|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Wartość oferowana** |
| I | Producent | podać |  |
| II | Nazwa i typ | podać |  |
| III | Kraj pochodzenia | podać |  |
| IV | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2022 |  |
| V | Miejsce dostawy i instalacji | Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z.o.o, Pawilon II ul. Grunwaldzka 1-3, Sopot |  |
|  |  | **Parametr wymagany**  | **Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE\*\***  |
| **Konstrukcja** |
| 1 | Aparat fabrycznie nowy, model z najnowszym dostępnym oprogramowaniem. | Tak |  |
| 2 | Dynamika systemu min. 250 dB | Tak, podać |  |
| 3 | Liczba niezależnych kanałów odbiorczych min. 1 200 000 | Tak, podać |  |
| 4 | Zakres częstotliwości pracy aparatu min. od 2 do 18 MHz | Tak, podać |  |
| 5 | Maksymalna głębokość skanowania w zakresie min. od 1 do 40 cm | Tak, podać |  |
| 6 | Podstawa jezdna z możliwością blokowania min. 2 kół, ruchomy panel sterujący regulowany, regulacja w zakresie lewo-prawo, góra-dół  | Tak, podać |  |
| 7 | Ilość niezależnych identycznych gniazd dla różnego typu głowic obrazowych min. 3 | Tak, podać |  |
| 8 | Urządzenie wyposażone w wieszaki na głowice | Tak |  |
| 9 | Monitor cyfrowy LCD lub OLED na ruchomym ramieniu o ekranie min. 21” i rozdzielczości min. 1920x1080 pikseli | Tak |  |
| 10 | Możliwość regulacji położenia monitora prawo/lewo, przód/tył, góra/dół, pochylenie | Tak |  |
| 11 | Port USB do archiwizacji na pamięci typu Pen-Drive | Tak |  |
| 12 | Dotykowy panel sterowania na pulpicie o przekątnej min. 10’’ | Tak, podać |  |
| 13 | Klawiatura alfanumeryczna – fizyczna klawiatura umieszczona na konsoli operatora lub wysuwana spod konsoli lub klawiatura ekranowa wyświetlana na dodatkowym panelu dotykowym znajdującym się na głównym panelu sterującym | Tak |  |
| 14 | Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów  | Tak |  |
| 15 | Ustawienia wstępne Użytkownika (presety) dla aplikacji i głowic | Tak |  |
| **Tryby obrazowania** |
| 16 | Aparat w cenie oferty wyposażony co najmniej w poniższe tryby obrazowania:1) Tryb 2D (B-mode)2) Tryb M-mode3) Tryb Kolor M-mode4) Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)5) Tryb Duplex (2D + PWD)6) Tryb Triplex (2D + PWD + CD) 7) Tryb Doppler ciągły (CW) – jako opcja do rozbudowy8) Tryb Doppler kolorowy (CD)9) Tryb Power Doppler10) Doppler tkankowy kolorowy oraz spektralny – jako opcja do rozbudowy11) Tripplex mode | Tak |  |
| 17 | Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu przy pomocy jednego przycisku  | Tak |  |
| 18 | Oprogramowanie zwiększające dokładność, eliminujące szumy i cienie obrazu dla zapewnienia poprawy jakości obrazowania małych struktur | Tak, podać |  |
| 19 | Tryb dopplerowski o wysokiej czułości zapewniający większą rozdzielczość w obrazowaniu małych przepływów.  | Tak |  |
| 20 | Obrazowanie panoramiczne pozwalające na tworzenie anatomicznych przekrojów dowolnych struktur | Tak  |  |
| 21 | Obrazowanie harmoniczne zapewniające uzyskanie wysokiej jakości obrazu głęboko położonych struktur | Tak |  |
| 22 | Regulacja uchylności bramki Dopplera Kolorowego na zaoferowanej głowicy liniowej min. +/- 20 stopni | Tak |  |
| **Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym** |
| 23 | Oprogramowanie aplikacyjne z pakietem oprogramowania pomiarowego do badań ogólnych: brzuszne, tarczycy, małych narządów, mięśniowo-szkieletowych, naczyniowych, ortopedyczne | Tak |  |
| **Archiwizacja** |
| 24 | Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów  | Tak |  |
| 25 | System archiwizacji z możliwością zapisu w formatach co najmniej JPEG, AVI, DICOM  | TAK, podać |  |
| 26 | Eksportowanie na nośniki przenośne z załączaną przeglądarką DICOM | Tak |  |
| 27 | Napęd CD/DVD  | Tak |  |
| 28 | Wewnętrzny twardy dysk o pojemności min. 500GB | Tak, podać |  |
| 29 | Videoprinter czarno-biały | Tak |  |
| 30 | Możliwość wydrukowania bezpośrednio z aparatu raportu z badań | Tak |  |
| 31 | Wbudowane w aparat wyjście Ethernet do podłączenia aparatu do systemu PACS/RIS | Tak |  |
| **Głowice** |
| 32 | **Convex wieloczęstotliwościowa do badań ogólnych, typu single crystal lub równoważna** – zakres częstotliwości: min. 2-5 MHz, kąt skanowania min. 58 stopnie, min. 128 elementów | TAK, podać |  |
| 33 | **Liniowa wykonana w technologii standardowej, matrycowej lub równoważnej -** zakres częstotliwości min. 4-11 MHz, ilość elementów min. 160, FOV głowicy min. 40 mm (+/- 4 mm) | TAK, podać |  |
| 34 | **Liniowa wykonana w technologii matrycowej lub równoważnej -** zakres częstotliwości min.8-18 MHz, ilość elementów min. 192, FOV głowicy min. 40 mm (+/- 4 mm) | TAK, podać |  |
| **Pozostałe wymagania** |
| 35 | Pełna gwarancja wykonywana przez autoryzowany serwis producenta (bez wyłączeń i bez limitu badań) min. 24 m-ce do 36 msc | Tak, podać |  |
| 36 | Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji | Tak |  |
| 37 | Instrukcja obsługi w języku polskim | Tak |  |
| 38 | Protokół komunikacji DICOM 3.0 do przesyłania obrazów i danych min. Klasy DICOM PRINT STORE, QUERY/RETRIVE, WORKLIST | Tak |  |
| 39 | Dostarczenie oraz zainstalowanie w urządzeniu: 1. Licencji DICOM CStore na przesyłanie badań do systemu PACS 2. Licencji DICOM Modality Worklist do obsługi list roboczychLicencje przydzielone bezterminowo.W cenie oferty również Wykonawca przewidzi asystę serwisu podczas konfiguracji aparatu z systemem PACS/RIS – planowany termin konfiguracji w trakcie trwania gwarancji po wdrożeniu systemu informatycznego CGM Clininet. (przewidywany termin uruchomienia systemu RIS/PACS CGM Clininet – listopad 2022 r.) | Tak |  |
| 40 | Urządzenie musi spełniać standardy komunikacyjne DICOM i posiadać DICOM Conformance Statement (deklarację zgodności DICOM) | Tak |  |
| 41 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …Adres: …Tel.: ….e-mail: … |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 8** |
| **Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w postępowaniu na dostawę i montaż aparatu USG na potrzeby realizacji projektu pn.: „Projekt zwiększenia wykrywalności i profilaktyki reumatoidalnego zapalenia stawów u osób zamieszkałych w województwie pomorskim, zachodnio – pomorskim i warmińsko – mazurskim, które znajdują się w wieku produkcyjnym i zaliczają się do grupy podwyższonego ryzyka” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego – Znak: 10-TP-22”** |

....................................................

*Wykonawca*

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na postępowaniu na dostawę i montaż aparatu USG na potrzeby realizacji projektu pn.: „Projekt zwiększenia wykrywalności i profilaktyki reumatoidalnego zapalenia stawów u osób zamieszkałych w województwie pomorskim, zachodnio – pomorskim i warmińsko – mazurskim, które znajdują się w wieku produkcyjnym i zaliczają się do grupy podwyższonego ryzyka” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego – Znak: 10-TP-22

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust.1 Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

1) Art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy; dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

2) Art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;

3) Art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;

4) Art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy;

5) w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 1, 5, 7 ustawy Pzp

są aktualne.

/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/