

## PAKIET Nr 1

## APARAT USG DLA ODDZIAŁU WEWNĘTRZNEGO II

Opis przedmiotu zamówienia

Nazwa Wykonawcy :

Nazwa handlowa sprzętu:

Producent :

Kraj pochodzenia:

## Parametry techniczne przedmiotu zamówienia

| Lp | Cecha lub parametr wymagany                                                                                                             | Potwierdzenie | Odpowiedź Wykonawcy<br>OPIS lub<br>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:<br>- brzusznych,<br>- tarczycy,<br>- sutka,<br>- małych narządów,<br>- mięśniowo-szkieletowych,<br>- naczyniowych,<br>- ortopedycznych,<br>- urologicznych,<br>- 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: $\geq 220$ dB                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TAK          |  |
| 28 | Głowica <b>convex</b> wieloczęstotliwościowa do badań ogólnodiagnostycznych;<br>- częstotliwość pracy: min. 2-5 MHz,<br>- liczba elementów: min 120                                                                                                                                                                 | TAK          |  |
| 29 | Głowica <b>liniowa</b> wieloczęstotliwościowa do badań tarczycy, piersi;<br>- częstotliwość pracy min. 4-12 MHz;<br>- liczba elementów: min. 128<br>- długość czoła głowicy min. 50mm                                                                                                                               | TAK          |  |
| 30 | Możliwość rozbudowy o moduł elastografii obliczający i wyświetlający sztywność względną tkanki w czasie rzeczywistym na obrazie z głowicy liniowej                                                                                                                                                                  | TAK          |  |
| 31 | Rok wprowadzenia platformy na rynek nie wcześniej niż 2013.                                                                                                                                                                                                                                                         | TAK          |  |
| 32 | 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<br>Wartość największa - 10pkt<br>Pozostałe - wg podanego wzoru |

|    |                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                     |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 2  | Regulacja głębokości pola obrazowego w zakresie min. 30 cm                                                                                                                                  |  | 30cm - 0 pkt<br>Wartość największa - 10pkt<br>Pozostałe - wg podanego wzoru         |
| 3  | Zakres prędkości Doppler Pulsacyjny (PWD) min. 7 m/sek. przy zerowym kącie                                                                                                                  |  | 7m/s - 0 pkt<br>Wartość największa - 10pkt<br>Pozostałe - wg podanego wzoru         |
| 4  | Regulacja uchyłności wiązki dopplerowskiej: min. +/- 15°                                                                                                                                    |  | +/- 15° - 0 pkt<br>Wartość największa - 10pkt<br>Pozostałe - wg podanego wzoru      |
| 5  | Wybierane częstotliwości pracy dla trybu 2D w zakresie od 2MHz do min. 13 MHz                                                                                                               |  | 13MHz - 0 pkt<br>Wartość największa - 10pkt<br>Pozostałe - wg podanego wzoru        |
| 6  | Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów (tzw. Cine loop): min. 2000 obrazów.                                                                                                |  | 2000 obrazów - 0 pkt<br>Wartość największa - 10pkt<br>Pozostałe - wg podanego wzoru |
| 7  | Wewnętrzny dysk twardy HDD o pojemności min. 300GB                                                                                                                                          |  | 300GB - 0 pkt<br>Wartość największa - 10pkt<br>Pozostałe - wg podanego wzoru        |
| 8  | Wielkość bramki Dopplerowskiej: od 1 do min. 15 mm                                                                                                                                          |  | 15mm - 0 pkt<br>Wartość największa - 10pkt<br>Pozostałe - wg podanego wzoru         |
| 9  | Zakres bezstratnego powiększania obrazu zamrożonego, a także obrazu z pamięci CINE; wartość powiększenia: min. 16                                                                           |  | 16 razy - 0 pkt<br>Wartość największa - 10pkt<br>Pozostałe - wg podanego wzoru      |
| 10 | Waga aparatu do 105kg                                                                                                                                                                       |  | 105kg - 0 pkt<br>Wartość najmniejsza - 10pkt<br>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<br>NIE - 0 pkt                                                         |
| 12 | Tryb kolorowego i spektralnego Dopplera tkanekowego                                                                                                                                         |  | TAK - 10 pkt<br>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<br>USB 3.0 - 10 pkt                                                 |
| 14 | Regulacja wysokości panelu sterowania                                                                                                                                                       |  | TAK - 10 pkt<br>NIE - 0 pkt                                                         |
| 15 | Moduł UPS                                                                                                                                                                                   |  | Zintegrowany z aparatem - 10pkt<br>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

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

**(Wmax - Wmin)**

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                                                        | Odpowiedź Wykonawcy<br>OPIS lub TAK/NIE |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 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<br>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 | <b>Odpowiedź<br/>Wykonawcy</b><br>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.

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