|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Aparat RTG z ramieniem C (do procedur kardiologiczno-naczyniowych i ogólnochirurgicznych) – dostawa, z instalacją, uruchomieniem i szkoleniem personelu– dostawa, z instalacją, uruchomieniem i szkoleniem personelu. |

Uwagi i objaśnienia:

* Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
* Parametry o określonych warunkach liczbowych ( „=>” lub „<=”, „min.” lub „max.”) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
* Wartość podana przy w/w oznaczeniach oznacza wartość wymaganą.
* W kolumnie „Lokalizacja w materiałach firmowych potwierdzenia parametru [str w ofercie, plik]” w przypadku wyrażenia "nie dotyczy" potwierdzenie w materiałach firmowych nie jest konieczne, natomiast w pozostałych przypadkach wykonawca ma obowiązek w tej kolumnie wskazania, gdzie w materiałach firmowych znajduje się parametr zadeklarowany w kolumnie "parametr oferowany".
* Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
* Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji nie wcześniej niż 2024), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.
* Brak potwierdzenia w materiałach firmowych zakresu większego niż wymagany, pomimo jego wskazania w kolumnie „Parametr oferowany”, spowoduje nie przyznanie punktów za ten parametr.

 **Tabela wyceny:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  | **Ilość (liczba sztuk)** |
| **Aparat RTG z ramieniem C (do procedur kardiologiczno-naczyniowych i ogólnochirurgicznych)** | **1** |

|  |  |
| --- | --- |
| **A: Cena brutto\* za cały sprzęt (w zł):** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **B: Cena brutto\* dostawy, instalacji i uruchomienia całego sprzętu (w zł):** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **C: Cena brutto\* szkolenia personelu (w zł):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A + B + C: Cena brutto\* oferty (w zł):** |  |

*\* jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy podać cenę netto.*

Nazwa i typ: ...............................................................................

Producent / kraj produkcji: ........................................................

Rok produkcji (min. 2024): …....................................................

Klasa wyrobu medycznego.............................

|  |
| --- |
| **PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr wymagany / wartość** | **Parametr oferowany** | **Lokalizacja w mat. firmowych potwierdzenia parametru [str. w ofercie, plik]** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **RAMIĘ C** |  |  |  |  |
|  | Głębokość ramienia C (odległość między osią wiązki a wewnętrzną powierzchnią ramienia C) >= 68 cm | Tak, podać |  |  | >= 73 cm – 5 pkt 68 cm - 73 cm – 0 pkt |
|  | Stała odległość SID >= 107 cm | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Prześwit ramienia C (odległość między detektorem a lampą RTG) >= 84 cm | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Zakres ruchu ramienia C wzdłuż >= 20 cm | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Zakres ruchu pionowego ramienia C >= 43 cm | Tak, podać |  |  | >= 45 cm – 5 pkt.43 cm-45 cm – 0 pkt |
|  | Zakres ruchu orbitalnego ramienia C >= 140° | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Zakres rotacji ramienia C (ruch wokół osi poziomej) >= ± 220° | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Zakres obrotu ramienia C wokół osi pionowej (wychylenie) >= ± 10° | Tak, podać |  |  | >= +/-12° – 5 pkt+/-10° - +/-12° – 0 pkt |
|  | Zmotoryzowany ruch ramienia C w pionie | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Zmotoryzowany ruch orbitalny i rotacja w ramieniu C  | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Prędkość zmotoryzowanego ruchu orbitalnego i rotacji w ramieniu C >= 10°/s | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Zapamiętywanie podczas zabiegu min. dwóch ustawień ramienia C (co najmniej ruch orbitalny i rotacja) oraz automatyczne ustawienia się ramienia C w tych pozycjach  | Podać, opisać |  |  | Tak, min. 2 pozycje z zapamiętaniem ustawiania kolimacji – 10 pktTak, min. 2 pozycje – 5 pktNie – 0 pkt |
|  | Urządzenie zabezpieczające przed najeżdżaniem na leżące przewody | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Blokada kół | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Hamulce ruchów ramienia C: orbitalnego, rotacyjnego, wzdłużnego i obrotu wokół osi pionowej z odpowiadającymi im skalami, oznaczone różnymi kolorami w celu łatwiejszej komunikacji w sali operacyjnej | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Obsługa hamulców (zwalnianie i blokowanie) min. ruchów orbitalnego, rotacyjnego, wzdłużnego i obrotu wokół osi pionowej bezpośrednio z panelu na obudowie detektora | podać |  |  | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |
|  | Uchwyt przy detektorze do ręcznego manipulowania ramieniem C  | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Panel dotykowy kolorowy rozdzielczości min. 800x600 znajdujący się na wózku ramienia C oraz na wózku monitorowym, do sterowania wszystkimi funkcjami generatora i programami aparatu z opcją podglądu skopii „live” | Tak |  |  | Rozdzielczość panelu:>= 1200x800 – 10 pkt800x600 - 1200x800 – 0 pkt |
|  | Dodatkowy panel z monitorem dotykowym do sterowania funkcjami aparatu (min. kolimacją, ustawieniami generatora, ustawieniami parametrów obrazu) z podglądem min. LIH oraz możliwość sterowania silnikowymi ruchami aparatu z pola sterylnego – mocowanie przy stole.  | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Wyświetlenie aktualnego kąta ruchu orbitalnego i rotacji na panelu przy ramieniu C, na panelu przy stole oraz na monitorze Live na wózku | podać |  |  | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |
|  | Ręczny włącznik promieniowania z 2 przyciskami: 1. do włączania promieniowania w wybranym przez użytkownika trybie2. do wymuszenia zapisu obrazu LIH oraz pętli fluoroskopowej do pamięci | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Przycisk bezpieczeństwa wyłączający natychmiast aparat lub wyłączający min. ruchy silnikowe i promieniowanie | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Szerokość wózka z ramieniem C =< 85 cm | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | **GENERATOR** |  |  |  |  |
|  | Generator wysokiej częstotliwości o maksymalnej częstotliwości pracy min. 40 kHz | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Moc generatora RTG >= 25 kW | Tak, podać |  |  | Brak punktacji |
|  | Rozszerzony moduł magazynowania energii elektrycznej, pozwalający na pracę w trybie subtrakcyjnej angiografii cyfrowej zgodnie z normą DIN 6868-150 | podać |  |  | Tak – 30 pktNie – 0 pkt |
