|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |
| Dostawa ultrasonografu klasy premium przeznaczonego dla OK Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Gastroenterologicznej i Transplantologii – 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 2023), 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.

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

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

Rok produkcji (min. 2023): ....................................................

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

**Tabela wyceny:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (liczba sztuk)** | **Cena brutto sprzętu (w zł)** |
| **A: Cena brutto\* za cały sprzęt:** | Ultrasonograf klasy premium przeznaczony dla OK Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Gastroenterologicznej i Transplantologii | **1** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **A+ B: 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.*

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr wymagany / wartość** | **Parametr oferowany** | **Lokalizacja w mat. firmowych potwierdzenia parametru [str. w ofercie, plik]** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **JEDNOSTKA GŁÓWNA** |  |  |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy aparatu:  min. 2 – 30 MHz | Tak, podać |  |  | Zakres wymagany – 0 pkt, wyższy niż wymagany – 5 pkt. |
|  | Dynamika systemu min. 360 dB | Tak, podać |  |  | Wartość wymagana – 0 pkt, wyższa niż wymagana – 3 pkt. |
|  | Technologia cyfrowa – system równoległego przetwarzania z cyfrową obróbką i cyfrowym kształtowaniem wiązki min. 64 wiązek jednocześnie z różnych kierunków | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Ilość niezależnych kanałów odbiorczych:  min. 30 000 000 | Tak, podać |  |  | Wartość wymagana – 0 pkt, wyższa niż wymagana – 3 pkt. |
|  | Fizyczna ilość kanałów nadawczych TX i odbiorczych RX: min. po 256 | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Ilość niezależnych identycznych gniazd dla różnego typu sond obrazowych: min. 4 | Tak, podać |  |  | Wartość wymagana – 0 pkt, wyższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Monitor LCD LED, wielkość ekranu min. 23 cale | Tak, podać |  |  | Wartość wymagana – 0 pkt, wyższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Rozdzielczość monitora min. 1920x1080 pix. | Tak, podać |  |  | Wartość wymagana – 0 pkt, wyższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Waga aparatu max. 120 kg | Tak, podać |  |  | Wartość wymagana – 0 pkt, niższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Możliwość regulacji położenia monitora LCD: prawo/lewo, przód/tył, góra/dół, pochylenie | Tak |  |  |  |
|  | Monitor umieszczony na min. 3 przegubowym ruchomym ramieniu | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Klawiatura alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi dostępna na panelu dotykowym i wysuwana spod pulpitu | Tak |  |  | - - - |
|  | Ekran dotykowy min. 12 cali z przyciskami funkcyjnymi oraz możliwością programowania położenia poszczególnych funkcji. Obsługa ekranu jak tablet tj. przesuwanie dłonią poszczególnych okien | Tak, podać |  |  | Wartość wymagana – 0 pkt, wyższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Elektryczna regulacja wysokości panelu sterowania min. 25 cm | Tak, podać |  |  | Wartość wymagana – 0 pkt, wyższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Regulacja odchylenia panelu sterowania min. +/- 30 stopni | Tak, podać |  |  | Zakres wymagany – 0 pkt, wyższy niż wymagany – 2 pkt. |
|  | Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów min. 10 000 obrazów | Tak, podać |  |  | Wartość wymagana – 0 pkt, wyższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Maksymalna długość zapamiętanej prezentacji w trybie M/D-mode min. 180 sek. | Tak, podać |  |  | Wartość wymagana – 0 pkt, wyższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów | Tak |  |  | - - - |
|  | System archiwizacji z możliwością zapisu w formatach min. BMP, JPEG, AVI, DICOM, Raw Data, WMV9 | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Wewnętrzny dysk wykonany w technologii SSD tzw. systemowy min. 256 GB | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Wewnętrzny dysk twardy HDD min. 1000 GB | Tak, podać |  |  | Wartość wymagana – 0 pkt, wyższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Napęd CD/DVD fabrycznie wbudowany w aparat | Tak |  |  | - - - |
|  | Eksportowanie obrazów na nośniki przenośne DVD/CD, Pen-Drive, HDD z załączaną przeglądarką DICOM | Tak |  |  | - - - |
|  | Videoprinter cyfrowy czarno-biały | Tak |  |  | - - - |
|  | Porty USB 3.0/2.0 wbudowane w aparat  (do archiwizacji na pamięci typu Pen-Drive) –  min. 3 porty USB w tym min. jeden port umieszczony w monitorze. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Wbudowane w aparat wyjście HDMI | Tak |  |  | - - - |
|  | Wbudowane w aparat gniazdo Ethernet 10/100/1000 Mbps | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Oprogramowanie do przesyłania obrazów i danych zgodnych z standardem min. DICOM 3.0 (Dicom Storage, Dicom Print, Worklist, Structures Report, Query/Retrive) | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Start systemu z trybu Shutdown – max 60 sek. | Tak, podać |  |  | Wartość wymagana – 0 pkt, niższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | **Obrazowanie** |  |  |  |  |
|  | Tryb 2D (B-mode) | Tak |  |  | - - - |
|  | Maksymalna głębokość penetracji od czoła głowicy min. 42 cm | Tak, podać |  |  | 48 cm i więcej – 5 pkt., mniejsze wartości – 0 pkt. |
|  | Możliwość regulacji STC/LGC po min. 6 suwaków do regulacji | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Zakres bezstratnego powiększania obrazu w czasie rzeczywistym i zamrożonego, a także obrazu z pamięci min. 20 x - podać wartość powiększenia | Tak, podać |  |  | 25 razy i więcej – 5 pkt., mniejsze wartości – 0 pkt. |
|  | Maksymalna szybkość odświeżania obrazu w trybie B-Mode - min. 4000 obr/s | Tak, podać |  |  | Wartość wymagana – 0 pkt, wyższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu 2D, PWD przy pomocy jednego przycisku  (2D wzmocnienie, PWD skala, linia bazowa) | Tak |  |  | - - - |
|  | Ciągła optymalizacja wzmocnienia w trybie 2D | Tak |  |  | - - - |
|  | Obrazowanie trapezowe min. +/- 30 stopni | Tak, podać |  |  | Zakres wymagany – 0 pkt, wyższy niż wymagany – 2 pkt. |
|  | Obrazowanie rombowe | Tak |  |  | - - - |
|  | Obrazowanie harmoniczne na wszystkich zaoferowanych głowicach | Tak |  |  | - - - |
|  | Obrazowanie harmoniczne z wykorzystaniem typu inwersji pulsu | Tak |  |  | - - - |
|  | Obrazowanie harmoniczne zwiększające rozdzielczość i penetrację, używające jednocześnie min. 3 częstotliwości do uzyskania obrazu | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Obrazowanie z wykorzystaniem 3 harmonicznej | Podać |  |  | Tak – 10 pkt.,  Nie – 0 pkt. |
|  | Zastosowania technologii optymalizującej obraz w trybie B-mode w zależności od badanej struktury – dopasowanie do prędkości rozchodzenia się fali ultradźwiękowej w zależności od badanej tkanki | Tak |  |  | - - - |
|  | Zastosowanie technologii obrazowania „nakładanego” przestrzennego wielokierunkowego w trakcie nadawania i odbioru | Tak |  |  | - - - |
|  | Oprogramowanie ulepszające obrazowanie –wizualizację igły biopsyjnej | Tak |  |  | - - - |
|  | Tryb Duplex (2D + PWD) | Tak |  |  | - - - |
|  | Tryb Triplex (2D + PWD+CD) z rejestrowaną prędkością: min. 15 m/sek dla zerowego kąta | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Technologia przetwarzania sygnału RAW DATA pozwalająca po zamrożeniu obrazu na zmianę: min. wzmocnienia, dynamiki. | Tak |  |  | - - - |
|  | Obrazowanie 3D z wolnej ręki | Tak |  |  | - - - |
|  | **Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)**  z HPRF | Tak |  |  | - - - |
|  | Zakres prędkości min. 15 m/s dla zerowego kąta bramki | Tak, podać |  |  | 17 m/s i więcej – 5 pkt., mniejsze wartości – 0 pkt. |
|  | Regulacja bramki dopplerowskiej w zakresie  min. 0,3 - 20 mm | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Regulacja uchylności wiązki dopplerowskiej  min +/-30 stopni | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Korekcja kąta bramki Dopplerowskiej  min. +/- 80 st. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Technologia optymalizująca zapis spektrum w czasie rzeczywistym | Tak |  |  | - - - |
|  | Automatyczny obrys spektrum na obrazie rzeczywistym i zamrożonym dla trybu Dopplera | Tak |  |  | - - - |
|  | **Tryb Doppler Kolorowy (CD)**  działający w trybie wieloczęstotliwościowym | Tak |  |  | - - - |
|  | Prędkość odświeżania dla CD min. 500 kl/s | Tak, podać |  |  | 600 kl/s i więcej – 5 pkt., mniejsze wartości – 0 pkt. |
|  | Regulacja uchylności pola Dopplera Kolorowego min. +/-30 stopni | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Ilość map kolorów dla CD min. 30 map | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Optymalizacja zapisów CD za pomocą jednego przycisku min. dostosowanie linii bazowej i częstotliwości | Tak |  |  | - - - |
|  | Tryb angiologiczny (Power Doppler) oraz Power Doppler kierunkowy | Tak |  |  | - - - |
|  | Tryb Dopplera Tkankowego (kolorowy i spektralny) | Tak |  |  | - - - |
|  | Tryb dopplerowski o wysokiej czułości i rozdzielczości dedykowany do małych przepływów | Tak |  |  | - - - |
|  | Obrazowanie dopplerowskie naczyń narządów miąższowych (nerki, wątroba, tarczyca, jądra itp.) do wizualizacji bardzo wolnych przepływów poniżej 1 cm/sek. w mikronaczyniach pozwalające obrazować przepływy bez artefaktów ruchowych dostępne na sonadach convex, linia, endocavity. Możliwość prezentacji kierunku napływu. Prędkość odświeżania FR >= 50 obr/s dla przepływów poniżej 1 cm/s, przy bramce większej niż 2 x 2 cm. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Oprogramowanie aplikacyjne z pakietem oprogramowania pomiarowego do badań ogólnych: kardiologicznych, brzusznych, ginekologiczno-położniczych, tarczycy, sutka, piersi, małych narządów, mięśniowo-szkieletowych, naczyniowych, ortopedycznych, urologicznych | Tak |  |  | - - - |
|  | Liczba par kursorów pomiarowych min. 12 | Tak, podać |  |  | 18 par i więcej – 5 pkt., mniejsze wartości – 0 pkt. |
|  | Pakiet do automatycznego wyznaczania Intima Media Thicknes (IMT) | Tak |  |  | - - - |
|  | Oprogramowanie umożliwiające wyznaczenie procentu unaczynienia w danym obszarze | Tak |  |  | - - - |
|  | Porównywanie obrazu referencyjnego  (obraz min. z CT, MR) z obrazem USG na żywo | Tak |  |  | - - - |
|  | **Sondy** |  |  |  |  |
|  | **Sonda Convex do badań ogólnych wykonana w technologii matrycowej z aktywnym wysterowaniem elementów** | Tak, podać model sondy |  |  | - - - |
|  | Zakres pracy przetwornika min. 2,0 – 7,5 MHz | Tak, podać |  |  | Zakres wymagany – 0 pkt., wyższy niż wymagany – 3 pkt. |
|  | Kąt pola skanowania (widzenia) min. 120 stopni | Tak, podać |  |  | 130 stopni i więcej – 5 pkt., mniejsze wartości – 0 pkt. |
|  | Ilość elementów min. 500 w trzech rzędach | Tak |  |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne | Tak |  |  |  |
