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	Tak	
6	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	Tak, po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku)	
7	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.	Tak	
8	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	Tak	
9	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	Tak	

Przeglądy eksploatacyjne

Lp	Wymagane czynności	Wartość	Odpowiedź Wykonawcy OPIS lub TAK/NIE
1	Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
2	Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	
3	Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)	TAK/podać okres	

4	Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem	TAK	
---	---	-----	--

UWAGA:

Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

Szkolenie

	Szkolenia	Wartość	Odpowiedź Wykonawcy OPIS lub TAK/NIE
1	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	Tak	
2	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.	Tak	
3	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	Tak	
4	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	Tak	

Wykonawca oświadcza, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuje się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego powyższe parametry oraz zgodnego z wymaganiami aktualnej ustawy o wyrobach medycznych. Wyszpecyfikowany powyżej sprzęt jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji.

Nie spełnienie choćby jednego warunku w parametrach wymaganych powoduje odrzucenie oferty.

Do całości oferty należy dołączyć oryginalne materiały informacyjne (katalog, folder) zawierające pełne dane techniczne. W ofercie muszą być wyspecyfikowane wszystkie elementy składające się na wyrób kompletny i gotowy do eksploatacji.

.....
Pieczęć i podpis Wykonawcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy