**Załącznik nr 2**

**Pakiet nr 3. Videokolposkop z wyposażeniem – 1 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………………………….……………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / 2019**

**Parametry wymagane**

Odpowiedź NIE w kolumnie „parametr wymagany” lub „parametr oferowany” spowoduje **odrzucenie oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | PARAMETRY TECHNICZNE | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE** | |  |
|  | **Videokolposkop** - urządzenie wolno-stojące na podstawie samojezdnej z hamulcami na min. 2 kołach | TAK, podać |  |
|  | Rozdzielczość obrazu min. FULL HD 1920x1080 | TAK, podać |  |
|  | Ogniskowanie – funkcja autofocus lub regulacja manualna | TAK, podać |  |
|  | Płynna regulacja powiększenia (zoom) | TAK, podać |  |
|  | Cyfrowy filtr negatywny i bezczerwienny | TAK, podać |  |
|  | Stopklatka – pamięć 1 klatki obrazu | TAK, podać |  |
|  | Wejścia video – min.: 1xHDMI, 1x video komponent | TAK, podać |  |
|  | Wyjścia video – min. 2xHDMI | TAK, podać |  |
|  | Powiększenie min 4-30x | TAK, podać |  |
|  | Pole widzenia min. 5-150 mm | TAK, podać |  |
|  | Oświetlacz LED, światło białe zimne, luminancja min. 50 cd | TAK, podać |  |
|  | Rodzaj pracy - ciągła | TAK, podać |  |
|  | **OPROGRAMOWANIE – licencja na 1 stanowisko** | TAK, podać |  |
|  | Pakiet oprogramowania komputerowego przeznaczony do:  - wspomagania pracy videokolposkopu,  - wspomagania procesu diagnozy wykonanych badań,  - tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej pacjenta, | TAK, podać |  |
|  | Dostarczone oprogramowanie musi umożliwiać rejestrowanie zdjęć z dostarczonego videokolposkopu, Następnie ich przetwarzanie, rejestrację i kwantyfikację ułatwiające interpretację informacji medycznej poprzez wbudowany zestaw narzędzi analizy obrazu, których funkcje to minimum: powiększanie, filtrowanie, wykonywanie obliczeń i pomiarów, kwantyfikacja i kwalifikacja obszarów obrazu. Dodatkowo oprogramowanie musi umożliwiać tworzenie elektronicznej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami. | TAK, podać |  |
|  | Dostarczone oprogramowanie musi umożliwiać przegląd i analizy na stacji roboczej wyników z dostarczonego videokolposkopu | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie zainstalowane na stacji roboczej powinno umożliwiać otrzymywanie , wysyłanie, przetwarzanie oraz archiwizację wyników badań. | TAK, podać |  |
|  | **Podstawowe funkcjonalności oprogramowania:** | TAK, podać |  |
|  | Wspomaganie w monitorowaniu, diagnozowaniu i podejmowaniu decyzji w oparciu o dane zarejestrowane, przechwycone lub zaimportowane z urządzeń diagnostycznych. | TAK, podać |  |
|  | Dokumentacja badań medycznych – kartoteka pacjentów. | TAK, podać |  |
|  | Dostęp do historii choroby, diagnoz, rozpoznań (kody ICD 10 i ICD 9) | TAK, podać |  |
|  | Wydruk zaleceń, skierowań, recept, historii choroby. | TAK, podać |  |
|  | Archiwizacja, przeglądanie i analiza zdjęć, sekwencji wideo z urządzeń medycznych w szczególności urządzeń medycznych dostarczonych przez Wykonawcę. | TAK, podać |  |
|  | Rejestracja obrazów i wideo z sygnałów analogowych (WIDEO) i cyfrowych (IEEE1394, USB, HDMI). Przechwytywanie obrazów i plików pdf z udostępnionego katalogu. | TAK, podać |  |
|  | Zaawansowane narzędzia do przetwarzania obrazu diagnostycznego, ułatwiające jego analizę i interpretację - powiększanie, filtrowanie (filtr czerwony, zielony, niebieski), wykonywanie obliczeń i pomiarów, szacowanie odległości, pola powierzchni, obwodu, średnicy, cyrkularności obiektów na obrazie, kwantyfikacja i kwalifikacja obszarów obrazu wg określonych kryteriów. | TAK, podać |  |
|  | Nagrywanie na nośnikach CD/DVD, Pendrive, wybranych obrazów, sekwencji wideo i opisów badań z wybranej wizyty. | TAK, podać |  |
|  | Udostępnianie pacjentom wyników z wizyty na CD/DVD, Pendrive. | TAK, podać |  |