|  | Możliwość pracy z oprogramowaniem do elastografii typu strain i akustycznej (Shear Wave) kodowanej kolorem | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość pracy z oprogramowaniem do Fuzji obrazów w czasie rzeczywistym | Tak |  |  | - - - |
|  | Przystawka biopsyjna | Tak |  |  | - - - |
|  | **Sonda Liniowa do badań małych narządów wykonana w technologii matrycowej lub równoważnej** | Tak, podać model sondy |  |  | - - - |
|  | Zakres pracy przetwornika min. 5,0 – 13,0 MHz | Tak, podać |  |  | Zakres wymagany – 0 pkt., wyższy niż wymagany – 3 pkt. |
|  | Ilość elementów min. 1 500 | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Szerokość skanu (FOV) w zakresie 55-60 mm | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Obrazowanie harmoniczne | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość pracy z oprogramowaniem do elastografii typu strain i akustycznej (Shear Wave) kodowanej kolorem | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość pracy z oprogramowaniem do Fuzji obrazów w czasie rzeczywistym | Tak |  |  | - - - |
|  | **Sonda śródoperacyjna Liniowa typu T**  (czoło sondy ułożone poprzecznie do osi kabla) | Tak, podać model sondy |  |  | - - - |
|  | Zakres pracy przetwornika min. 4,0 – 10,0 MHz | Tak, podać |  |  | Zakres wymagany – 0 pkt., wyższy niż wymagany – 3 pkt. |
|  | Ilość elementów min. 190 | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Szerokość skanu (FOV) w zakresie 40-47 mm | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Obrazowanie harmoniczne | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość pracy z oprogramowaniem do badań z kontrastem | Tak |  |  | - - - |
|  | **Możliwości rozbudowy systemu dostępne na dzień składania ofert** | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o specjalistyczne oprogramowanie poprawiające wykrywanie mikrozwapnień w tkankach miękkich tj. sutki, piersi, nerka, jądra, ścięgna itp. – podać nazwę własną | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o sondę Liniową wysokiej częstotliwości, wykonaną w technologii matrycowej z aktywnym wysterowaniem elementów o zakresie częstotliwości min. 9 – 24 MHz, ilość elementów min. 700 w trzech rzędach, szerokość skanu max 43 mm | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o sondę Liniową bardzo wysokiej częstotliwości, wykonaną w technologii matrycowej z aktywnym wysterowaniem elementów o zakresie częstotliwości min. 10 – 32 MHz, ilość elementów min. 700 w trzech rzędach, szerokość skanu max 33 mm | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o Moduł Elastografii (typu strain) obliczający i wyświetlający sztywność względną tkanki w czasie rzeczywistym. Posiadająca wskaźnik prawidłowej siły ucisku wyświetlany na ekranie. Możliwość wykonywania obliczeń odległości i powierzchni oraz oprogramowanie umożliwiające porównywanie elastyczności min. 2 miejsc. | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o elastografię akustyczną (Shear Wave), moduł określający sztywność tkanek na podstawie analizy prędkości fali poprzecznej – dostępne na sondach Convex, Linia, Endo. Możliwość dowolnej regulacji pola analizy oraz prezentacji elastyczności tkanek za pomocą kolorów w czasie rzeczywistym. Możliwość uzyskania wyników pomiarowych wyrażonych w kPa lub m/sek. | Tak |  |  | - - - |
|  | Analiza jakości otrzymywanych wyników w obrazowaniu elastografii akustycznej pozwalające ocenić gdzie jest najlepszy obszar do wykonania pomiaru - min. 2 metody określenia jakości pomiaru | Tak |  |  | - - - |
|  | Automatyczny pomiar zwłóknienia w czasie rzeczywistym przy pomocy elastografii akustycznej w kPa lub m/sek | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o pomiar stłuszczenia wątroby (atenuacja) | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o obrazowanie pozwalające „nakładać” obrazy na ultrasonografie w trybie  B-mode z obrazami uzyskiwanych z CT i MR tzw. Fuzja obrazów w czasie rzeczywistym z synchronizacją płaszczyzn. Możliwość zastosowania fuzji obrazów na sondach convex i linia, endocavity, sektor | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o obrazowanie z kontrastem dostępne na sondach: Convex, Linia, Endo i Sektorowych (kardiologicznych) | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do standaryzowanego raportowania min. BI-RADS, TI-RADS, LI-RADS | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o obrazowanie panoramiczne min. 100 cm z możliwością wykonywania pomiarów | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o sondę z kanałem biopsyjnym przez czoło sondy z możliwością wyboru min. 3 kątów wejścia w tym min. jednym zbliżonym do 90 stopni. | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o sondy śródoperacyjne (convex, linia) i laparoskopową. Podać modele | Tak, podać modele |  |  | - - - |
|  | Możliwość pracy z sondę Liniową z centralnym kanałem biopsyjnym . Podać model. | Tak, podać model |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o tryb obrazowania 3D/4D z sond objętościowych (wolumetrycznych): convex, endocavity. Obrazowanie 4D z max. prędkością (Frame Rate) min. 40 obr./s | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o półprzezroczyste obrazowanie w trybie 4D umożlwiające jednoczesne wyświetlenie zarówno powierzchni badanego płodu jak i anatomicznych struktur wewnętrznych z możliwością zobrazowania wewnętrznego przepływu krwi | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie umożliwiające wykonanie badania z kontrastem w trybie 4D | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o funkcję pozwalająca na wykonanie biopsji w trybie 4D | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł Dopplera Ciągłego (CWD) o zakresie prędkości min. 20 m/s  (przy zerowym kącie bramki) | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do śledzenia ruchu ściany (śledzenie plamek tzw. Speckle-tracking, Wall Motion Tracking lub podobne) umożliwiające analizę ilościową Strain i Strain Rate | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o oddzielną analizę wsierdzia i nasierdzia oraz możliwość uśrednienia uzyskanych wyników | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o automatyczne wyznaczanie frakcji wyrzutowej z obrazu 2D oraz GLS Global Longitudal Strain w projekcji 2 i 4 jamowej | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł WiFi (2,4/5 GHz) umożliwiający podłączenie do sieci | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o monitor OLED min. 21 cali o rozdzielczości 4K (3840 × 2160 pix) | Tak |  |  | - - - |
|  | **ASPEKTY ŚRODOWISKOWE, INNOWACYJNE** |  |  |  |  |
|  | tryb niskiego poboru mocy [kW/h] | podać |  | Nie dotyczy | Tak – 1 pkt., Nie – 0 pkt. |
|  | instrukcja obsługi zawierająca wskazówki zarządzania wydajnością i energooszczędnością urządzenia | podać |  | Nie dotyczy | Tak – 1 pkt., Nie – 0 pkt. |
|  | szkolenia dla personelu medycznego i technicznego również w zakresie efektywności energetycznej urządzenia | podać |  | Nie dotyczy | Tak – 1 pkt., Nie – 0 pkt. |
|  | certyfikaty producenta potwierdzające wprowadzenie systemu zarządzania produkcji zgodnego z dyrektywami i/lub normami dotyczącymi ekologii, energooszczędności | podać |  | Nie dotyczy | Tak – 1 pkt., Nie – 0 pkt. |
|  | możliwość automatycznego przechodzenia urządzenia w tryb czuwania/niskiego poboru mocy | podać |  | Nie dotyczy | 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 pkt  Nie – 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 pkt  Nie – 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 |  | - - - |