Załącznik Nr 1.1

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

**ROZBUDOWA TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO REVOLUTION EVO O OPCJĘ SMARTVIEW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **pARAMETRY TECHNICZNE I UŻYTKOWE** | Parametr graniczny/ warunek wymagany | Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |
|  | Oferent / Producent | Podać |  |
|  | Nazwa i typ | Podać |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |  |
|  | Rok produkcji2023 | TAK |  |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy | TAK |  |
|  |  |
|  | Fluoroskopia TK z prędkością min. 10 obrazów na sekundę i opóźnieniem mniejszym niż 200 ms. | TAK, podać |  |
|  | Interfejs użytkownika z funkcją przeglądania obrazów w pomieszczeniu badań, regulacją poziomu i szerokości okna wyświetlania, z możliwością obracania i odwracania obrazów oraz ich powiększania w trakcie trwania akwizycji. | TAK, podać |  |
|  | Zamontowany na zawieszeniu sufitowym monitor LCD o rozmiarze nie mniej niż 19 cali. | TAK, podać |  |
|  | Ręczny panel sterowania zamontowany przy stole. | TAK |  |
|  | Nożny przycisk do wyzwalania promieniowania. | TAK |  |

|  |
| --- |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
|  | Gwarancja na całość (Zgodnie z formularzem Oferty – Załącznik nr 1) | Tak, podać |  |
|  | Instalacja przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny).  | Tak |  |
|  | Termin przystąpienia serwisu Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej – maksymalnie 48 godzin od zgłoszenia o wadzie – z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy | Tak |  |
|  | Czas naprawy wynosi maksymalnie 5 dni roboczych liczonych od przystąpienia serwisu Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej lub 15 dni roboczych dla napraw wymagających sprowadzenia części z zagranicy | Tak |  |
|  | Możliwość zgłaszania awarii: telefon, fax, email | Tak Podać dane teleadresowe |  |
|  | Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanego urządzenia | Tak |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim-wersja papierowa i elektroniczna (dostarczyć wraz z urządzeniem) | Tak |  |
|  | Paszport techniczny (dostarczyć wraz z urządzeniem) | Tak |  |
|  | Bezpłatne przeglądy w okresie trwania gwarancji – min. 1 przegląd rocznie | Tak |  |
|  | Szkolenia wstępne dla personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia w miejscu instalacji potwierdzone pisemnym certyfikatem dla każdego uczestnika. | Tak |  |
|  | Materiały informacyjne producenta (foldery, kserokopie stron katalogowych, inne) pozwalające zidentyfikować przedmiot zamówienia | Tak – należy dołączyć do oferty |  |
|  | Aktualne dokumenty dopuszczające urządzenie/narzędzie do użytkowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 974.)  | Tak – należy dołączyć do oferty |  |

Wartość netto.................... zł (słownie: ...............................................)

Wartość brutto…................ zł (słownie: ...............................................)

W tym wartość podatku VAT:……………….

UWAGA: W tabelach należy wpisać co najmniej właściwe słowo „TAK” lub „NIE” w zależności od tego, czy proponowany sprzęt spełnia wskazany parametr.

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

 Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

 ………………………………..….. …………………………………………………………….

 /miejscowość, data/ podpisano elektronicznie

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.