##### Załącznik nr 2A do SIWZ

##### Nr sprawy 24/ZP/18

**Zmiana z dnia 08.03.2018 r.**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

**Dotyczy:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 221 000 euro na **dostawę aparatu USG dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.**

**Uwaga:**

Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog).

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Parametry** | **Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie** | | **PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać** **zakresy**/ **opisać** | |
| **Aparat USG – 1 szt.** | | | | | | |
|  | | Nazwa – Model/typ/numer katalogowy | Podać | |  | |
|  | | Producent | Podać | |  | |
|  | | Kraj pochodzenia | Podać | |  | |
|  | | Rok produkcji 2017-2018 | Podać | |  | |
|  | | Klasa wyrobu medycznego | Podać | |  | |
| **PARAMETRY OGÓLNE** | | | | | | |
|  | | Dedykowany dla medycyny ratunkowej – Point of care USG (podać) | **TAK – 10 pkt.**  **NIE – 0 pkt.** | |  | |
|  | | Aparat przewoźny na minimum czterech skrętnych kołach z możliwością ich zablokowania | TAK | |  | |
|  | | Min. 3 niezależne gniazda dla głowic obrazowych | TAK | |  | |
|  | | Zakres stosowanych częstotliwości pracy, określony zakresem częstotliwości głowic pracujących z aparatem min. 2-15 MHz | TAK | |  | |
|  | | Dynamika systemu min. 170 dB | TAK |  | | |
|  | | Monitor LCD min. 17 cali, zapewniający szeroki kąt widzenia | TAK |  | | |
|  | | Rozdzielczość monitora min. 1280x1024 | TAK |  | | |
|  | | Regulacja położenia monitora: prawo/lewo, góra/dół | TAK |  | | |
|  | | Przyciski funkcyjne z możliwością programowania różnych funkcji pomiarowych i obrazowych w zależności od rodzaju badania umieszczone na pulpicie/konsoli/ekranie dotykowym | TAK |  | | |
|  | | Pulpit/konsola/ekran nadający się do dezynfekcji w przypadku zabrudzenia/zanieczyszczenia płynami ustrojowymi | TAK |  | | |
|  | | Klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania danych pacjenta oddzielnie lub jako funkcja na ekranie dotykowym | TAK |  | | |
|  | | Max. waga aparatu 100 kg | TAK |  | | |
|  | | Wbudowany fabrycznie akumulator umożliwiający pracę urządzenia po wyłączeniu z prądu min. 60 min. + zasilacz do ładowania akumulatora w przypadku gdyby tego wymagał | TAK |  | | |
|  | | Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów/obrazów dynamicznych z możliwością zapisu w formatach JPEG/AVI/DICOM | TAK |  | | |
|  | | Eksport danych na nośniki przenośne: CD/DVD, PenDrive, Flash – możliwość zablokowania z poziomu administratora | TAK |  | | |
|  | | Wbudowana w aparat nagrywarka CD/DVD – możliwość zablokowania z poziomu administratora | TAK |  | | |
|  | | Aktywne porty USB do archiwizacji obrazów statycznych, dynamicznych na przenośne pamięci typu: PenDrive, Flash + 1 pamięć typu PenDrive – możliwość zablokowania z poziomu administratora | TAK |  | | |
|  | | Wyjście + kabel EKG do monitorowania parametrów pacjenta. | TAK |  | | |
|  | | Zintegrowany z aparatem videoprinter czarno-biały + zestaw startowy min. 6 rolek papieru termoczułego do videoprintera | TAK |  | | |
|  | | Wyjście wideo typu VGA, złącze sieci LAN/Ethernet | TAK |  | | |
|  | | Zasilanie prądem 220-240V 50 Hz | TAK |  | | |
|  | | Dostępne tryby pracy:  -B-mode 2D  -Doppler kolorowy (CD)  -Power Doppler oraz kierunkowy Power Doppler z detekcją kierunku przepływu  - Spektralny Doppler Pulsacyjny (PW)  -M-mode  - tryb duplex (2D +PW)  -tryb triplex (2D+CD+PW)  - Spektralny Doppler Fali Ciągłej (CW) | TAK |  | | |
|  | | Maksymalna głębokość obrazowania 2D od czoła głowicy min. 30 cm | TAK |  | | |
|  | | Szybkość odświeżania obrazu w trybie B-mode min. 400/minutę | TAK |  | | |
|  | | Zoom min. 5x powiększenie bez straty rozdzielczości obrazu | TAK |  | | |
|  | | Obrazowanie harmoniczne i obrazowanie z inwersją fazy na wszystkich głowicach | TAK |  | | |
|  | | Możliwość podziału obrazu na dwa i jednoczesne wyświetlanie obrazów w czasie rzeczywistym w trybie B+B, B+B/CD | TAK |  | | |
|  | | Funkcja redukująca artefakty i szumy adaptacyjne | TAK |  | | |
|  | | Obrazowanie wielokierunkowe badanych struktur w czasie rzeczywistym | TAK |  | | |
|  | | Funkcja wizualizacji toru prowadzenia igły | TAK |  | | |
|  | | Funkcja automatycznej optymalizacji obrazu 2D ( np. m.in. ustawienie jasności, kontrastu obrazu, kompensacji i wzmocnienia głębokościowego ) | TAK |  | | |
|  | | Funkcja automatycznej optymalizacji obrazu w trybie Doppler PW ( np. m.in. dopasowanie linii bazowej i PRF/skali oraz wzmocnienia spectrum) dostępna na wszystkich głowicach | TAK |  | | |
|  | | Obrazowanie trapezoidalne | TAK |  | | |
|  | | Regulacja uchylności bramki kolorowego Dopplera w sposób płynny | TAK |  | | |
|  | | Regulacja szerokości bramki Dopplera PW na poziomie min. 0,5-29 mm | TAK |  | | |
|  | | Korekcja kąta bramki Dopplera PW w sposób skokowy w zakresie +/- 80 stopni | TAK |  | | |
|  | | Oprogramowanie aparatu /programy obliczeniowe i raporty do badań: jama brzuszna, pourazowe badanie jamy brzusznej, serca ( FAST), kardiologia( ECHO), badania naczyniowe, dostęp do naczyń, małe i powierzchniowe narządy, ocena płuc ( Blue protocol), nerwów, mięśniowo-szkieletowe i inne ( wymienić ) | TAK/podać |  | | |
|  | | Pakiet obliczeń automatycznych obliczeń automatycznych dla Dopplera – (automatyczne obrysowanie i wyznaczanie spektrum dopplerowskiego z analizą parametrów min> PI, RI, S, D ) w czasie rzeczywistym i na zatrzymanym obrazie. | TAK |  | | |
|  | | Głowica typu convex:  - częstotliwość pracy min. 2- 6 MHz ( +/- 1 MHz)  - liczba elementów min. 120  - kąt skanowania głowicy min. 70 stopni  - obrazowanie harmoniczne, 2D, kolor Doppler, Power Doppler, PW Doppler | TAK |  | | |
|  | | Głowica liniowa:  - - częstotliwość pracy min. 4-12 MHz ( +/- 1 MHz)  - szerokość czoła głowicy 40-50 mm  - liczba elementów min. 128  - obrazowanie harmoniczne 2D, kolor Doppler, PW Doppler | TAK |  | | |
|  | | Głowica sektorowa:  - częstotliwość pracy głowicy min. 2-5 MHz ( +/- 1 MHz)  - kąt pola penetracji głowicy min.90 stopni  - liczba elementów min. 80  - obrazowanie harmoniczne 2D, kolor Doppler, PW Doppler, Spektralny Dopler Fali Ciągłej (CW) | TAK |  | | |
|  | | Możliwość rozbudowy o czytnik kodów kreskowych. | TAK |  | | |
|  | | W przypadku awarii stacji dysk twardy pozostaje u Zamawiającego, w przypadku konieczności wymiany dysku na nowy – uszkodzony dysk pozostaje u Zamawiającego. | TAK |  | | |
|  | | Urządzenie z funkcjonalnością DICOM C Store, DICOM MWL | TAK |  | | |
| **Warunki gwarancji, serwisu i szkoleń** | | | | | | |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące licząc od daty podpisania protokołu odbioru (podać liczbę miesięcy) | | TAK/  24 miesiące – 0 pkt  25-35 miesięcy – 10 pkt  powyżej 35 miesięcy – 20 pkt | | |  |
|  | Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w książkach gwarancyjnych urządzenia i winny uwzględniać postanowienia warunków gwarancji, określone w niniejszym załączniku nr 2A do SIWZ. Książki gwarancyjne zostaną przekazane przez Wykonawcę Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia | | TAK | | |  |
|  | Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca | | TAK | | |  |
|  | W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy ( min. 2 ), gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji, chyba, że producent wymaga wykonywania przeglądów w innych interwałach czasowych. | | TAK | | |  |
|  | **Dopuszcza się trzy naprawy gwarancyjne (będące konsekwencją ukrytej wady produkcyjnej tkwiącej w urządzeniu) tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji, po których element ten lub podzespół zostanie wymieniony na nowy.** | | TAK | | |  |
|  | Czas reakcji serwisu (max. 48 godzin) liczony do momentu przystąpienia do wykonania diagnostyki, naprawy (podać liczbę godzin) | | TAK/  Do 24 godzin – 10 pkt  25-48 godzin – 0 pkt | | |  |
|  | Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu, którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych | | TAK | | |  |
|  | Wykonawca zobowiązany jest zapewnić w ramach gwarancji naprawę w terminie do 96 godzin od daty zgłoszenia przez Zamawiającego | | TAK | | |  |
|  | Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Zamawiającego na numer faksu: …………………. lub adres e-mail ......................... Wykonawcy, w formie faksu lub poczty elektronicznej, przy czym Wykonawca zapewnia odbiór zgłoszenia przez całą dobę i przez 365 dni w roku | | TAK | | |  |
|  | W razie wystąpienia potrzeby, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z prośbą o sporządzenie wykazu bieżących i okresowych zasad postępowania z urządzeniem w okresie pogwarancyjnym | | TAK | | |  |
|  | Przeglądy w ramach gwarancji wykonywane przez autoryzowany serwis producenta, podać adres | | TAK | | |  |
|  | Instrukcje w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej | | TAK | | |  |
|  | Szkolenie personelu w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzenia.  Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia:   * Personel lekarski – 18 osób po 1 godzinie * Personel pielęgniarski/położne – 2 osoby po 1 godzinie | | TAK | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |