**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Załącznik nr 1 do umowy TZ.LI.280.79.2021**

**FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY**

**A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot zamówienia | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena** **jednostkowa***netto* | **Wartość** *netto**6=4x5* | **Stawka VAT***%* | **Cena** **jednostkowa***brutto**8=5+7* | **Wartość** *brutto**9=6+7* | Uwagi |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 10 |
| 1 | **Nowa wersja systemu planowania radioterapii (upgrade) wraz z****niezbędnym sprzętem** | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Usługi w ramach realizacji Umowy/gwarancji: Koszt dostawy, zainstalowania sprzętu, serwisowania sprzętu****i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu**  | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |  |
|  **Razem cena oferty**  |  |  |

**B. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi……………..miesięcy\*.**

*\* minimalny okres gwarancji jaki może zaoferować wykonawca wynosi 24 miesiące*

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **MINIMALNE WYMAGANE PARAMETRY / FUNKCJE / WARUNKI** | Oferowana parametry / funkcje / warunki\* |
| I | **Nowa wersja systemu planowania radioterapii (upgrade) wraz z niezbędnym sprzętem** | Typ ……………………....Producent…………………..Kraj pochodzenia ……….. |
| Rok produkcji  | 2021/2022 |
| Sprzęt posiada oznakowanie CE |
| 1. | **Unowocześnienie (upgrade) oprogramowania wykorzystywanego Systemu Planowania Leczenia Eclipse firmy Varian Medical Systems (VMS) do najnowszej wersji** |
| 1.1. | Wymagane cechy systemu po dokonaniu unowocześnienia:* Pełna obsługa polskiej strony kodowej pozwalająca na użytkowanie w systemie wszystkich polskich znaków językowych we wszystkich polach, np. imię i nazwisko pacjenta, identyfikatory pacjenta, kursy leczenia, pola leczenia, obrazy typu DRR, a także w nazwach i komentarzach wszystkich tych obiektów
* *Pulpit użytkownika* – indywidualnie personalizowany pulpit dla każdego użytkownika systemu pozwalający w szybki i przejrzysty sposób wyświetlić np. najistotniejsze zadania lub spotkania do realizacji zarówno dla poszczególnego użytkownika, jak i pacjenta czy aparatu
* Konturowanie struktur anatomicznych pozwalające na efektywne zastosowanie rozszerzonych narzędzi do konturowania, w tym konturowanie umożliwiające modelowanie stołu terapeutycznego oraz akcesoriów unieruchamiających pacjenta, konturowanie oparte na bazie obrazów PET z automatycznym uwzględnianiem informacji o wartościach SUV, funkcjonalność konturowania w oparciu o badania 4D CT lub 4D CBCT (wiele serii obrazowych wykonanych dla różnych faz cyklu oddechowego pacjenta) pozwalające na tworzenie obiektów typu *Maximum Intensity Projection, Minimum Intensity Projection, Average Intensity Projection* oraz deformacyjnej propagacji obrysów struktur na inne serie obrazowe z badania 4D CT; wizualizacja statystyki dla krzywej funkcji oddechowej zaimportowanej z badania CT lub zarchiwizowanej podczas napromieniania na wykorzystywanych przez Zamawiającego akceleratorach TrueBeam firmy VMS
* narzędzie do realizacji elastycznej, deformacyjnej fuzji obrazów różnych modalności CT-CT, CT-NMR, CT-PET, CT-CBCT
* fuzja skanów poprzecznych i wzdłużnych
* propagacja (przenoszenie) okonturowanych struktur pomiędzy poddanymi fuzji zestawami obrazów
* narzędzie do oceny planów leczenia pod względem ich wrażliwości na ewentualny ruch pacjenta (zmiana położenia izocentrum) oraz niedokładności na skanach CT. Po obliczeniu rozkładu dawek musi istnieć możliwość wprowadzenia wartości przesunięcia izocentrum lub procentowego błędu kalibracji CT, a następnie obliczenia dawki „niepewności” i jej porównania z dawkami nominalnymi oraz wizualizacja „niepewności” za pomocą histogramów DVH
