## Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**12/2021**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

###### Cyfrowy system radiograficznego obrazowania

Fabrycznie nowy, rok prod.2021

Producent/kraj:………………………………………………………..

Model/typ:…………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **PARAMETRY** **TECHNICZNO – UŻYTKOWE** | **Wartość wymagana****TAK/NIE** | **Wartość oferowana/ potwierdzenie parametru/ numer katalogowy** **– uzupełnia Wykonawca** |
| **1** | 2 | **3** | **4** |
| I | **Detektor cyfrowy typu WiFi 43x43 (1 szt.)** |
|  | Konfiguracja detektora z aparatem RTG Zamawiającego | TAK |  |
|  | Przenośny, płaski detektor wykonany w technologii aSi (amorficzny krzem) | TAK/Podać |  |
|  | Wymiary detektora≥ 42 x 42 cm | TAK/Podać |  |
|  | Grubość detektora≤ 15 mm | TAK/ Podać |  |
|  | Detektor ze scyntylatorem CsI (jodek cezu) | TAK |  |
|  | Detektor typu bezprzewodowego – WiFi z możliwością pracy przewodowej | TAK |  |
|  | Wielkość piksela≤ 140 µm | TAK/ Podać |  |
|  | Rozdzielczość detektora≥ 3000x3000pixel | TAK/ Podać |  |
|  | Rozmiar matrycy detektora DR – obszar aktywny detektora≥ 42 x 42 cm | TAK/Podać |  |
|  | Współczynnik DQE≥ 65% | TAK/ Podać |  |
|  | Akwizycja obrazu A/D≥ 16 bit | TAK/Podać |  |
|  | Standardowa graniczna rozdzielczość≥ 3,5 pl/mm | TAK/ Podać |  |
|  | Czas wyświetlenia zdjęcia po ekspozycji – podgląd na konsoli technika≤ 2 s | TAK/ Podać |  |
|  | Czas wyświetlenia zdjęcia w pełnej rozdzielczości na konsoli technika≤ 6 s | TAK/ Podać |  |
|  | Waga detektora≤ 3,5 kg | TAK/ Podać |  |
|  | Ładowarka baterii i dodatkowa bateria, (w komplecie dwie baterie) | TAK |  |
|  | Czas pełnego ładowania akumulatora≤ 3h | TAK/ Podać |  |
|  | Stopień ochrony min. IP54 | TAK/ Podać |  |
|  | Pojemność jednej baterii minimum ≥ 3000 mAhZasady oceny punktowej: - ≥ 4000 mAh – 10 pkt- od ≥ 3000 mAh do 4000 mAh – 1 pkt | TAK/ Podać |  |
|  | Wyświetlacz OLED | TAK |  |
|  | Możliwość bezprzewodowego ładowania detektoraZasady oceny punktowej: - TAK – 10 pkt- NIE – 0 pkt | NIE/Podać |  |
|  | Złącze USB typu CZasady oceny punktowej: - TAK – 5 pkt- NIE – 0 pkt | NIE/ Podać |  |
|  | Możliwość podłączenia zasilania przewodowego | TAK |  |
|  | Wbudowany w detektor uchwyt, służący do jego przenoszeniaZasady oceny punktowej: - TAK – 5 pkt- NIE – 0 pkt | NIE/Podać |  |
| II | **Stacja technika wraz z oprogramowaniem (1 szt.)** |
|  | Konsola technika wyposażona w mysz i klawiaturę | TAK |  |
|  | Komputer o parametrach minimalnych: * procesor osiągający co najmniej 8000 punktów w testach Passmark opublikowanych na stronie cpubenchmark.net,
* minimum 8GB pamięci RAM,
* minimum 1 dysk twardy o pojemności nie mniejszej niż 256GB w technologii SSD z przeznaczaniem na system operacyjnym
* minimum 1 dysk twardy o pojemności nie mniejszej niż 500GB z przeznaczaniem dla oprogramowania i danych
 | TAK/ Podać |  |
|  | Monitor konsoli technika **wielkości nie mniejszej niż 21cali i o parametrach technicznych niezbędnych do oceny obrazów przez technika.** | TAK/ Podać |  |
|  | Zarządzania bazą danych informatycznych i obrazowych pacjentów | TAK |  |
|  | Wpisywanie danych pacjentów bezpośrednio na stanowisku i czerpanie z listy z roboczej badań RIS | TAK |  |
|  | Prezentacja przeglądowego i w pełnej rozdzielczości obrazu radiografii | TAK |  |
|  | Archiwizacja na CD-R i/ lub DVD-R | TAK |  |
|  | Procesy i procedury przetwarzania obrazu po badaniu:Pojedyncze wyświetlanego obrazu.Prezentacja kilku obrazów radiografii Bieżące automatyczne przetwarzanie z lokalnie optymalizowanym kontrastem i ostrością obrazu Powiększenie obrazuRegulacja parametrów oknaObrót obrazu Dodawanie komentarzy tekstowych bezpośrednio na obrazieDrukowanie obrazów na zewnątrz | TAK/ Podać |  |
| **III** | **Inne** |
|  | Obrazy przesyłane w standardzie DICOM 3.0 | TAK |  |
|  | Podłączenie do systemu PACS/RIS Zamawiającego | TAK |  |
|  | Wraz ze specyfikowanym sprzętem Dostawca dostarcza także wszelkiego rodzaju komponenty, okablowanie, urządzenia, anteny, nadajniki i in. niezbędne celem w pełni funkcjonalnego uruchomienia urządzeń. | TAK/ Podać |  |
|  | Zdalna diagnostyka systemu | TAK |  |
|  | **TERMIN DOSTAWY**Max. do 30 dni od dnia podpisania umowy | TAK/Podać |  |
| **IV** | **Pozostałe** |
|  | Certyfikat CE, deklaracja zgodności | TAK/Podać |  |

