|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..(nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 2 do SWZ** |
| dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na dostawę cyfrowego aparatu RTG przyłóżkowego z napędem oraz komunikacją wi-fi, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.66.2021 |
| **FORMULARZ CENOWY** |
| Cenę brutto (zł), będącą podstawą do wyliczenia punktów za cenę otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto (zł) razy Ilość – daje Wartość netto (zł), z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł). |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **VAT %[[1]](#footnote-1)** | **Cena brutto PLN** |
| 1 | Cyfrowy aparat RTG przyłóżkowy z napędem oraz komunikacją Wi-fi  | 1 kpl. |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE**

 **Cyfrowy aparat RTG przyłóżkowy z napędem oraz komunikacją wi-fi - 1 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

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

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany / 2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **PARAMETR WYMAGANY[[2]](#footnote-2)** | **PUNKTACJA** | **PARAMETRY OFEROWANE/ NR STRONY W MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH DOŁĄCZONYCH DO OFERTY** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE**  |  |  |  |
|  | Aparat fabrycznie nowy, nieużywany, nie rekondycjonowany, nie powystawowy rok prod. 2021 | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Aparat RTG przyłóżkowy, przewoźny pracujący w technice radiografii cyfrowej bezpośredniej fabrycznie wyposażony w bezprzewodowy detektor, z możliwością wykonywania ekspozycji bez podłączenia do sieci zasilającej . | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Aparat wyposażony we własny zespół napędowy zasilany z akumulatorów, umożliwiający zmotoryzowane przemieszczanie się urządzenia | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Wykonanie w cenie oferty testów akceptacyjnych poszerzonych o testy specjalistyczne | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Wykonanie w cenie oferty testów odbiorczych (akceptacyjnych) oraz specjalistycznych rtg po instalacji oferowanego zestawu  | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Wykonanie w cenie oferty testów specjalistycznych rtg w trakcie trwania okresu gwarancji min. 1 raz w każdym roku obowiązywania gwarancji | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Podłączenie i pełna integracja aparatu z systemem RIS/PACS funkcjonującym u zamawiającego. Integracja oferowanego aparatu z posiadanym przez Zamawiającego systemem PACS firmy AGFA w zakresie, min. pobierania listy pacjentów (Modality Worklist), pobierania z i wysyłania do archiwum PACS badań oraz przyjmowanie komunikatu potwierdzenia odebrania badania przez PACS (Storage Commitment), zgodnie ze standardem DICOM 3.0 | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Fartuch ochronny rtg jednostronny – ultralekki (bezołowiowy)- typu komfort (Zabezpieczający przód, boki i łopatki użytkownika, zapinany w pasie) równoważnik osłabienia promieniowania 0,5 mmPb – kolor i rozmiar do wyboru przez Zamawiającego przy dostawie - 1 szt.Ochrona tarczycy – ultralekki (bezołowiowy)- typu śliniak, rozmiar L, równoważnik osłabienia promieniowania 0,5 mm Pb | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | **GENERATOR WYSOKIEGO NAPIĘCIA** |  |  |  |
|  | Generator typu HF zintegrowany z konsolą technika (wybór programu anatomicznego ustawia automatycznie parametry ekspozycji)  | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Moc generatora ≥30kW (zgodnie z IEC 60601-2-7 dla 100 ms) | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zakres napięciowy ≥ 40 – 125 kV | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zakres regulacji iloczynu prądu i czasu ekspozycji ≥ 0,35 – 320 mAs | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Maksymalna wartość prądu lampy (możliwego do uzyskania w aparacie) ≥ 360 mA | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Najkrótszy czas ekspozycji ≤ 1 ms | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Ręczna nastawa parametrów ekspozycji związana z wyborem projekcji za pomocą dotykowego monitora LCD konsoli technika | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zasilanie 230V +/- 10%, 50Hz ze standardowego gniazdka sieciowego  | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość wyzwalania ekspozycji za pomocą kabla o długości ≥2,5m oraz możliwość ekspozycji z bezprzewodowego pilota umożliwiającego wyzwolenie z odległości co najmniej 5m. | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość wykonania ekspozycji poprzez akumulatorowe zasilanie generatora. | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | **LAMPA RTG** |  |  |  |
|  | Lampa jedno- lub dwuogniskowa z wirującą anodą | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Wielkość największego ogniska ≤ 1.3  | TAK, podać | Wielkość największego ogniska < 1,0 – 10 pktPozostałe – 0 pkt |  |
|  | Pojemność cieplna anody ≥ 120kHU | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Pojemność cieplna kołpaka ≥ 1,0 MH | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Prędkość obrotów anody ≥ 8000 obr/min | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zakres kątów obrotu kolimatora min. +/-90° | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Wbudowany lub zamontowany na szynach kolimatora dawkomierz DAP zintegrowany z DICOM | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | Maksymalny zasięg ramienia – odległość ognisko- kolumna aparatu ≥120 cm | TAK, podać | Bez punktacji |  |
|  | **KOLUMNA I STATYW APARATU** |  |  |  |
|  | Konstrukcja kolumny – ułatwienia w utrzymywaniu aparatu w czystości | Tak/Nie[[3]](#footnote-3) podać | Wszystkie kable do lampy ukryte wewnątrz ramienia – 20 pktKable karbowane, kable w innych osłonkach na zawnątrz ramienia 0 pkt |  |