* rozbudowany moduł lekarskich zleceń radioterapeutycznych o możliwość dokładnego definiowania założeń co do dawek zarówno dla targetów terapeutycznych jak i dla wielu narządów krytycznych
* rozbudowany moduł przygotowania do napromieniania o możliwość dodawania i generowania nowych obrazów DRR, bezpośrednią walidację poprawności przygotowania planu leczenia do realizacji na aparacie wraz z hiperłączami do odpowiednich aplikacji pozwalających na ostateczne zatwierdzenie planu leczenia
* rozbudowanie opcji optymalizacji dynamicznych planów leczenia IMRT oraz VMAT o automatyczne uwzględnianie obliczania dawki w objętości terapeutycznej wraz z kontynuacją optymalizacji planu leczenia
* możliwość wykorzystania mocy obliczeniowej procesorów GPU dla posiadanych opcji: IMRT, RapidArc oraz AcurosXB
* obsługa optymalizacji planu wieloenergetycznego, który jest dowolną kombinacją wiązek fotonowych o różnych energiach w polach planu typu IMRT lub RapidArc
* obsługa i integracja akceleratorów firmy VMS typu TrueBeam oraz firmy Siemens typu Oncor/Artiste
* integracja uprawnień użytkowników systemu z kontrolerem domeny Windows Active Directory
* szyfrowana komunikacja pomiędzy serwerem bazy danych a oprogramowaniem uruchomionym na stacji roboczej systemu
 |
| 1.2. | Uaktualnienie oprogramowania wykorzystywanego systemu planowania leczenia 3D Eclipse Planner Desktop firmy VMS obejmującego algorytmy obliczania rozkładu dawki oraz wszystkie aktywne moduły dla 4 jednoczasowych użytkowników |
| 1.3. | Uaktualnienie oprogramowania wykorzystywanego systemu planowania leczenia 3D Eclipse Physicians Desktop firmy VMS dla 6 jednoczasowych użytkowników systemu |
| 1.4. | Uaktualnienie oprogramowania wykorzystywanego systemu planowania leczenia 3D Eclipse BrachyVision firmy VMS dla 3 użytkownika systemu |
| 1.5. | Uaktualnienie wykorzystywanego modułu oprogramowania systemu Eclipse Interactive IMRT Planning Sliding Window firmy VMS dla 3 jednoczasowych użytkowników |
| 1.6. | Uaktualnienie wykorzystywanego oprogramowania systemu Eclipse Interactive VMAT Planning do planowania radioterapii w technice RapidArc firmy VMS dla 2 jednoczasowych użytkowników |
| 1.7. | Uaktualnienie wykorzystywanego modułu oprogramowania systemu Eclipse 4D Capabilities firmy VMS dla wszystkich stacji roboczych TPS Eclipse |
| 1.8. | Oprogramowanie modułu umożliwiającego krzywoliniową/deformacyjną fuzję obrazów dla wszystkich stacji roboczych systemu Eclipse firmy VMS |
| 1.9. | Uaktualnienie wykorzystywanego modułu oprogramowania systemu Portal Dosimetry firmy VMS dla 2 jednoczasowych użytkowników |
| 1.10. | Uaktualnienie oprogramowania algorytmów optymalizujących dla planów dynamicznych IMRT i VMAT oraz obliczeniowych dla wiązek fotonowych AAA, AcurosXB i elektronowych eMC  |
| 1.11. | Możliwość optymalizacji dynamicznych planów leczenia IMRT i VMAT z wykorzystaniem mocy obliczeniowej procesorów graficznych GPU |
| 1.12. | Możliwość obliczania rozkładu dawki za pomocą posiadanego algorytmu AcurosXB z wykorzystaniem mocy obliczeniowej procesorów graficznych GPU |
| 1.13 | Rozbudowa posiadanego oprogramowania systemu Eclipse Interactive VMAT Planning do planowania radioterapii w technice RapidArc firmy VMS dla jednej stacji planowania leczenia Eclipse posiadanej przez Zamawiającego |
| 1.14 | Oferowane oprogramowanie stanowi integralny element posiadanego systemu planowania leczenia Eclipse |
| 2. | **Unowocześnienie (upgrade) posiadanego zintegrowanego systemu weryfikacji i zarządzania Aria, firmy Varian Medical Systems (VMS), do wersji wymaganej przez system planowania leczenia oferowany w pkt 1** |
| 2.1. | Wymagane cechy systemu po dokonaniu unowocześnienia:* Pełna obsługa polskiej strony kodowej pozwalająca na użytkowanie w systemie wszystkich polskich znaków językowych we wszystkich polach, np. imię i nazwisko pacjenta, identyfikatory pacjenta, kursy leczenia, pola leczenia, obrazy typu DRR, a także w nazwach i komentarzach wszystkich tych obiektów
* Wizualizacja przebiegu procesu leczenia (*Visual Care Path*) – graficzna prezentacja kolejności realizacji kolejnych etapów poszczególnych procedur związanych z realizacją leczenia wraz z wizualnymi statusami
* Eskalacja kolejności zadań i realizacji poszczególnych procedur (*Workflow Management*) – możliwość wymuszania przez system zachowania ścisłej ścieżki realizacji poszczególnych procedur terapeutycznych
* Koncepcja list kontrolnych (*Checklist*) dla poszczególnych zadań i spotkań – możliwość definiowania własnych list kontrolnych, których wypełnienie może wpływać na dalszą realizację procedur
* *Pulpit użytkownika* – indywidualnie personalizowany pulpit dla każdego użytkownika systemu pozwalający w szybki i przejrzysty sposób wyświetlić np. najistotniejsze zadania lub spotkania do realizacji zarówno dla poszczególnego użytkownika, jak i pacjenta czy aparatu
* *Pulpit Pacjenta* – scentralizowane wszystkie informacje demograficzne i kliniczne dla poszczególnego pacjenta z prezentacją graficzną przebiegu każdego etapu leczenia, a także z informacją o sumie dawek wynikających z odbytych sesji terapeutycznych czy innych wynikach badań lekarskich i diagnostycznych
* tworzenie list roboczych dla użytkowników przypisanych do poszczególnych pacjentów wraz z informacją o przekroczeniu terminu realizacji
* moduł klinicznych przeglądów okresowych pacjenta i realizacji napromieniania wraz z generowaniem statystyk dokładności realizacji
* moduł podsumowujący realizację procedur radioterapeutycznych z bezpośrednim i szybkim dostępem do informacji np. o przesunięciach pacjenta wynikających z geometrycznej weryfikacji ułożenia pacjenta, a także bezpośredni dostęp do obrazów weryfikacyjnych
* obsługa i integracja akceleratorów firmy VMS typu TrueBeam oraz firmy Siemens typu Oncor/Artiste
* integracja uprawnień użytkowników systemu z kontrolerem domeny Windows Active Directory
* szyfrowana komunikacja pomiędzy serwerem bazy danych a oprogramowaniem uruchomionym na stacji roboczej systemu
 |
| 2.2. | Jedna, wspólna baza danych zawierająca wszystkie dane o pacjentach i napromienianiu: dane obrazowe, terapeutyczne oraz plany leczenia (skany CT, NMR, PET, obrazy: PortalVision, plany leczenia Eclipse)* relacyjna baza danych, służąca do przechowywania danych o radioterapii musi znajdować się w pamięci serwera systemu. Dane zapamiętane na serwerze muszą być dostępne w dowolnym czasie na dowolnej stacji systemu wyposażonej w odpowiednie oprogramowanie
* oprogramowanie bazy danych, służące do przechowywania danych obrazowych oraz planów leczenia musi znajdować się w pamięci serwera systemu. Dane zapamiętane na serwerze muszą być dostępne bezpośrednio i automatycznie w dowolnym czasie na dowolnej stacji roboczej systemu:
* TPS wyposażonych w oprogramowanie do planowania leczenia 3D
* stacjach sterujących procesem napromieniania na akceleratorze Oncor - firmy Siemens
* stacjach sterujących procesem napromieniania na akceleratorach TrueBeam wraz z systemami EPID oraz IGRT On-Board Imager, MLC - firmy VMS
 |
| 2.3. | Zachowanie wszystkich danych alfanumerycznych i obrazowych, zgromadzonych w wykorzystywanym systemie Aria, w oferowanej wersji systemu, w szczególności następujące dane:* administracyjne, demograficzne pacjentów
* o przeprowadzonej radioterapii pacjentów
* plany leczenia
* obrazy CT, NMR, DRR, EPID i inne znajdujące się w bazie systemu Aria
* administracyjne zarządzania systemem (w tym nazwy i uprawnienia użytkowników)
* definicje i parametry urządzeń terapeutycznych
* dozymetryczne o wiązkach promieniowania w systemie Eclipse
 |
| 2.4. | Uaktualnienie do najnowszej wersji wykorzystywanych modułów weryfikacji i zarządzania w systemie Aria do prowadzenia elektronicznej karty pacjenta radioterapeutycznego:* Patient Manager (30 szt.)
* Plan Parameters (30 szt.)
* Reference Point (30 szt.)
* Patient Overview (30 szt.)
* Treatment Preparation (30 szt.)
* RT Summary (30 szt.)
* Image Browser (30 szt.)
* Chart QA (20 szt.)
* Time Planner (20 szt.)
* Activity Capture (20 szt.)
* Patient Check-In (20 szt.)
* Outlook Sync (20 szt.)
 |
| 2.5. | Oprogramowanie służące do prowadzenia elektronicznej karty pacjenta radioterapeutycznego po unowocześnieniu musi posiadać następujące cechy:* jedną, wspólną listę pacjentów (bez konieczności wykonywania operacji typu import/eksport) dla posiadanych przez Zamawiającego stacji systemu zarządzania,
* jeden, wspólny, współdzielony system licencji oprogramowania pozwalający wykorzystać oprogramowanie na dowolnej posiadanej przez Zamawiającego stacji systemu zarządzania radioterapią i planowania leczenia,
* bezpośrednie i automatyczne (bez konieczności wykonywania operacji import/eksport) zapamiętanie diagnozy pacjenta, w tym: kodu z międzynarodowych tabel kodów diagnostycznych, stopnia zaawansowania nowotworu TNM, diagnozy histopatologicznej, informacji czy jest to ognisko pierwotne czy wtórne, we wspólnej bazie danych systemu zarządzania radioterapią i planowania leczenia,
* definiowanie etapów radioterapii,
* definiowanie obszarów do napromienienia w kolejnych etapach,
* określenie całkowitych dawek promieniowania dla zdefiniowanych obszarów oraz dawek frakcyjnych,
* definiowanie, zmianę i odczyt danych o polach promieniowania, za pomocą których leczony będzie pacjent,
* edycja oraz modyfikacja kształtów pól z kolimatorem wielolistkowym,
* bezpośrednie i automatyczne (bez konieczności wykonywania operacji typu import/eksport) przeglądanie historii napromieniania pacjenta wraz z automatycznie wprowadzonymi informacjami o poprawności napromieniania i podsumowaniami podanych pacjentowi dawek promieniowania zapisanych we wspólnej bazie danych dla posiadanych stacji systemu,
* planowanie czasu pracy aparatów terapeutycznych, pozostałego sprzętu oraz personelu,
* tworzenie harmonogramu procedur terapeutycznych pacjenta,
* umawianie pacjentów na zabiegi terapeutyczne i wszelkie inne czynności, określone przez użytkownika w wykorzystywanym przez Zamawiającego systemie zarządzania radioterapią,
* przeglądanie i zarządzanie terminarzami lekarzy, techników, fizyków a także sprzętu radioterapeutycznego,
* samodzielne potwierdzanie przez pacjenta faktu przybycia na codzienne napromienianie.
 |
| 2.6. | Uaktualnienie do najnowszej wersji systemu wykorzystywanych modułów obrazowych Image Management systemu Aria:* Off-Line Review – dla 4 jednoczasowych użytkowników
* Import/Export (dostępne dla dowolnej liczby użytkowników i na wszystkich stacjach systemu)
* Dicom3 Query Retreive&Storage (dostępne dla dowolnej liczby użytkowników i na wszystkich stacjach systemu)
* Dicom RT (dostępne dla dowolnej liczby użytkowników i na wszystkich stacjach systemu Aria)
* Dicom Worklist (dostępne dla 2 podłączonych aparatów TK lub NMR)
 |
| 2.7. | Uaktualnienie do najnowszej wersji systemu wykorzystywanego oprogramowania raportowania ARIA, umożliwiające generowanie dowolnych raportów zawierających wybrane przez użytkownika informacje z bazy danych systemu zarządzania radioterapią – dla dowolnej stacji systemu |
| 3. | **Pełna bezpośrednia integracja oferowanego w pkt 2 Systemu Zarządzania i weryfikacji z Systemem Planowania Leczenia oferowanym w pkt 1** |
| 3.1. | Jedna, wspólna baza oferowanego systemu zarządzania oraz oferowanego systemu planowania leczenia w zakresie wszystkich danych o pacjentach, napromienianiu i obrazowych oraz planowania leczenia:* skany CT, NMR, PET
* PortalVision akceleratorów TrueBeam firmy VMS oraz Oncor firmy Siemens
* dane o radioterapii, zapisane w pamięci serwera systemu zarządzania radioterapią i planowania leczenia, muszą być dostępne w dowolnym czasie na dowolnej stacji oferowanego systemu zarządzania radioterapią i planowania leczenia:
* stacjach fizycznych planowania leczenia
* stacjach lekarskich planowania leczenia
* stacjach sterujących procesem napromieniania na posiadanych przez zamawiającego akceleratorze Oncor firmy Siemens
* stacjach sterujących procesem napromieniania na posiadanych przez Zamawiającego akceleratorach serii TrueBeam wraz z systemem EPID oraz systemem IGRT On-Board Imager
 |
| 3.2. | Jedna, wspólna lista pacjentów oferowanych programów systemu zarządzania oraz planowania leczenia |
| 3.3. | Jedna, wspólna lista urządzeń terapeutycznych oferowanego systemu zarządzania oraz planowania leczenia |
| 3.4. | Jeden, wspólny system logowania i uprawnień użytkowników oferowanego systemu zarządzania oraz planowania leczenia zintegrowany z kontrolerem domeny Windows Active Directory |
| 3.5. | Pełna i bezpośrednia integracja oferowanego systemu planowania leczenia (w tym lekarskich stacji planowania leczenia) z oferowanym system zarządzania. Stacje robocze systemu planowania leczenia muszą być stacjami roboczymi oferowanego systemu zarządzania |
| 4. | **Pełna, bezpośrednia integracja wykorzystywanych urządzeń radioterapeutycznych Pełnej Zintegrowanej Linii Radioterapeutycznej firmy VMS z oferowanym system zarządzania** |
| 4.1. | **Pełna, bezpośrednia integracja wykorzystywanych akceleratorów: Oncor, TrueBeam S/N 2418 oraz TrueBeam S/N 2848, firmy VMS z oferowanym systemem zarządzania** |
| 4.1.1. | Napromienianie we wszystkich aktualnie dostępnych u Zamawiającego trybach:* bez modulacji intensywności dawki,
