

AE/ZP-27-101/14

Załącznik nr 6

**Wymagane i oferowane parametry techniczne
aparatu USG dla O/Ginekologiczno-Położniczego 1 szt.**

Lp.	Wymagania Zamawiającego	Warunek graniczny Punktacja w kryterium „okres gwarancji” oraz „parametry techniczne”	Parametry oferowane Podać wartość, zakres oferowanych parametrów, opisać
1.	Aparat fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2014r	Tak	
2.	Aparat stacjonarny wyposażony w 4 skątne koła z możliwością zahamowania minimum 2 kół	Tak	
3.	Zakres częstotliwości pracy emitowany przez głowice obrazowe możliwe do podłączenia Min. 2 – 12 MHz	Warunek min. 0 pkt Maksymalny zakres 1pkt Pozostałe proporcjonalnie	
4.	Formowanie wiązki ultradźwiękowej w pełni cyfrowe	Tak	
5.	Ilość aktywnych kanałów przetwarzania	Min. 100 000	
6.	Ilość niezależnych gniazd przełączanych elektronicznie	Min. 3	
7.	Liczba ognisk	Min. 6	
8.	Szybki dostęp do funkcji sterowania aparatem przy pomocy ekranu dotykowego min 10” lub klawiatury alfanumerycznej.	Tak	
9.	Monitor LCD bez przeplotu z możliwością regulacji położenia góra-dół, prawo – lewo.	Tak	
10.	Wielkość monitora	Min. 17 cali	
11.	Rozdzielczość monitora	Min.1280 x 1024	
12.	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów (<i>cine loop</i>)	Tak	
13.	Maksymalna liczba klatek (obrazów) pamięci dynamicznej prezentacji B oraz kolor Doppler	Min. 5000	
14.	Zintegrowany z aparatem systemu archiwizacji obrazów statycznych i ruchomych sekwencji video na dysku twardym z możliwością eksportowania na nośniki przenośne.	Tak	
15.	Wbudowana w aparat opcja rejestracji całego badania w trybie "on line", zapis w formacie mpeg1 na dysku twardym aparatu.	Tak	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

16.	Zautomatyzowany transfer obrazów przez port USB na nośniki pamięci typu Pen Driver	Tak	
17.	Zintegrowany dysk twardy HDD	Min. 400 GB	
18.	Drukarka termiczna (videoprinter) czarno – biała	Tak	
19.	Tryb 2D (B-mode)	Tak	
20.	Zakres ustawiania głębokości obrazowania	Min. 2,0 – 30 cm	
21.	Zakres bezstratnego powiększania obrazu rzeczywistego i zamrożonego	Min. 8 x	
22.	Zakres dynamiki systemu Min. 230 dB	Warunek min. 0 pkt Maksymalna wartość 1pkt Pozostałe proporcjonalnie	
23.	Maksymalna szybkość odświeżania obrazu B „frame rate” Min. 700 obr/sek.	Warunek min. 0 pkt Maksymalna wartość 1pkt Pozostałe proporcjonalnie	
24.	Oprogramowanie poprawiające jakość obrazowania 2 D (B-mode) i czułości Dopplera dla pacjentów o wysokim BMI	Tak	
25.	Automatyczna optymalizacja obrazowania za pomocą jednego przycisku	Tak	
26.	Tryb M	Tak	
27.	Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)	Tak	
28.	Podać maksymalną mierzoną prędkość przepływu	Min. 4,5 m/s	
29.	Podać wielkość bramki Dopplerowskiej	Min. od 1,0–15mm	
30.	Zakres regulacji kąta korekcji	Min. +/- 80°	
31.	Automatyczna optymalizacja zapisu widma dopplerowskiego.	Tak	
32.	Tryb Doppler Kolorowy (CD)	Tak	
33.	Regulacja częstotliwości dla Dopplera kolorowego (CD)	Min 3	
34.	Regulacja uchyłności pola Dopplera Kolorowego	Min. 20°	
35.	Tryb angiologiczny (Doppler mocy)	Tak	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

36.	Kierunkowe mapy dla trybu angiologicznego	Tak	
37.	Tryb Duplex (2D + PWD)	Tak	
38.	Tryb Triplex (2D+PWD+CD)	Tak	
39.	Jednoczesne wyświetlanie obrazu rzeczywistego B i B+CD	Tak	
40.	Obrazowanie harmoniczne z wykorzystaniem techniki inwersji fazy	Tak	
41.	Obrazowanie trapezowe i rombów na głowicach liniowych	Tak	
42.	Zintegrowany z aparatem tryb obrazowania 3D „z wolnej ręki”	Tak	
43.	Tryb 4D na głowicach objętościowych w czasie rzeczywistym z prędkością min. 30 obr/sek	Warunek min. 0 pkt Maksymalna wartość 1pkt Pozostałe proporcjonalnie	
44.	Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym	Tak	
45.	Możliwości pomiarowo – obliczeniowe dla trybu 2D: pomiar odległości, powierzchni, objętości co najmniej dwoma metodami.	Tak, opisać	
46.	Pakiet obliczeń automatycznych dla trybu Dopplera (automatyczny obrys spektrum w czasie rzeczywistym – trace, automatyczne obliczanie PI, RI, PI/RI)	Tak, opisać	
47.	Oprogramowanie naczyniowe wraz z pakietem obliczeniowym i raportami	Tak	
48.	Oprogramowanie ginekologiczno-położnicze wraz z pakietem obliczeniowym i raportami	Tak,	
49.	Oprogramowanie do badania jamy brzusznej wraz z pakietem obliczeniowym i raportami	Tak	
50.	Oprogramowanie pediatryczne i neonatologiczne wraz z pakietem obliczeniowym i raportami	Tak	
51.	Oprogramowanie ortopedyczne wraz z pakietem obliczeniowym i raportami	Tak	
52.	Głowica elektroniczna wieloczęstotliwościowa konweksowa-objętościowa 3D/4D		
53.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika	Min. 2,0-5,0 MHz	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

54.	Praca w trybie II harmonicznej	Tak	
55.	Praca w trybie Duplex	Tak	
56.	Praca w trybie Triplet	Tak	
57.	Kąt pola skanowania (widzenia) min. 56 ⁰	Warunek min. 0 pkt Maksymalna wartość 1pkt Pozostałe proporcjonalnie	
58.	Głowica elektroniczna wieloczęstotliwościowa liniowa	Podać typ	
59.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika	Min. 5,0 – 12,0 MHz	
60.	Długość czoła głowicy	Max. 40 mm	
61.	Praca w trybie II harmonicznej	Tak	
62.	Praca w trybie Triplet	Tak	
63.	Obrazowanie trapezowe	Tak	
64.	Obrazowanie rombowe	Tak	
65.	Głowica elektroniczna wieloczęstotliwościowa endowaginalna	Podać typ	
66.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika	Min. 5,0-9,0 MHz	
67.	Praca w trybie II harmonicznej	Tak	
68.	Praca w trybie Duplex	Tak	
69.	Praca w trybie Triplet	Tak	
70.	Kąt pola skanowania (widzenia)	Min. 145 ⁰	
71.	Przystawka biopsyjna do głowicy endowaginalnej	Tak	
72.	Głowica elektroniczna wieloczęstotliwościowa – microconvex	Podać typ	
73.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika	Min. 5,0-9,0 MHz	
74.	Wymienić częstotliwości pracy dla trybu 2D (B – mode) [MHz]	Min. 3	
75.	Praca w trybie II harmonicznej	Tak	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

76.	Praca w trybie Duplex	Tak	
77.	Praca w trybie Triplet	Tak	
78.	Kąt pola skanowania (widzenia)	Min. 132 ⁰	
Wymagania dodatkowe			
79.	Wraz z dostawą aparatu instrukcja obsługi w języku polskim.	Tak	
80.	Dostawa przedmiotu zamówienia w terminie do 30 dni od daty podpisania umowy.	Tak	
81.	Szkolenie personelu w zakresie obsługi w siedzibie Zamawiającego	Tak	
82.	Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia oraz jego zdjęcie (fotografię).	Tak	
83.	Ilość przeglądów maksymalnie 1 na rok.	Tak	
84.	Wszystkie obowiązkowe przeglądy w okresie gwarancji wliczone w cenę oferty	Tak	
85.	Gwarancja i bezpłatny serwis w okresie min. 24 miesiące od daty protokolarnego odbioru uruchomionego aparatu	Warunek min. 0 pkt Maksymalna wartość 1pkt Pozostałe proporcjonalnie	
86.	Gwarantowany czas reakcji od zgłoszenia usterki do jej usunięcia maksymalnie 7 dni roboczych.	Tak	
87.	W okresie gwarancji dowóz urządzenia do naprawy lub przyjazd serwisanta do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy.	Tak	

Niespełnienie wyżej wyszczególnionych parametrów spowoduje odrzucenie oferty

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty