

AE/ZP-27-12/15

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 nie wcześniej niż w 2014r	Tak	
2.	Aparat stacjonarny wyposażony w 4 skrętne koła z możliwością zahamowania minimum 2 kół	Tak	
3.	Technologia cyfrowa	Tak	
4.	Ilość aktywnych kanałów nadawczo-odbiorczych	Min. 20 000	
5.	Ilość niezależnych gniazd przełączanych elektronicznie	Min. 3	
6.	Liczba ognisk	Min. 4	
7.	Szybki dostęp do funkcji sterowania aparatem przy pomocy ekranu dotykowego min 8”.	Tak	
8.	Regulacja obrotu ekranu dotykowego minimum +30°	Tak	
9.	Monitor LCD bez przeplotu z możliwością regulacji położenia góra-dół, prawo-lewo z regulacją obrotu monitora	Tak	
10.	Wielkość monitora	Min. 15 cali	
11.	Rozdzielczość monitora	Min.1024 x 768	
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. 2000	
14.	Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów statycznych i ruchomych sekwencji video na dysku twardym z możliwością eksportowania na nośniki przenośne (CD, DVD) w minimum 2 formatach JPG i AVI zgodny ze standardem DICOM i wyjście do podłączenia sieci DICOM (wersja 3.0).	Tak	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

15.	Zautomatyzowany transfer obrazów przez port USB na nośniki pamięci typu Pen Drive	Tak	
16.	Zintegrowany dysk twardy HDD	Min. 400 GB	
17.	Drukarka termiczna (videoprinter) czarno – biała	Tak	
18.	Tryb 2D (B-mode)	Tak	
19.	Zakres ustawiania głębokości obrazowania	Min. 2,0 – 30 cm	
20.	Zakres bezstratnego powiększania obrazu rzeczywistego i zamrożonego	Min. 8 x	
21.	Zakres dynamiki systemu Min. 170 dB	Warunek min. 0 pkt Maksymalna wartość 1pkt Pozostałe proporcjonalnie	
22.	Maksymalna szybkość odświeżania obrazu B „frame rate” Min. 700 obr/sek.	Warunek min. 0 pkt Maksymalna wartość 1pkt Pozostałe proporcjonalnie	
23.	Oprogramowanie poprawiające jakość obrazowania 2 D (B-mode) i czułości Dopplera dla pacjentów o wysokim BMI	Tak	
24.	Automatyczna optymalizacja obrazowania za pomocą jednego przycisku	Tak	
25.	Tryb M	Tak	
26.	Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)	Tak	
27.	Podać maksymalną mierzoną prędkość przepływu	Min. 4,5 m/s	
28.	Podać wielkość bramki Dopplerowskiej	Min. od 1,0–15mm	
29.	Zakres regulacji kąta korekcji	Min. +/- 80 ⁰	
30.	Automatyczna optymalizacja zapisu widma dopplerowskiego.	Tak	
31.	Tryb Doppler Kolorowy (CD)	Tak	
32.	Regulacja uchyłności pola Dopplera Kolorowego	Min. 20°	
33.	Tryb angiologiczny (Doppler mocy)	Tak	
34.	Kierunkowe mapy dla trybu angiologicznego	Tak	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

35.	Tryb Duplex (2D + PWD)	Tak	
36.	Tryb Triplex (2D+PWD+CD)	Tak	
37.	Jednoczesne wyświetlanie obrazu rzeczywistego B i B+CD	Tak	
38.	Obrazowanie harmoniczne z wykorzystaniem techniki inwersji fazy	Tak	
39.	Obrazowanie trapezowe na głowicach liniowych	Tak	
40.	Tryb 4D na głowicach objętościowych w czasie rzeczywistym z prędkością min. 25 obr/sek	Warunek min. 0 pkt Maksymalna wartość 1pkt Pozostałe proporcjonalnie	
41.	Obrazowanie wielokierunkowe (spatial compounding),	Tak	
42.	Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym	Tak	
43.	Możliwości pomiarowo – obliczeniowe dla trybu 2D: pomiar odległości, powierzchni, objętości co najmniej dwoma metodami.	Tak, opisać	
44.	Pakiet obliczeń automatycznych dla trybu Dopplera (automatyczny obrys spektrum w czasie rzeczywistym – trace, automatyczne obliczanie, np. PI, RI, PI/RI)	Tak, opisać	
45.	Oprogramowanie naczyniowe wraz z pakietem obliczeniowym i raportami	Tak	
46.	Oprogramowanie ginekologiczno-położnicze wraz z pakietem obliczeniowym i raportami	Tak,	
47.	Oprogramowanie do badania jamy brzusznej wraz z pakietem obliczeniowym i raportami	Tak	
48.	Oprogramowanie neonatologiczne wraz z pakietem obliczeniowym i raportami	Tak	
49.	Oprogramowanie pediatryczne wraz z pakietem obliczeniowym i raportami	Tak	
50.	Oprogramowanie do badań małych narządów wraz z pakietem obliczeniowym i raportami.	Tak	
51.	Głowica elektroniczna wieloczęstotliwościowa konweksowa-objętościowa 3D/4D	Tak	
52.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika minimum 2,0-5,0 MHz	Minimum 2,0-5,0 MHz	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

53.	Praca w trybie II harmonicznej	Tak	
54.	Praca w trybie Duplex	Tak	
55.	Praca w trybie Triplex	Tak	
56.	Kąt pola skanowania (widzenia) min. 56 ⁰	Warunek min. 0 pkt Maksymalna wartość 1pkt Pozostałe proporcjonalnie	
57.	Głowica elektroniczna wieloczęstotliwościowa liniowa	Podać typ	
58.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika	Minimum 5,0 – 12,0 MHz	
59.	Długość czola głowicy	Maksimum. 40 mm	
60.	Praca w trybie II harmonicznej	Tak	
61.	Praca w trybie Triplex	Tak	
62.	Obrazowanie trapezowe	Tak	
63.	Głowica elektroniczna wieloczęstotliwościowa endowaginalna	Podać typ	
64.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika	Minimum 5,0-9,0 MHz	
65.	Praca w trybie II harmonicznej	Tak	
66.	Praca w trybie Duplex	Tak	
67.	Praca w trybie Triplex	Tak	
68.	Kąt pola skanowania (widzenia)	Min. 120 ⁰	
69.	Przystawka biopsyjna do głowicy endowaginalnej	Tak	
70.	Głowica elektroniczna wieloczęstotliwościowa - microconvex	Podać typ	
71.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika	Min. 5,0-8,0 MHz	
72.	Praca w trybie Duplex	Tak	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

73.	Praca w trybie Triplex	Tak	
74.	Kąt pola skanowania (widzenia)	Minimum 90 ⁰	
	Wymagania dodatkowe		
75.	Wraz z dostawą aparatu instrukcja obsługi w języku polskim.	Tak	
76.	Dostawa aparatu w terminie do 28 dni od daty podpisania umowy.	Tak	
77.	Szkolenie personelu w zakresie obsługi w siedzibie Zamawiającego	Tak	
78.	Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia oraz jego zdjęcie (fotografię).	Tak	
79.	Ilość przeglądów maksymalnie 1 na rok.	Tak	
80.	Wszystkie obowiązkowe przeglądy w okresie gwarancji wliczone w cenę oferty	Tak	
81.	Gwarancja i bezpłatny serwis w okresie min. 24 miesiące od daty protokolarnego odbioru uruchomionego aparatu.	Warunek min. 0 pkt Maksymalna wartość 1pkt Pozostałe proporcjonalnie	
82.	Gwarantowany czas reakcji od zgłoszenia usterki do jej usunięcia maksymalnie 7 dni roboczych.	Tak	
83.	W okresie gwarancji sprzęt zastępczy na czas naprawy trwającej powyżej 7dni roboczych.	Tak	
84.	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