|  | Raport z wizyty w wersji elektronicznej i papierowej – wydruk zestawienia zdjęć z opisami. | TAK, podać |  |
|  | Aktualna baza kodów ICD-9 oraz ICD-10. | TAK, podać |  |
|  | Automatycznie aktualizowana baza leków. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość generowania zestawień wykonanych badań. | TAK, podać |  |
|  | Bezpieczeństwo danych dzięki możliwości archiwizacji. Archiwizacja danych na: CD/DVD, dyskach twardych, serwerach plików. | TAK, podać |  |
|  | Wydruk raportu zawierający wybrane dane medyczne (obrazy i klatki) z opisem oraz danymi pacjenta. | TAK, podać |  |
|  | Poufność danych dzięki systemowi uprawnień użytkowników oraz szyfrowaniu plików multimedialnych. | TAK, podać |  |
|  | Praca w architekturze klient-serwer w oparciu o relacyjną bazę danych. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość obsługi formatu DICOM (możliwość importu i eksportu). | TAK, podać |  |
|  | Możliwość obsługi modułu SMS/e-mail umożliwiającego zarówno automatyczne przypominanie o terminach wizyt jak również bezpośredni kontakt z wybranym pacjentem. | TAK, podać |  |
|  | Obsługa w języku polskim i angielskim. | TAK, podać |  |
|  | Praca w środowisku MS Windows 7, 8.1, lub 10. Aplikacja serwerowa także Windows Server 2008 i 2012. | TAK, podać |  |
|  | Budowa modułowa – dająca możliwość konfiguracji i rozbudowy w terminie późniejszym. | TAK, podać |  |
|  | **Kartoteka pacjenta i lista wizyt musi zawierać:** | TAK, podać |  |
|  | Wprowadzanie, edycja i przeglądanie danych osobowych. | TAK, podać |  |
|  | Informacja o datach wizyt, wykonanych badaniach, zapisanych zdjęciach i filmach. | TAK, podać |  |
|  | Przeszukiwanie bazy danych wg kryteriów: data, nazwisko, PESEL, numer karty pacjenta, słów zawartych w diagnozie. | TAK, podać |  |
|  | **Opis wizyty musi zawierać:** | TAK, podać |  |
|  | Badania – szczegółowe formularze badań, diagnozy, historia choroby, kody ICD 10 i ICD 9. | TAK, podać |  |
|  | Zalecenia, skierowania – edycja i wydruk. | TAK, podać |  |
|  | Recepty – wystawianie, wydruk, baza leków. | TAK, podać |  |
|  | **Moduł rejestracji i analizy obrazów i wideo musi zawierać**: | TAK, podać |  |
|  | Zapis i odczyt obrazów w różnych formatach (TIFF, JPEG, BMP, PNG, GIF). | TAK, podać |  |
|  | Rejestracja obrazów z sygnałów analogowych i cyfrowych (IEEE1394, USB, HDMI). | TAK, podać |  |
|  | Podstawowe przetwarzanie obrazu (jasność, kontrast, wstawianie opisów, znaczników, elementów graf.). | TAK, podać |  |
|  | Filtrowanie obrazu (filtr czerwony, zielony, niebieski). | TAK, podać |  |
|  | Zaawansowane przetwarzania obrazu wykonywanie obliczeń i pomiarów, szacowanie odległości, pola powierzchni, obwodu, średnicy, cyrkularności obiektów na obrazie, kwantyfikacja i kwalifikacja obszarów obrazu. | TAK, podać |  |
|  | Zapis filmu cyfrowego na dysku twardym komputera, a następnie jego edycja (wybrane klatki). | TAK, podać |  |
|  | Współpraca z urządzeniami obrazującymi. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zapisywania i wysyłania zdjęć w formacie DICOM 3. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość przechwytywania i przeglądania zdjęć w formacie DICOM 3. | TAK, podać |  |
|  | Obsługa skanera zdjęć (skanowanie i zapis zdjęć w programie). | TAK, podać |  |
|  | **Kkomputer typu ALL in One**,  - pamięć RAM min. 4GB  - przekątna ekranu min. 21,5”  - rozdzielczość ekranu min 1920x1080 (FullHD)  - dysk twardy min 1000GB  - nagrywarka DVD +/-RW  W komplecie: klawiatura, mysz, zasilacz | TAK, podać |  |
|  | **Drukarka laserowa kolorowa** A4,  ogólnie dostępna na rynku  Szybkość druku min 27 str. /min. | TAK, podać |  |
|  | Przycisk nożny USB | TAK, podać |  |
|  | karta wideo | TAK, podać |  |
| **B.** | **INNE** |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo