SPZOZ/PN/27/2019

PAKIET NR 2
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa USG z przystawkami do punkcji 4 głowice liniowa, sektorowa, endorektalna, urologiczna – 1 szt. montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi i eksploatacji.

Producent : …….....
Typ urządzenia : …….
Kraj pochodzenia : …….
Rok produkcji 2019

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
USG z przystawkami do punkcji 4 głowice liniowa, sektorowa, endorektalna, urologiczna – 1 szt.			
1	Aparat usg, fabrycznie nowy, rok produkcji 2019r ,	TAK	
2	Waga aparatu bez głowic max 60 kg	TAK	
3	Zakres częstotliwości pracy min 2,0-18,0 MHz	TAK	
4	Dynamika systemu min 170 dB	TAK	
5	Ilość niezależnych gniazd w aparacie min 2	TAK	
6	Monitor o orientacji pionowej i przekątnej min 19 cali	TAK	
7	Min dwa gniazda głowic znajdujące się po obu stronach obudowy monitora na wysokości min 120 cm od podłogi	TAK	
8	Możliwość regulacji wysokości monitora min 25cm.	TAK	
9	Możliwość regulacji wysokości panelu sterowania min 25cm.	TAK	
10	Panel sterowania wykonany z silikonu zapewniający szczelność i ułatwiający czyszczenie i dezynfekcję	TAK	
11	Możliwość regulacji panelu sterowania prawo/lewo min 360°	TAK	
12	Wewnętrzna archiwizacja badania w aparacie o dysku min 250 GB. Możliwość zgrania obrazów badania na pamięć zewnętrzną typu pen oraz na płytę CD.	TAK	
13	Głębokość skanowania min 0,5cm – 28cm	TAK	
14	Frame rate (liczba klatek na sekundę) min 600	TAK	
15	Tryby pracy: 2D (B mode), M mode, Doppler Pulsacyjny, Doppler Kolorowy; Power Doppler Kolorowy; Duplex; Triplex, obrazowanie harmoniczne	TAK	
16	Maksymalna liczba obrazów zapamiętanych w trybie CINE min 3000	TAK	

17	Oprogramowanie aplikacyjne i pomiarowe min. do: urologii, ginekologii, położnictwa, jamy brzusznej, badań mięśniowo-szkieletowych, małych narządów, badań kolorektalnych, brachyterapii	TAK	
18	Automatyczny pomiar PSAD	TAK	
19	Mierzona prędkość przepływu w Dopplerze Pulsacyjnym min 0,5 cm/s - 10,5 m/s	TAK	
20	Mierzona prędkość przepływu w Dopplerze Kolorowym min 0,5 cm/s – 8,5 m/s	TAK	
21	Szerokość bramki Dopplera pulsacyjnego min 1-20mm	TAK	
Głowica typu sektor o częstotliwości pracy min 2,5 - 6,0MHz			
1	Liczba elementów w głowicy min 180	TAK	
2	Przycisk na głowicy umożliwiający uruchomienie głowicy, zamrożenie i aktywację obrazu	TAK	
Głowica do badań proktologicznych, objętościowa 3D, umożliwiająca uzyskanie obrazu 360°			
1	Zakres częstotliwości pracy min 6,0-16,0 MHz	TAK	
2	Maksymalna głębokość skanowania min 75mm	TAK	
3	Przycisk na głowicy odpowiedzialny za uruchomienie głowicy oraz zatrzymanie obrazu	TAK	
4	Dwa przyciski na głowicy odpowiedzialne za ustawianie pozycji kryształu w głowicy	TAK	
5	Wymiary głowicy: długość min 500mm, średnica płaszczyzny obrazowania głowicy min 17mm	TAK	
Głowica liniowa			
1	a) Ilość niezależnych elementów tworzących i odbierających sygnał ultradźwiękowy w głowicy min 190	TAK	
2	b) Częstotliwość pracy głowicy liniowej min 6-18 MHz	TAK	
3	d) Przycisk na głowicy umożliwiający uruchomienie głowicy oraz zamrożenie i aktywację obrazu	TAK	
4	Szerokość czoła głowicy mx 39 mm		
Głowica dwupłaszczyznowa do badań urologicznych			
1	Częstotliwość pracy głowicy min 5-10 MHz	TAK	
2	Ilość niezależnych elementów tworzących i odbierających sygnał ultradźwiękowy w głowicy min 190	TAK	
3	Kanał biopsyjny przez środek głowicy (wielorazowa nasadka wraz z prowadnicą, której linia punkcji jest poprowadzona przez środek głowicy pod kątem 19° względem osi głowicy – 2 sztuki)	TAK	
4	Jednoczesne obrazowanie dwóch płaszczyzn prostaty	TAK	
5	Dwa przyciski na głowicy odpowiedzialne za przełączanie płaszczyzn obrazowania	TAK	

Inne			
1	Videoprinter czarno – biały	TAK	
2	Możliwość rozbudowy o głowicę rektalną trzypłaszczyznową	TAK	
3	Ilość niezależnych elementów tworzących i odbierających sygnał ultradźwiękowy min 320	TAK	
4	Częstotliwość pracy głowicy min. 5-12 MHz	TAK	
5	Dwa przyciski na głowicy odpowiedzialne za przełączanie płaszczyzn prostaty	TAK	
12	Możliwość jednoczesnego wykonania biopsji wzdłuż głowicy jak i przez środek głowicy	TAK	
15	Zapewnienie autoryzowanego serwisu na terenie Polski	TAK	
16	Instrukcja obsługi w języku polskim. Dostawa z aparatem.	TAK	
17	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Załączyć kserokopie dokumentów.	TAK	
Serwis i gwarancja			
1	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesięcy	PODAĆ ILE
2	Serwis na terenie Polski (proszę wykaz dołączyć do oferty)	TAK	
3	Odpowiedź serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancyjnym do 24 h w okresie pogwarancyjnym – do 48 h.	TAK	
4	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 3 dni – urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach i funkcjonalności	TAK	
5	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy	TAK	
6	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
7	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
8	Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego – min. 10 lat	TAK	
9	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
10	Instalacja urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK	
11	Bezpłatne szkolenie personelu obsługującego urządzenie poświadczone certyfikatem	TAK	