|  | Antybakteryjna powłoka na obudowie aparatu | Tak/Nie[[4]](#footnote-4) podać | Tak, powłoka antybakteryjna oparata na tlenkach metali zawartych w farbie – 20 pktTak, powłoka antybakteryjna oparata na jonach srebra lub miedzi – 10 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Maksymalna długość aparatu w pozycji transportowej ≤140cm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Maksymalna szerokość aparatu w pozycji transportowej ≤60cm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zakres obrotu kołpaka lampy wokół osi poziomej ≥ +/- 130° | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zakres obrotu kolumny lampy wokół osi pionowej ≥ +/- 90° | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zakres pochylania kołpaka lampy min. +90° do -10° | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Maksymalna możliwa do uzyskania wysokość ogniska lampy nad podłogą ≥ 200cm | Tak, podać | ≥ 210 cm – 10 pkt< 210 cm – 0 pkt |  |
|  | Minimalna możliwa do uzyskania wysokość ogniska lampy nad podłogą ≤ 70cm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość przemieszczania systemu przy rozładowanych akumulatorach aparatu (po zwolnieniu blokady) | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Masa aparatu łącznie z akumulatorami ≤ 400 kg  | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | **DETEKTOR CYFROWY** |  |  |  |
|  | Detektor mobilny, bezprzewodowy. | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Warstwa scyntylacyjna detektora w technologii CsI | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Format powierzchni aktywnej detektora ≥34 cm x 42cm. | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | W szufladzie akumulator detektora jest doładowywany min. podczas postoju. W przypadki odpowiedzi NIE należy dostarczyć zewnętrzną ładowarkę wraz z dodatkowymi dwoma akumulatorami | Tak/Nie[[5]](#footnote-5) | Bez punktacji |  |
|  | Rozdzielczość detektora wyrażona liczbą pikseli (min)≥ 6,5 MPx, | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Rozmiar piksela ≤ 150 µm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Głębokość akwizycji ≥ 16 bit | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Waga płaskiego detektora cyfrowego z bateriami ≤ 3,5 kg | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Maksymalne obciążenie detektora (na całej powierzchni detektora) dla projekcji wykorzystujących mobilność detektora ≥ 100 kg, | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Rozdzielczość obrazowa ≥ 3,3 lp/mm, | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Kratka przeciwrozproszeniowa nakładana na detektor | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Rączka do przenoszenia detektora zintegrowana z detektrem na stałe. | Tak/Nie[[6]](#footnote-6) | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Ilość możliwych do wykonania zdjęć na jednym ładowaniu baterii detektora | Tak, podać | ≥ 1000 – 10 pkt< 1000 – 0 pkt |  |
|  | **KONSOLA TECHNIKA (STACJA AKWIZYCYJNA)** |  |  |  |
|  | Obsługa aparatu za pomocą wbudowanego w konsolę dotykowego monitora LCD o rozmiarze ≥17”, i matrycy obrazowej nie mniejszej niż 1280x1024 umożliwiającego nastawianie parametrów ekspozycji i sterowanie obróbką obrazu | Tak ,podać | Bez punktacji |  |
|  | Pojemność dysku obrazowego ≥ 3000 obrazów  | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zoom, obrót obrazu, lustrzane odbicie, zmiana wartości okna (jasności/kontrastu)  | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Wybór pacjenta z listy pacjentów uzyskanych z systemu RIS za pomocą mechanizmu DICOM Worklist | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość zarejestrowania pacjenta przez technika w przypadku awarii systemu szpitalnego RIS (bez konieczności interwencji serwisu lub informatyka)  | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Interfejs do sieci szpitalnej WIFI, pozwalający na bezprzewodową transmisję danych w standardzie DICOM w obrębie sieci bezprzewodowej | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Interfejs do sieci szpitalnej kablowy min. 100Mbit/s | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość umieszczania oznaczenia projekcji (np. L/R, zdjęcie AP) | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Czas od zakończenia ekspozycji do wyświetlenia obrazu wstępnego na monitorze ≤ 5 s | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Programy anatomiczne ≥ 100 | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość prowadzenia statystyk obrazów odrzuconych z powodów odrzucenia, z podziałem na techników wykonujących badanie | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Współpraca ze standardem DICOM 3.0 z obsługą protokołów: Worklist manager (WLM), Storage (Send), MPPS | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Automatyczne zapisywanie do systemu danych obrazowych (nagłówek DICOM) informacji o parametrach ekspozycji (kV, mAs) | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Zapewnienie bezpieczeństwa danych osobowych pacjentów poprzez uniemożliwienie dostępu do tych danych osobom niepowołanym | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Współpraca ze standardem DICOM, obsługą protokołów: worklist manager(WLM),storage, MPPS,DICOM storage commitment | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Raport dawki w formacie DICOM zgodnie z dyrektywą EUROATOM 2013/59 | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Ochrona przed szkodliwym oprogramowaniem oparta o mechanizm tzw. whitelisting (białej listy) | Tak/Nie[[7]](#footnote-7) podać | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |  |
| **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 | NIE DOTYCZY |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta | TAK/NIE[[8]](#footnote-8) Podać jeśli zalecane | NIE DOTYCZY |  |
| 3 | Czy w oferowanym aparacie przetwarzane są dane osobowe (np. imię, nazwisko, pesel, data urodzenia, płeć, itd.) | TAK/ NIE[[9]](#footnote-9) Jeżeli tak, podać jakie  | NIE DOTYCZY |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania 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.
1. **UWAGA! Jeżeli poszczególne elementy aparatu RTG posiadają różne stawki % VAT, należy wpisać wartości oddzielnie dla każdej stawki** [↑](#footnote-ref-1)
2. **UWAGA! Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty** [↑](#footnote-ref-2)
3. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-3)
4. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-4)
5. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-5)
6. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-6)
7. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-7)
8. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-8)
9. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-9)