

Wymagane i oferowane parametry techniczne aparatu USG 2 szt.

Lp.	Wymagania Zamawiającego. Parametry techniczne i funkcjonalne	Warunek graniczny Punktacja w kryterium „okres gwarancji” oraz „parametry techniczne”	Parametry oferowane Podać wartość, zakres oferowanych parametrów, opisać
1.	Aparat USG stacjonarny , fabrycznie nowy z 2015 roku z dynamiką zainstalowanego systemu min 170 dB i z aplikacjami co najmniej do badań brzusznych, naczyniowych, małych narządów oraz pediatrycznych wraz z oprogramowaniem pomiarowym	Tak, podać oferowaną wartość dB. Warunek min. 0 pkt, maksymalna wartość 1 pkt pozostałe proporcjonalnie	
2.	Monitor z przekątną ekranu min.15 cali i o rozdzielczości min. 1024x768 px; z możliwością przechylenia ekranu przód-tył i obrotu prawo-lewo	Tak, podać Warunek min. tj. 15 cali - 0 pkt, maksymalna wartość cali 1 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
3.	Ilość aktywnych kanałów procesowych min 1024	Tak, podać	
4.	Liczba aktywnych gniazd głowic obrazowych min. 3	Tak, podać	
5.	Głowica elektroniczna liniowa o następujących parametrach :	Tak	
	a) zakres częstotliwości pracy w przedziale min. 5-12 MHz	Tak, podać oferowany zakres 5-12 MHz - 0 pkt zakres szerszy niż 5-12 MHz –2pkt	
	b) liczba elementów min.192	Tak, podać	
	c) obrazowanie harmoniczne min.4 pasma	Tak, podać	

.....

Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

6.	Głowica elektroniczna convex o następujących parametrach:	Tak	
	a)zakres częstotliwości pracy w przedziale min. 2,5- 5,5 MHz	Tak, podać 2,5-5,5 MHz - 0 pkt zakres szerszy niż 2,5 - 5,5 MHz – 2 pkt	
	b) liczba elementów min. 256	Tak, podać	
	c) kąt obrazowania min.70 stopni	Tak, podać	
	d)obrazowanie harmoniczne min.4 pasma	Tak, podać	
	e) do głowicy dołączona jest przystawka do biopsji	Tak, podać	
7.	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania kół	Tak	
8.	Obrazowanie w trybie: a) Spectralnego Dopplera Pulsacyjnego (PWD) b) Doppler Kolorowy (CD) ze wszystkich zaoferowanych głowic c) Power Doppler (PD) ze wszystkich zaoferowanych głowic d) Kolorowy i Spektralny Doppler tkankowy e) Duplex f) Triplex g) M- mode anatomiczny w czasie rzeczywistym h) B-mode	Tak	
9.	Prędkość Dopplera Pulsacyjnego przy zerowym kącie pochylenia bramki min. 4 m/s	Tak, podać oferowaną prędkość 4 m/s - 6 m/s - 0 pkt Powyżej 6 m/s – 2 pkt	

.....

Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

10.	Funkcja wyostrzania konturów oraz redukcji szumów dostępny na wszystkich oferowanych głowicach	Tak	
11.	Obrazowanie w kształcie rombu lub i trapezu dostępne na głowicy liniowej	Tak	
12.	Frame rate dla trybu B min. 700 obrazów/s	Tak, podać	
13.	Automatyczna optymalizacja obrazu B za pomocą jednego przycisku	Tak	
14.	Zakres bramki dopplerowskiej min. 1 mm do 20 mm	Tak, podać	
15.	Możliwość odchylenia wiązki dopplerowskiej min. +/- 20 stopni	Tak, podać +/- 20 stopni 0 pkt., zakres większy niż +/- 20 stopni- 2 pkt	
16.	Powiększanie obrazu w czasie rzeczywistym i zatrzymanego min 5 razy	Tak, podać	
17.	Aparaty wyposażony w : a) Videoprinter drukujący czarno-biało sterowany z pulpitu b) nagrywarę płyt CD/DVD-R/RW umożliwiającą zapis w minimum 2 formatach: JPG i AVI c) min.1 aktywne gniazdo USB	Tak	
18.	Archiwizacja pełnych danych z badania na dysku twardym o poj. min 500 GB	Tak	

.....

Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

19.	Pełna gwarancja minimum 24 miesiące od daty protokolarnego odbioru uruchomionych aparatów USG, rękojmia na przedmiot zamówienia od dnia protokolarnego odbioru uruchomionych aparatów na zasadach i terminach określonych w Kodeksie Cywilnym	Warunek min. 0 pkt, maksymalna wartość 3 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
-----	---	---	--

Wymagania dodatkowe			
20.	Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczonych aparatów wraz z dostawą.	Tak	
21.	Dostawa przedmiotu zamówienia w terminie do 28 dni od daty podpisania umowy	Tak	
22.	Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne w języku polskim dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia oraz jego zdjęcia (fotografię).	Tak	
23.	Szkolenie pracowników w siedzibie Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonych aparatów minimum 2 dni robocze w terminie poprzedzającym protokolarny odbiór uruchomionych aparatów USG, uzgodnionym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą	Tak	
24.	Wszystkie obowiązkowe przeglądy w okresie gwarancji wliczone w cenę oferty	Tak	

.....

Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

25.	Na czas naprawy trwającej powyżej 7dni roboczych w okresie gwarancji Wykonawca dostarczy Zamawiającemu na własny koszt aparat zastępczy o parametrach nie gorszych niż zaoferowany	Tak	
26.	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