* IMRT Sliding Window,
* IMRT Step&Shoot,
* RapidArc
 |
| 4.1.2. | Bezpośrednia komunikacja z bazą oferowanego systemu zarządzania poprzez lokalną sieć komputerową Zintegrowanej Linii Radioterapeutycznej |
| 4.1.3. | Włączenie oferowanego systemu w proces sterowania napromienianiem, sterowania kolimatorem wielolistkowym akceleratora Oncor firmy Siemens |
| 4.1.4. | Bezpośredni, automatyczny zapis danych o przeprowadzonym napromienieniu w bazie oferowanego systemu zarządzania |
| 4.1.5. | Integracja systemu obrazowego XI akceleratorów TrueBeam firmy VMS z oferowanym systemem – 2 szt. |
| 4.1.6. | Bezpośrednie i automatyczne zapisywanie uzyskanych obrazów portalowych w bazie danych oferowanego systemu zarządzania |
| 4.2. | **Pełna bezpośrednia integracja wykorzystywanych systemów Respiratory Gating dla akceleratorów TrueBeam firmy VMS z oferowanym systemem zarządzania w tym:*** weryfikacja i modyfikacja parametrów funkcji oddechowej pacjenta w module *Treatment Preparation* umożliwiającej określenie parametrów wstrzymania wiązki terapeutycznej,
* archiwizacja w bazie danych oferowanego systemu zarządzania krzywej z funkcją oddechową pacjenta dla dowolnej frakcji terapeutycznej,
* wizualizacja w module *Off-Line Review* funkcji oddechowej pacjenta
 |
| 4.3. | **Pełna bezpośrednia integracja wykorzystywanego systemu Respiratory Gating for Scanners (RGSC) dla tomografu komputerowego firmy Siemens z oferowanym systemem zarządzania w tym:*** archiwizacja w bazie danych oferowanego systemu zarządzania krzywej z funkcją oddechową pacjenta,
* zachowanie jednej wspólnej listy pacjentów systemu RGSC oraz systemu weryfikacji i zarządzania
 |
| 5. | **Aktualizacja oprogramowania akceleratorów TrueBeam firmy Siemens do najnowszej wersji wymaganej przez oferowany system weryfikacji i zarządzania – 2 szt.** |
| 6. | **Wymiana serwerów i stacji roboczych wykorzystywanego systemu Aria w zakresie koniecznym do spełnienia wymogów oferowanego systemu** |
| 6.1. | Serwer dla oferowanych systemów weryfikacji i zarządzania oraz planowania leczenia – w ilości i o parametrach technicznych zgodnych z wymogami producenta oferowanego oprogramowania, zapewniającym prawidłowe funkcjonowanie oferowanego systemu przez okres minimum 3 lat (zachowując poziom przyrostu liczby danych z ostatnich 3 lat), zapewniający możliwość uruchomienia wirtualizacji serwerów, o parametrach minimalnych:* 4 procesory min. 10-rdzeniowe,
* min. 384GB pamięci,
* min. 8x dysk twardy 2,5” Hot Plug min. 1,9TB SDD,
* min. 8x dysk twardy 2,5” Hot Plug min. 2,4TB SAS, 10 kprm,
* zintegrowany kontroler RAID z min. 8GB pamięci cache,
* karta sieciowa LAN min. 4x 10Gb,
* napęd DVD-ROM
* podwójny nadmiarowy zasilacz
* karta zdalnego zarządzania typu iDRAC
* oprogramowanie Microsoft Windows Server 2016 Datacenter lub nowsze – min. 4 szt.
* licencje dostępowe Microsoft Windows Server 2016 UserCAL lub nowszego – min. 60 szt.
* przewód zasilający PDU 2m – 2 szt.
* przewód zasilający PDU 4m – 2 szt.
 |
| 6.2. | Przestrzeń dyskowa do przechowywania wszystkich danych w bazie oferowanego systemu zarządzania oraz planowania leczenia, pozwalająca zmagazynować wszystkie obecne dane oraz utrzymać funkcjonalność systemu przez okres kolejnych 3 lat (zachowując poziom przyrostu liczby danych z ostatnich 3 lat), jako odpowiednia przestrzeń dyskowa zintegrowana z oferowanymi serwerami (dyski wbudowane w oferowane serwery) lub niezależna macierz dyskowa  |
| 6.3. | Streamer (napęd taśmowy) umożliwiający wykonywanie kopii bezpieczeństwa oferowanego systemu bezpośrednio na taśmie typu LTO-7 – 1 szt., wraz z taśmą czyszczącą – 1 szt. i taśmami LTO-7 – min. 10 szt. |
| 6.4. | Oprogramowania do wykonywania kopii zapasowych na napędach taśmowych z możliwością obsługi min. 4 wirtualnych serwerów – 1 szt. |
| 6.5. | Zasilacz awaryjnego zasilania UPS 3000VA z kartą zdalnego zarządzania – 1 szt. |
| 6.6. | Komputer - stacja robocza zastępująca dotychczas wykorzystywaną stację fizyczną systemu Eclipse – 4 szt., w konfiguracji wymaganej przez producenta oferowanego systemu planowania leczenia, w tym minimum:* 2 procesory min. 6-rdzeniowe
* min. 32 GB RAM
* twardy dysk min. 1 TB
* karta graficzna min. 1GB
* karta sieciową 100/1000 Mbps
* mysz i klawiatura
* system operacyjny
* monitor LCD 27” o rozdzielczości 2560x1440
 |
| 6.7. | Doposażenie fizycznych stacji planowania leczenia o specjalistyczne dedykowane karty umożliwiające wykorzystanie mocy obliczeniowej procesorów graficznych GPU do obliczeń optymalizacji dynamicznych planów leczenia IMRT i VMAT, w konfiguracji wymaganej przez producenta systemu planowania leczenia – 4 szt. |
| 6.8. | Komputer - stacja robocza zastępująca dotychczas wykorzystywaną stację lekarską systemu Eclipse – 6 szt., w konfiguracji wymaganej przez producenta oferowanego systemu planowania leczenia, w tym minimum:* procesor
* min. 8 GB RAM
* twardy dysk min. 250 GB
* karta graficzna OpenGL 2.1
* karta sieciową 100/1000 Mbps
* mysz i klawiatura
* system operacyjny
* monitor LCD 27” o rozdzielczości 2560x1440
 |
| 6.9. | Komputer - stacja robocza zastępująca dotychczas wykorzystywaną stację robocza systemu ARIA – 20 szt., w konfiguracji wymaganej przez producenta oferowanego systemu planowania leczenia, w tym minimum:* procesor 4-rdzeniowy
* min. 8 GB RAM
* twardy dysk min. 250 GB
* karta graficzna
* karta sieciową 100/1000 Mbps
* mysz i klawiatura
* system operacyjny
* monitor LCD min. 23”
 |
| 6.10. | Kabel patchord CAT.6 3m – 20 szt. |
| 6.11. | Kabel patchord CAT.6 5m – 20 szt. |
| 6.12. | Komputer przenośny umożliwiający uruchomienie oferowanego oprogramowania |
| 6.13. | Drukarka – 10 szt.:* format A4, kolorowa laserowa
* opcja druku dwustronnego
* moduł pracy sieciowej
 |
| 6.14. | Oprogramowanie biurowe typu Microsoft Office zawierające przynajmniej aplikację typu Word – 31 szt. |
| 6.15. |  Oprogramowanie antywirusowe z aktualizacją na 3 lata - 5 szt. |
| III | **DODATKOWE FUNKCJONALNOŚCI DO POSIADANEGO SYSTEMU** |
| 7 | **Szkolenia w zakresie zmian funkcjonalnych w nowej wersji oprogramowania dla przedstawicieli Zamawiającego, tj. techników radioterapii, fizyków medycznych, radioterapeutów** |
| 8. | Liczba przeglądów gwarancyjnych : min. 2 / rok |
| 9 | Przeglądy gwarancyjne wykonywane w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych |
| 10 | Naprawy gwarancyjne wykonywane w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych |
| 11 | Czas reakcji serwisowej od zgłoszenia awarii: max 12 godzin |

***\*w rubryce „Oferowana parametry/funkcje/warunki\*” Wykonawca zobowiązany jest zamieścić wymagane
informacje, tj.: wielkość, zakres parametru albo opisać daną właściwość, cechę, funkcję, parametr, itp.***

C. Oświadczam, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot zamówienia spełniać będzie
właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

D. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt B
i C posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |