OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – POZOSTAŁE WARUNKI

APARAT RTG STACJONARNY Z PODWIESZENIEM SUFITOWYM

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA URZĄDZENIA** |  |
| **TYP / MODEL** |  |
| **PRODUCENT** |  |
| **ILOŚĆ** |  |
| **KRAJ POCHODZENIA** |  |
| **ROK PRODUKCJI** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WARUNKI DO SPEŁNIENIA** | **PARAMETR WYMAGANY / SZCZEGÓŁY WARUNKU** | **PARAMETRY OFEROWANE, PODAĆ ZAKRESY LUB OPIS** |
|  | **WYMAGANIA OGÓLNE** | | |
|  | Wykonanie przez Wykonawcę testów odbiorczych (akceptacyjnych) oraz specjalistycznych po montażu aparatu RTG | Tak |  |
|  | Instalacja urządzenia w miejscu wyznaczonym przez zamawiającego oraz szkolenie personelu, w terminach wyznaczonych przez Zamawiającego | Tak |  |
|  | Paszport techniczny dostarczony wraz z urządzeniem | Tak |  |
|  | Dokumentacja aparatu w języku polskim | Tak |  |
|  | Certyfikat CE oraz deklaracja zgodności na oferowany aparat RTG w całości jako wyrób medyczny | TAK |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2022 | TAK |  |
|  | Pełna integracja oferowanego aparatu diagnostycznego RTG z systemem PACS/RIS przy wykorzystaniu protokołów DICOM/WL. Koszty konfiguracji serwisowej, związanej z uruchomieniem w/w licencji (PACS firma Synektik S.A., RIS/HIS firma Kamsoft S.A.) ponosi Wykonawca. | TAK |  |
|  | Zamawiający posiada lub jest w stanie zwolnić wolne licencje w zakresie integracji aparatu RTG z PACS | TAK |  |
|  | **SERWIS, GWARANCJA** | | |
|  | Gwarancja na aparat RTG, detektory oraz wykonane prace adaptacyjne pomieszczeń – min. 24 miesiące | Tak |  |
|  | Przedłużenie gwarancji o każdorazowy czas przestoju urządzenia (naprawy) zgodnie z zasadą – każdorazowy przestój aparatu choćby kilkugodzinny zostaje zaokrąglony do jednego dnia | Tak |  |
|  | Pełna obsługa serwisowa napraw wraz z kosztem dojazdu, części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i robocizny w okresie gwarancyjnym | Tak |  |
|  | Bezpłatne przeglądy aparatu w okresie gwarancyjnym minimum raz w roku lub zgodnie z zaleceniami producenta | Tak |  |
|  | Częstotliwość wykonywanych przeglądów w siedzibie Zamawiającego po okresie gwarancji | Podać, zgodnie z zaleceniami producenta |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny;  Ilość placówek serwisowych, ich siedziba, sposób kontaktu (tel., fax, e-mail) | Podać |  |
|  | Czas usunięcia usterki nie wymagającej wymiany części, od momentu zgłoszenia maksymalnie 24 godzin (w okresie gwarancyjnym) – dotyczy dni roboczych tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 17:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | Tak |  |
|  | Okres zagwarantowania części zamiennych i wyposażenia min. 10 lat od daty dostawy | Tak |  |
|  | **INNE** | | |
|  | Dostawca dokona demontażu i utylizacji obecnie posiadanego aparatu RTG oraz przekaże Zamawiającemu kartę odpadu zgodnie z polskimi przepisami | Tak |  |
|  | Możliwość wykorzystania już istniejących szyn poprzecznych | Podać |  |
|  | Wykonanie prac dostosowawczych pracowni, niezbędnych do instalacji nowego aparatu | Tak |  |
|  | Wgrane testy TG18 na stacji technika | Tak |  |
|  | UPS umożliwiający zakończenie badania (obróbka zdjęć oraz ich archiwizację) oraz zamknięcie systemu po nagłym zaniku zasilania | Tak |  |
|  | Typ zabezpieczeń przed porażeniem elektrycznym zgodny z polskim prawem | Tak, podać |  |
|  | Tabliczki znamionowe umieszczone w widocznych, łatwo dostępnych miejscach, zarówno na stole do RTG, obudowie lampy, kolimatorze oraz statywie | Tak |  |
|  | Gwarantowana wytrzymałość na obciążenia dla detektora podczas robienia ekspozycji na stojąco i stopień zabezpieczający detektor dołączony do aparatu | Tak, podać, które rozwiązanie będzie brane pod uwagę |  |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, potwierdzone certyfikatem:  - dla techników radiologii – w zakresie obsługi aparatu rtg bezpośrednio po instalacji aparatu oraz kolejne w ustalonym z Zamawiającym terminie, min. 40 h  - dla fizyków medycznych – w zakresie obsługi aparatu rtg w celu wykonania testów podstawowych, uzyskania obrazów nieprzetworzonych RAW oraz uzyskania analizy zdjęć odrzuconychw ustalonym z Zamawiającym terminie, min. 15 h | TAK |  |
|  | Wraz z dostawą aparatury i sprzętu medycznego Wykonawca przekaże Zamawiającemu:  - Paszport techniczny,  - Instrukcje obsługi, certyfikaty - w języku polskim,  **-** Certyfikat o autoryzacji serwisowej,  - Oświadczenie producenta (lub oświadczenie Wykonawcy) o częstotliwości przeglądów technicznych w okresie gwarancji oraz po okresie gwarancji  - Inne dokumenty i oświadczenia wymagane przepisami aktualnego prawa. | TAK |  |

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.