|  | Jednostka magazynowania energii pozwalająca na pracę z krzywą fluoroskopową z mocą średnią nie mniejszą niż 3000 W | podać |  |  | Tak – 20 pktNie – 0 pkt |
|  | Radiografia cyfrowa | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalne napięcie w trybie fluoroskopii/radiografii >= 120 kV | Tak, podać |  |  | >= 125 kV – 10 pkt120kV 125 kV – 0 pkt |
|  | Maksymalne natężenie prądu dla fluoroskopii pulsacyjnej >= 250 mA | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalny prąd dla radiografii cyfrowej >= 250 mA | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Automatyczny dobór parametrów fluoroskopii | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Dodatkowy tryb Digital Cine Mode umożliwiający akwizycję z podwyższą jakością obrazowania z maksymalną częstotliwością min. 30 imp/s | podać |  |  | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |
|  | Oprogramowanie naczyniowe umożliwiające pracę w trybie angiografii subtrakcyjnej SUB oraz Roadmap z użyciem kontrastu na bazie jodu oraz CO2 | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Automatyczna i ręczna funkcja przesuwania pikseli (tzw. PixelShift) umożliwiająca korekcję obrazów subtrakcyjnych | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Zmiana wysycenia tła anatomicznego w obrazach subtrakcji (od 0% do 100%), tzw. Landmark | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość ręcznego wybrania obrazu wypełniania wykorzystywanego przy użyciu Roadmapy | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość nanoszenia graficznych oznaczeń na obrazie we wszystkich trybach promieniowania (np. odejścia naczyń), które są następnie wyświetlane na obrazie „live” w celu lepszej orientacji | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Funkcjonalność automatycznego wyznaczenia stopnia stenozy w procentach po ręcznym wyznaczeniu punktów początku i końca naczynia | podać |  |  | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |
|  | Zasilanie 230V +/-10%, 50Hz | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | LAMPA I KOLIMATORY |  |  |  |  |
|  | Lampa z wirującą anodą typu monoblok (nie dopuszcza się kabli wysokiego napięcia w konstrukcji ramienia C poza monoblokiem) | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Lampa min. 2-ogniskowa | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Szybkość wirowania anody min.: 2800 obr/min | Tak, podać |  |  | >= 10000 obr/min – 5 pkt2 800 obr/min - 10 000 obr/min – 0 pkt |
|  | Wielkość małego ogniska =< 0,3 [mm] | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Wielkość dużego ogniska =< 0,6 [mm] | Tak, podać |  |  | =< 0,5 – 5 pkt0,6 - 0,5 – 0 pkt |
|  | Całkowita filtracja >= 5 mm Al | Tak, podać |  |  | >= 6,9 mm Al – 5 pkt5 mm - 6,9 mm Al – 0 pkt  |
|  | Pojemność cieplna anody >= 350 kHU | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Szybkość chłodzenia anody >= 75 kHU/min | Tak, podać |  |  | >= 90 kHU/min – 5 pkt75 Khu - 90 kHU/min – 0 pkt  |
|  | Pojemność cieplna zespołu lampy/kołpaka lampy (w zależności od terminologii producenta) >= 5000 kHU | Tak, podać |  |  | >= 5 300 kHU/min – 5 pkt5000 Khu/min. 5 300 kHU/min – 0 pkt |
|  | System aktywnego chłodzenia (dodatkowy układ chłodzenia cieczą, oprócz chłodzenia olejem.) Układ zamknięty wbudowany wewnątrz aparatu bez zewnętrznych radiatorów i wentylatorów. | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Kolimator szczelinowy z rotacją | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Kolimator prostokątny | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Ustawienie kolimatorów z podglądem bez promieniowania (na obrazie zamrożonym z wyświetlaniem aktualnego położenia krawędzi przesłon) | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | DETEKTOR I TOR OBRAZOWY |  |  |  |  |
|  | Wielkość detektora >= 30 cm x 30 cm | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Obraz z detektora wyświetlany na monitorach jako prostokątny (nie ograniczany do koła lub przycinany) | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Detektor w technologii CMOS ze scyntylatorem CsI | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Liczba pól obrazowych >= 3 | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Rozdzielczość (matryca detektora) >= 1900x1900 pikseli | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Dynamika obrazu z detektora >= 16 bitów | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | DQE >= 72% | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Kratka przeciwrozproszeniowa, wyciągana bez użycia narzędzi | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | SYSTEM CYFROWEJ OBRÓBKI OBRAZU I PAMIĘĆ |  |  |  |  |
|  | Liczba pamiętanych obrazów >= 200 000 | Tak, podać |  |  | >= 300 000 – 10 pkt200 000 - 300 000 – 0 pkt |
|  | Funkcja „Last Image Hold” | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Wyświetlanie mozaiki min. 16 obrazów  | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Obraz lustrzany | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Obrót obrazu | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Wzmocnienie krawędzi i redukcja szumów w czasie rzeczywistym | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Pomiar odległości i kątów | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Obrót obrazu z utrzymaniem maksymalnego pola obrazowania (bez ograniczenia obrazu do koła) przy każdym zastosowanym kącie obrotu – jeśli odpowiedź „tak”: opisać | podać  |  |  | Tak – 10 pktNie (obrót obrazu z ograniczeniem pola obrazowania do koła w jakimkolwiek przypadku) – 0 pkt |
|  | System wpisywania danych pacjenta | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja nagrywania sekwencji fluoroskopowych | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Funkcjonalność pozwalająca użytkownikowi określić obszar zainteresowania, na którym należy automatycznie zoptymalizować parametry obrazowania i parametry przetwarzania końcowego, takie jak jasność i kontrast, aby uzyskać najlepszą prezentację wybranego obszaru anatomicznego | podać |  |  | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |
|  | Monitor kolorowy typu TFT, z powłoką antyrefleksyjną oraz automatyczną korekcją DICOM | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Liczba monitorów >= 2 | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Przekątna ekranu min. 19" | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalna luminacja monitorów >= 1000 cd/m2 | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Współczynnik kontrastu monitorów >=1000:1 | Tak, podać |  |  | Bez punktacji |
|  | Obrót monitorów wokół osi pionowej względem podstawy wózka o min. 230°. | podać |  |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt |
|  | Możliwość elektrycznej regulacji wysokości monitorów. | podać |  |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt |
|  | Wskaźnik włączonego promieniowania na wózku z monitorami | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość wprowadzania danych pacjentów poprzez panel dotykowy na wózku z monitorami, panel na ramieniu C oraz panel na szynie bocznej stołu | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Wyświetlanie informacji na monitorze głównym o temperaturze lampy rtg oraz kołpaka. | podać |  |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt |
|  | ŚRODKI DOKUMENTACYJNE I ARCHIWIZACYJNE |  |  |  |  |
|  | Interfejs sieciowy DICOM obsługujący funkcje min:- DICOM Send- DICOM Storage Commitment- DICOM Worklist- MPPS- Query/Retrieve | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Moduł WLAN do bezprzewodowej transmisji danych obrazowych DICOM | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Port USB i nagrywarka CD/DVD | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Pojemność dysku twardego min. 2 TB | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Automatyczne dogrywanie na dysk CD i/lub DVD oraz pamięci USB przeglądarki DICOM | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Port USB do archiwizacji w formacie DICOM oraz w min. jednym z następujących: BMP lub JPG lub TIFF | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Videoprinter na papier termiczny o szerokości min. 210 mm | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | WYPOSAŻENIE DODATKOWE |  |  |  |  |
|  | Bezprzewodowy przycisk nożny do wyzwalania fluoroskopii/akwizycji oraz zapisu obrazu | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Zasilanie przycisku nożnego – bateryjne, bez konieczności ładowania, umożliwiające pracę przez co najmniej rok. Wymiana baterii bez konieczności wzywania serwisu oraz bez konieczności użycia dodatkowych narzędzi.Brak konieczności parowania przycisku nożnego z systemem po uruchomieniu aparatu. | podać |  |  | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |
|  | Zintegrowany system monitorowania i wyświetlania dawki RTG | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Zintegrowany w aparacie interfejs umożliwiający podłączenie strzykawki automatycznej do wyzwalania kontrastu | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Wyjście DVI do podłączenia zewnętrznego monitora | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Celownik laserowy po stronie detektora | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Zabezpieczenie danych poprzez możliwość szyfrowania dysku twardego, ochrona komputera przed możliwością zainstalowania niechcianego oprogramowania (np.: Whitelistning) | podać |  |  | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |
|  | Zintegrowany lub zewnętrzny UPS podtrzymujący zasilanie komputera z danymi obrazowymi i danymi pacjenta | Tak |  |  | Zintegrowany – 10 pktZewnętrzny – 0 pkt |
|  | **ŚRODKI OCHRONY RADIOLOGICZNEJ** |  |  |  |  |
|  | Czepek ochronny ekwiwalent 0,5 Pb – 10 szt.  | TAK |  | Nie dotyczy | - - - |
|  | Garsonka L ekwiwalent 0,5 Pb – 2 szt., osłona z tzw. lekkich materiałów np. Xenolite lub równoważne | TAK, podać |  | Nie dotyczy | - - - |
|  | Garsonka XL ekwiwalent 0,5 Pb – 8 szt. , osłona z tzw. lekkich materiałów np. Xenolite lub równoważne | TAK, podać |  | Nie dotyczy | - - - |
|  | Garsonka XXL ekwiwalent 0,5 Pb – 4 szt. , osłona z tzw. lekkich materiałów np. Xenolite lub równoważne | TAK, podać |  | Nie dotyczy | - - - |
|  | Osłony na tarczycę 0,5 Pb – 17 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | - - - |
|  | Płaszcz dwustronny ekwiwalent 0,5 Pb L – 3 szt. , osłona z tzw. lekkich materiałów np. Xenolite lub równoważne | TAK, podać |  | Nie dotyczy | - - - |
|  | Osłona na miednicę (na pałąku) 0,5 Pb L – 1 szt. , osłona z tzw. lekkich materiałów np. Xenolite lub równoważne | TAK, podać |  | Nie dotyczy | - - - |
|  | Osłona na miednicę (na pałąku) 0,5 Pb XXL – 2 szt. , osłona z tzw. lekkich materiałów np. Xenolite lub równoważne | TAK, podać |  | Nie dotyczy | - - - |
|  | **SPRZĘT KOMPUTEROWY / PRACA W SIECIACH INFORMATYCZNYCH**  |  |  |  |  |
|  | Aparat RTG i jego wyposażenie posiadają możliwość współpracy ze szpitalnymi sieciami informatycznymi | TAK |  | Nie dotyczy | - - - |
|  | Aktualizacja oprogramowania zainstalowanego w dostarczonych urządzeniach w okresie trwania gwarancji. | TAK |  | Nie dotyczy | - - - |
|  | Do wszystkich dostarczonych urządzeń informatycznych oraz oprogramowania zostaną dołączone hasła administracyjne (o ile występują) | TAK |  | Nie dotyczy | - - - |
|  | Aparat przygotowany do integracji z systemami RIS i PACS zapewniające co najmniej archiwizację badań, obsługę list roboczych, utworzenie w systemach nowej pracowni i konfigurację aparatury z posiadanymi przez Szpital systemami RIS/PACS  | TAK |  | Nie dotyczy | - - - |
|  | INNE WYMOGI |  |  |  |  |
|  | Po stronie dostawcy komplet wszystkich dokumentów, pomiarów i testów (w tym: projekt ochrony radiologicznej, pomiary rozkładu mocy dawki wokół aparatu i pomiary w otoczeniu miejsca użytkowania, testy odbiorcze i specjalistyczne), które są niezbędne do odbioru urządzenia przez uprawnione instytucje.*Uwaga – wszelkie aktualne certyfikaty, dopuszczenia do eksploatacji. testy wykonane przez autoryzowany serwis lub akredytowane laboratorium* | Tak, podać |  | - - - | - - - |
|  | W cenie oferty - prace porządkowe po instalacji, odbiór zbędnych opakowań, substancji szkodliwych (o ile występują), naprawa szkód (o ile wystąpią podczas dostawy i montażu). | TAK |  | - - - | - - - |
|  | **ASPEKTY ŚRODOWISKOWE, SPOŁECZNE I INNOWACYJNE** | Tak |  |  | - - - |
|  | tryb niskiego poboru mocy [kW/h] | podać |  | - - - | Tak – 1 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | instrukcja obsługi zawierająca wskazówki zarządzania wydajnością i energooszczędnością urządzenia | podać |  | - - - | Tak – 1 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | szkolenia dla personelu medycznego i technicznego również w zakresie efektywności energetycznej urządzenia | podać |  | - - - | Tak – 1 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | certyfikaty producenta potwierdzające wprowadzenie systemu zarządzania produkcji zgodnego z dyrektywami i/lub normami dotyczącymi ekologii, energooszczędności | podać |  | - - - | Tak – 1 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | możliwość automatycznego przechodzenia urządzenia w tryb czuwania/niskiego poboru mocy | podać |  | - - - | Tak – 1 pkt., nie – 0 pkt. |

|  |
| --- |
| **WARUNKI GWARANCJI, SERWISU I SZKOLENIA DLA WSZYSTKICH OFEROWANYCH URZĄDZEŃ** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **GWARANCJE** |  |  |  |
|  | Okres gwarancji dla urządzeń i wszystkich ich składników [liczba miesięcy]*UWAGA – należy podać pełną liczbę miesięcy. Wartości ułamkowe będą przy ocenie zaokrąglane w dół – do pełnych miesięcy. Zamawiający zastrzega, że okres rękojmi musi być równy okresowi gwarancji. Zamawiający zastrzega również, że górną granicą punktacji gwarancji będzie 5 lat.* | >= 24 Tak/podać |  | Najdłuższy okres – 10 pkt.,Inne – proporcjonalnie mniej (względem najdłuższej zaoferowanej gwarancji) |
|  | Gwarancja dostępności części zamiennych [liczba lat] – min. 8 lat | Tak |  | - - - |
|  | W przypadku, gdy w ramach gwarancji następuje wymiana sprzętu na nowy/dokonuje się istotnych napraw sprzętu/wymienia się istotne części sprzętu (podzespołu itp.) termin gwarancji biegnie na nowo. W przypadku zaś innych napraw przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień w czasie którego Zamawiający nie mógł korzystać w pełni sprawnego sprzętu. | Tak |  | - - - |
|  | **WARUNKI SERWISU** |  |  |  |
|  | W cenie oferty - przeglądy okresowe w okresie gwarancji (w częstotliwości i w zakresie zgodnym z wymogami producenta). Obowiązkowy bezpłatny przegląd z końcem biegu gwarancji | TAK, podać liczbę przeglądów w okresie gwarancji |  | - - - |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym ponowne podłączenie i uruchomienie sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego | TAK |  | - - - |
|  | Czas reakcji (dotyczy także reakcji zdalnej): „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” =< 2 dni robocze | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok  | TAK |  | - - - |
|  | Wymiana każdego podzespołu na nowy po trzech nieskutecznych próbach jego napraw gwarancyjnych | TAK |  | - - - |
|  | Zakończenie działań serwisowych – do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 12 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii. | TAK |  | - - - |
|  | Struktura serwisowa gwarantująca realizację wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji lub udokumentowana/uprawdopodobniona dokumentami możliwość gwarancji realizacji wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji – należy podać przy dostawie wykaz serwisów i/lub serwisantów posiadających uprawnienia do obsługi serwisowej oferowanych urządzeń (należy podać dane teleadresowe, sposób kontaktu i liczbę osób serwisu własnego lub podwykonawcy posiadającego uprawnienia do tego typu działalności) | TAK |  | - - - |
|  | Sprzęt/y będzie/będą pozbawione haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę sprzętu/ów przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy | podać |  | Tak – 2 pktNie – 0 pkt |
|  | **SZKOLENIA** |  |  |  |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (min. 4 osoby z możliwością podziału i szkolenia w mniejszych podgrupach) w momencie jego instalacji i odbioru; w razie potrzeby Zamawiającego, możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego w początkowym (do 6 -ciu miesięcy) okresie pracy urządzeń (dodatkowe szkolenie, dodatkowa grupa osób, konsultacje, itp.) | TAK |  | - - - |
|  | Szkolenia dla personelu technicznego (min. 2 osoby) z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności konserwacyjnych, i diagnostycznych  | TAK |  | - - - |
|  | Liczba i okres szkoleń:- pierwsze szkolenie - tuż po instalacji systemu, w wymiarze do 2 dni roboczych - dodatkowe, w razie potrzeby, w innym terminie ustalonym z kierownikiem pracowni,*Uwaga – szkolenia dodatkowe dla wszystkich grup w co najmniej takiej samej liczbie osób jak podano w powyższych punktach* | TAK |  | - - - |
|  | **DOKUMENTACJA** |  |  |  |
|  | Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza) – dotyczy także urządzeń peryferyjnych | TAK |  | - - - |
|  | Wykonawca w ramach dostawy sprzętu zobowiązuje się dostarczyć komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji | TAK |  | - - - |
|  | Dokumentacja (lub tzw. lista kontrolna zawierająca wykaz części i czynności) dotycząca przeglądów technicznych w języku polskim (dostarczona przy dostawie)UWAGA – dokumentacja musi zapewnić co najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, oraz przeglądów okresowych w standardzie wymaganym przez producenta | podać |  | Tak – 1 pktNie – 0 pkt |
|  | Z urządzeniem wykonawca dostarczy paszport techniczny zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (itp. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie), kody z aktualnie obowiązującego słownika NFZ (o ile występują) | TAK |  | - - - |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla zaoferowanych elementów wraz z urządzeniami peryferyjnymi (jeśli dotyczy), dostarczona przy dostawie i wskazująca, że czynności te prawidłowo wykonane nie powodują utraty gwarancji | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów aparatów w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące.*UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów.* | TAK |  | - - - |