|  |  |
| --- | --- |
|  | **SAMODZIELNY PUBLICZNY**  **ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIONKACH**  **im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej**  **26-670 PIONKI UL. SIENKIEWICZA 29** |
| **NIP 812-16-49-620**  **REGON 670140015**  **KRS 0000050149** | **Telefon: SEKRETARIAT 48 612 13 81**  **Główny Specjalista ds. Zamówień Publicznych 48  612 18 66 w.110** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***załącznik nr 2 do SIWZ***

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**–** **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I WYMAGANE PARAMETRY**

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Mobilny aparat Rtg do zdjęć przyłóżkowych – II postępowanie (nr postępowania: SPZZOZ-ZP-61/2020)

główny kod: 33100000-1 – Urządzenia medyczne

kody dodatkowe: 33111000-1 – Aparatura rentgenowska

W pełni cyfrowy matrycowy aparat do zdjęć RTG z napędem własnym, akumulatorowym wyposażony w detektor bezprzewodowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Potwierdzenie wymogu \* –** proszę opisać / proszę wskazać wartość oferowanego w danym zakresie parametru (o ile dotyczy) |
|  | Nazwa urządzenia / typ (podać) |  |
|  | Producent (podać) |  |
|  | Rok produkcji - nie wcześniej niż 2019r. |  |
|  | **Generator wysokiej częstotliwości** |  |
|  | Napięcie zasilania: 230V 50 Hz +/- 10% |  |
|  | Moc generatora min 20 kW |  |
|  | Zakres napięcia generatora min. od 40 do 125 kV |  |
|  | Możliwość wykonania ekspozycji poprzez akumulatorowe zasilanie generatora. |  |
|  | **Lampa dwuogniskowa z wirującą anodą** |  |
|  | Wielkość dużego ogniska maks. 1,0 mm |  |
|  | Wielkość małego ogniska maks. 0,3 mm |  |
|  | Kolimator z wbudowanymi filtrami, min 3 różne dodatkowe filtracje |  |
|  | Pomiar dawki zintegrowany w kolimatorze |  |
|  | **Parametry mechaniczne** |  |
|  | Zakres wysokości ogniska od podłogi min. od 55 do 200 cm |  |
|  | Szerokość aparatu maks. 68 cm |  |
|  | Rotacja ramienia wokół osi pionowej min. 270º |  |
|  | Maksymalny zasięg ramienia – odległość ognisko - kolumna aparatu min. 125 cm |  |
|  | Wysokość aparatu złożonego do transportu poniżej 140 cm |  |
|  | Aparat wyposażony we własny zespół napędowy zasilany z akumulatorów, umożliwiający zmotoryzowane przemieszczanie się urządzenia |  |
|  | Max. prędkość jazdy (w przód) min 5,0 km/h |  |
|  | System zabezpieczeń przed najazdem na przeszkodę |  |
|  | Sterowanie przesuwu przód/tył od strony lampy rtg/kolimatora |  |
|  | System zdalnego bezprzewodowego sterowania ekspozycją |  |
|  | **Detektor mobilny bezprzewodowy typu Csi** |  |
|  | Rozmiar detektora 35x43 cm (±1cm) |  |
|  | Wielkość piksela maks 160 µm |  |
|  | Waga panela z bateriami 3,1 kg (+ - 1%) |  |
|  | **Konsola sterująca** |  |
|  | Obsługa systemu obrazowego z panela konsoli zintegrowanego z aparatem |  |
|  | Panel sterujący dotykowy typu LCD min. 17” |  |
|  | Czas od akwizycji do pojawienia się obrazu referencyjnego na panelu aparatu max. 5 sek. |  |
|  | Liczba obrazów zapamiętywana na dysku twardym (w pełnej matrycy) min. 3000 |  |
|  | Funkcja wirtualnej kratki przeciwrozproszeniowej do zdjęć dowolnych obszarów anatomicznych (klatka piersiowa, jama brzuszna, kręgosłup) |  |
|  | Wskaźnik prawidłowej dawki detektora dla badania oraz różnicy względem oczekiwaną i uzyskaną dawką (Target and Deviation Index) w celu ułatwienia operatorowi oceny poprawności wykonanego badania (prosta wizualizacja poprawności dawki ekspozycji za pomocą ikony o 3 różnych barwach w zależności od poprawności dawki) |  |
|  | Przenoszenie obrazów z jednej wybranej projekcji do drugiej i z jednego pacjenta do drugiego wraz z automatyczną obróbką danych pod kątem projekcji i anatomii docelowej |  |
|  | Zarządzanie bazą pacjentów i badań |  |
|  | Analiza zdjęć odrzuconych z możliwością generowania raportów i eksportu raportów na usb |  |
|  | Współpraca ze standardem DICOM, obsługą protokołów: worklist manager(WLM),storage, MPPS, DICOM storage commitment: |  |
|  | Możliwość samodzielnej zmiany przez zamawiającego konfiguracji sieciowej i listy serwerów pacs |  |
|  | Automatyczne wybieranie badań na podstawie procedury serwera listy roboczej i możliwość samodzielnej edycji przez użytkownika |  |
|  | Interfejs sieciowy przewodowy i bezprzewodowy IEEE 802.11 a/b/g/n/ac w celu komunikacji z siecią szpitalną |  |
|  | Programy anatomiczne z możliwością edycji nazw przez użytkownika min. 1500 |  |
|  | Kodowanie danych dysku twardego (ochrona danych osobowych)  Zamawiający wymaga aby dane na dysku twardym były zabezpieczone poprzez zakodowanie danych na dyskach. Założenie to zostanie uznane za zrealizowane jeżeli dostarczany sprzęt lub oprogramowanie zakoduje dane znajdujące się na dyskach np. za pomocą sprzętowego modułu TPM lub oprogramowanie do szyfrowania danych na dysku.  Dodatkowo Zamawiający wymaga by dostęp do komputera i dostarczonego oprogramowania był zabezpieczony loginem i hasłem dla dowolnej liczby użytkowników. |  |
|  | Narzędzie pozwalające za pomocą jednego kliknięcia na punkt w obrazie na automatyczne dostosowanie obszaru zainteresowania ROI przez automatyczne ustawianie jasności i kontrastu; obszar zainteresowania ROI zwizualizowany kolorem na całym obrazie (wizualizacja ROI kolorem włączana/wyłączna jednym kliknięciem) |  |
|  | **Wymagania dodatkowe i wyposażenie** |  |
|  | Konfiguracja i uruchomienie aparatu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego |  |
|  | Szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi aparatu w miejscu jego użytkowania. |  |
|  | Podłączenie oferowanego aparatu do posiadanego przez Zamawiającego systemu PACS/RIS. Pozyskanie licencji leży po stronie Wykonawcy.  Zamawiający posiada system:  - PACS od firmy SYNEKTIK o nazwie ArPACS  - RIS od firmy COMARCH o nazwie CRID  - RIS od firmy COMARCH o nazwie RIS OPTIMED  dane kontaktowe do wskazanych wyżej podmiotów na:  Comarch - <https://www.comarch.pl/healthcare/>  Synektik - https://www.synektik.com.pl/ |  |
|  | Waga aparatu maks. 600kg |  |
|  | Fartuch ochronny RTG |  |
|  | Wykonanie w cenie oferty testów odbiorczych/specjalistycznych |  |
|  | Urządzenie medyczne dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z obowiązującymi przepisami |  |
|  | Jeden zbiorczy certyfikat CE obejmujący cały aparat RTG |  |
|  | **Warunki gwarancji i serwisu** |  |
| 49. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski |  |
| 50. | Okres gwarancji i obsługi serwisowej min. 24 miesiące |  |
| 51. | Czas reakcji serwisu, w tym zdalna diagnostyka (jeśli jest dostępna) - w dni robocze - do 24 godzin. |  |
| 52. | Czas na usunięcie awarii (rozumiane jako przywrócenie pierwotnej funkcjonalności) [dni robocze] maks. 4 dni |  |

\* Zamawiający dopuszcza potwierdzenie oferowanych wyżej parametrów, a których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach złożonych wraz z ofertą lub które uległy modyfikacji od czasu wydania katalogu/ ulotki złożonych wraz ofertą, oświadczeniem wykonawcy, producenta lub autoryzowanego przedstawiciele producenta.

Oświadczam, że oferowany i opisany powyżej sprzęt medyczny jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny oraz że do jego uruchomienia i poprawnego działania nie jest wymagany zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Oferowany sprzęt medyczny nie posiada wad i nie jest obciążony prawami osób trzecich. W cenie oferty są zawarte wszystkie wyspecyfikowane powyżej funkcje.

……………………………, dnia …………………… 2020r. ..........................................................

*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy*

3