|  |
| --- |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU ORAZ SZKOLENIE** |
| 1. | Gwarancja min. 36 m-cy (bezpłatne – wliczone w cenę oferty przeglądy w okresie gwarancji, min. 1x/rok lub częściej, zgodnie z zaleceniami producenta) wraz z wystawieniem certyfikatu sprawności | TAK /Podać liczbę miesięcy |  |
| 2. |  Czas reakcji liczony od przyjęcia zgłoszenia do momentu  podjęcia naprawy - w okresie gwarancji – 24 godziny - po okresie gwarancji – 48 godzin | TAK |  |
| 3. |  Maksymalny czas niezbędny na usunięcie awarii od czasu zdiagnozowania awarii:  - w okresie gwarancji - 3 dni - po okresie gwarancji – 5 dni | TAK |  |
| 4. |  Jeżeli czas usunięcia awarii będzie trwał dłużej niż 72 godziny, Zamawiający wymaga dostarczenia aparatu zastępczego o parametrach nie gorszych niż oferowany. | TAK |  |
| 5. |  Przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień trwania naprawy gwarancyjnej |  TAK |  |
| 6. |  Liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy w okresie gwarancji – 3 | TAK |  |
| 7. | Serwis gwarancyjny autoryzowany przez producenta aparatu | TAK |  |
| 8. | W przypadku awarii w okresie gwarancji koszt przyjazdu, dostawy pokrywa Wykonawca | TAK |  |
| 9. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty podpisania protokołu odbioru - 10 lat | TAK |  |
| 10. | Serwis pogwarancyjny przez okres, co najmniej 8 lat od daty podpisania protokołu odbioru | TAK |  |
| 11.  | Paszport techniczny, instrukcje obsługi w języku polskim dostarczona w wersji papierowej. | TAK |  |
| 12. | Przeprowadzenie szkolenia z obsługi sprzętu | TAK |  |

**Uwagi** :

1. Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny (wymagany), którego niespełnienie skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z wymogami Zamawiającego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia podanych przez wykonawcę parametrów w dostępnych materiałach technicznych lub u producenta w przypadku powstania wątpliwości co do ich prawdziwości.

Niniejszym oświadczam/y, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru przez Zamawiającego Naszej oferty do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczam/y, iż wyspecyfikowane powyżej urządzenia są kompletne i będą, po montażu i zainstalowaniu, gotowe do podjęcia prawidłowej pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

 ……………….data…………………. ………………………………..

Podpis osoby/osób upoważnionej