**EZ/ZP/64/2020/EK**

Załącznik nr 2a do SIWZ

(Załącznik nr 1 do umowy)

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

***Pakiet nr 1***

**Aparat RTG z ramieniem C ze wzmacniaczem obrazu 9“**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego** | **Wymagana odpowiedź** | **Punktacja** | **Odpowiedź Wykonawcy:**  **podać parametry oferowane** |
|  | Producent | Podać | Bez punktacji |  |
|  | Model | Podać | Bez punktacji |  |
|  | Rok produkcji min. 2020 | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Aparat fabrycznie nowy, niepowystawowy, nierekondycjonowany, nieregenerowny, niepodemonstracyjny | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Certyfikat CE oraz deklaracja zgodności na cały aparat | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wszystkie istotne elementy aparatu RTG typu ramię C (generator, lampa RTG, ramię C, pozycjoner ramienia C, wzmacniacz obrazu, stacja monitorów, system cyfrowy, panel sterowania, oprogramowanie) pochodzące od jednego producenta i objęte jednym certyfikatem CE. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Klasa wyrobu medycznego min. IIb | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. **RAMIĘ C PRZEWOŹNE:** | | | | |
| 1. 1. | Głębokość ramienia C (odległość między osią wiązki z wewnętrzną powierzchnią ramienia C) – min. 60 cm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 2. | Zakres rotacji ramienia C (ruch wokół osi wzdłużnej) – min. 350° | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 3. | Zakres ruchu orbitalnego ramienia C – min. 130° | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 4. | Zakres wychylenia ramienia C wobec osi pionowej - min. ±10° | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 5. | Zakres ruchu wzdłużnego ramienia C – min. 20 cm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 6. | Zakres ruchu pionowego ramienia C – min. 43 cm | Tak, podać | Wartość największa – 10pkt., wartość graniczna – 0 pkt.,  Pozostałe proporcjonalnie mniej |  |
| 1. 7. | Zmotoryzowany ruch ramienia C w pionie | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 8. | Prześwit ramienia C (wolna przestrzeń między detektorem obrazu a lampą RTG) –  min. 76 cm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 9. | Szerokość wózka z ramieniem C – maks. 83 cm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 10. | Hamulce wszystkich ruchów ramienia C kodowane kolorami. | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 11. | Monitor dotykowy LCD, min. 15 cali na wózku z ramieniem C. Zamontowany na ramieniu z możliwością obrotu. Monitor do sterowania funkcjami systemu oraz prezentacją obrazu klinicznego (min. 14 cm) . Ustawianie przesłon za pomocą przesuwu palca po monitorze dotykowym. | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Masa wózka z ramieniem – max 315 kg | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. **GENERATOR:** | | | | |
|  | Moc generatora RTG – min. 15 kW | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. . | Generator w technice HF – min. 15 kHz | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 3. | Tryby pracy:   * Fluoroskopia pulsacyjna * Fluoroskopia ciągła * Ekspozycja * Pojedyncze zdjęcie (Single shot) | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 4. | Maksymalne napięcie w trybie fluoroskopii/radiografii – min. 120 kV / 120 kV | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 5. | Maksymalny prąd dla fluoroskopii pulsacyjnej – min. 60 mA | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 6. | Maksymalny prąd dla radiografii cyfrowej – min. 100 mA | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 7. | Funkcja redukcji poziomu dawki promieniowania w trybie fluoroskopii, cztery poziomy:   * Low (niska), * Normal (normalna), * Medium (średnia), * Hight (wysoka) | Tak/Nie, podać | Tak – 10 pkt.;  Nie – 0 pkt. |  |
| 1. 9. | Zasilanie 1-fazowe – 230 V , 50 Hz +/- 1 Hz | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. **LAMPA RTG:** | | | | |
|  | Lampa z wirującą anodą | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Wielkość ogniska małego – maks. 0,3 mm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Wielkość ogniska dużego – maks. 0,6 mm | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Pojemność cieplna anody – min. 310 kHU | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Pojemność cieplna kołpaka – min. 1800 kHU | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Szybkość chłodzenia anody – min. 70 kHU/min. | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | System chłodzenia oparty na aktywnej cyrkulacji oleju | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Filtracja wewnętrzna – min. 1,0 [mm Al.] | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Łączna filtracja wiązki - równoważnik min. 4,5 [mm Al] | Tak, podać | Wartość graniczna – 0 pkt  Wartość najwyższa – 10 pkt  Pozostałe proporcjonalnie mniej |  |
| 1. **CECHY KOLIMATORA:** | | | | |
|  | Przesłona typu Irys | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość automatycznego ustawiania przesłon dostosowujących się do prześwietlonego obrazu. | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Nieprzepuszczalne przesłony szczelinowe używane symetrycznie lub asymetrycznie | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Obracanie przesłony szczelinowej | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Ustawienie kolimatora z podglądem bez promieniowania (na obrazie zamrożonym z wyświetlaniem aktualnego położenia krawędzi przesłon na panelu znajdującym się na ramieniu C) | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Elektroniczne przysłony (eliminacja obszarów prześwietlonych poza obszarem zainteresowania) | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Podwójny system kolimatorów, zabezpieczający przed napromieniowaniem obszarów nieistotnych z punktu widzenia zabiegu lub badania. Kontrola i ustawianie położenia kolimatorów przy pomocy graficznych oznaczeń ich położenia na obrazie LIH, przy wyłączonej radiacji . | Tak/Nie, podać | Tak – 10 pkt.;  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Funkcja automatycznego pozycjonowania blend, która po naciśnięciu jednego przycisku ustawia odpowiednio blendy dla badanej struktury anatomicznej, zapewniając doskonałą jakość obrazu i ograniczając dawkę promieniowania pacjenta | Tak/Nie, podać | Tak – 10 pkt.;  Nie – 0 pkt. |  |
| 1. **Wzmacniacz obrazu:** | | | | |
|  | Średnica wzmacniacza obrazu - co najmniej 9’’(cali) | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Liczba pól obrazowych: 3 | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Przetwornik obrazu CCD | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Rozdzielczość przetwornika CCD – min. 1024 x 1024 | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Obrót obrazu realizowany poprzez obrót kamery i/lub elektroniczny obrót obrazu na monitorze | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Funkcjonalność ułatwiająca komunikację lekarz - technik przy pozycjonowaniu ramienia C. Oznaczenia kolorami na ramieniu C oraz zestaw liczb (3, 6, 9, 12) na detektorze odpowiada tym samym liczbom wyświetlanym na obrazie klinicznym zapewnia jednolite odniesienie do widzianego obrazu dla lekarza i technika | Tak/Nie, podać | Tak – 15 pkt.;  Nie – 0 pkt. |  |
| 1. **STACJA MONITORÓW:** | | | | |
|  | 2 monitory kolorowe LCD o przekątnej min. 19” do jednoczesnego wyświetlania obrazu Live (obraz na żywo) i referencyjnego. | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Monitor Live (obraz na żywo) dotykowy do łatwiejszej obsługi systemu. | Tak/Nie, podać | Tak – 10 pkt.;  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Rozdzielczość monitorów: 1280 x 1024 pixel | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Luminacja monitorów: min. 600 cd/m² | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Kontrast monitorów: min. 650:1 | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Ilość obrazów wyświetlana jednocześnie na monitorze: min. 15 | Tak, podać | Wartość największa – 10 pkt., Wartość graniczna – 0 pkt.,  Pozostałe proporcjonalnie mniej |  |
|  | Regulacja wysokości monitorów | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Monitory obrotowe względem wózka stacji monitorów. Regulacja w zakresie min. 180°. Monitory składane matrycami do siebie dla zabezpieczenia na czas transportu i przechowywania. | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Waga stacji monitorowej poniżej 150 kG | Tak/Nie, podać | Tak – 10 pkt.;  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Wbudowana przeglądarka obrazów DICOM. Możliwość wgrania obrazów z takich źródeł jak PACS , DVD, USB. Przeglądarka umożliwia prezentowanie danych w przekroju 2D, jako wolumen 3D, MPR oraz MIP. | Tak/Nie, podać | Tak – 10 pkt.;  Nie – 0 pkt. |  |
| 1. **SYSTEM CYFROWY:** | | | | |
|  | Pamięć na dysku twardym – min. 130 000 obrazów | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Klawiatura alfanumeryczna | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Matryca przetwarzania obrazów – min. 1024 x 1024 | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Pamięć ostatniego obrazu (Last Image Hold) | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Wzmocnienie krawędzi i redukcja szumów w czasie rzeczywistym | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Port USB w celu zapisywania obrazów w graficznych formatach PNG, MP4 oraz w medycznym standardzie DICOM na urządzeniach USB | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Funkcje postprocesingowe minimum: ręczne i automatyczne ustawianie kontrastu i jasności obrazów (Window/Level), powiększanie obrazów, prezentacja pozytyw / negatyw obrazów, co najmniej ręczna kolimacja elektroniczna obrazów, pionowe i poziome odwracanie i obrót obrazów, pomiar odległości i kątów, wprowadzanie komentarzy na obrazie. Funkcje te dostępne są za pomocą monitora dotykowego na stacji monitorowej. | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 8. | Automatyczna funkcja rozpoznawania metalu. | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 9. | Oprogramowanie do rozpoznawania anatomii (Body Smart lub zgodnie z nomenklatura producenta) | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Funkcjonalność, która umożliwia wykrywanie struktur anatomicznych, dobierając technikę i parametry przetwarzanie obrazu w sposób zapewniający uzyskanie obrazów o wysokiej jakości | Tak / Nie, podać | Tak – 10 pkt.;  Nie – 0 pkt. |  |
| 1. **POZOSTAŁE WYPOSAŻENIE:** | | | |  |
|  | Wskaźnik włączonego promieniowania na wózku z monitorami lub wózku z ramieniem C | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 1. | Włącznik nożny i ręczny do wyzwalania fluoroskopii/akwizycji | Tak, podać | Bez punktacji |  |
| 1. 2 | Bezprzewodowy włącznik nożny do wyzwalania fluoroskopii/akwizycji  Włącznik umożliwiający bezprzewodowe sterowanie z dowolnej dogodnej pozycji wokół stołu. Wodoszczelność konstrukcji min. IPX8, która pozwala na pracę włącznika bez pokryw plastikowych. | Tak / Nie, podać | Tak – 10 pkt.;  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Zintegrowany system monitorowania i wyświetlania dawki RTG | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Alarm/Miernik czasu promieniowania powodujący wyłączenie wysokiego napięcia na lampie RTG po 10 minutach nieprzerwanej pracy | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Alarm dawki promieniowania, kiedy przekroczy predefiniowaną wartość dla danej procedury | Tak / Nie, podać | Tak – 10 pkt.;  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Interfejs sieciowy DICOM obsługujący funkcje min.:   * DICOM store; * DICOM print; * Worklist; * Storage Commit; * MPPS | Tak, podać | Bez punktacji |  |
|  | Kluczyk do blokowania możliwości wyzwalania skopi i elektrycznego sterowania pionowymi ruchami ramienia C. | Tak / Nie | Tak – 10 pkt.;  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Drukarka na wyposażeniu stacji monitorów | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Medyczna nagrywarka DVD do nagrywania i odtwarzania obrazów oraz serii (na wyposażeniu stacji monitorów). | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Testy specjalistyczne wykonane przez jednostkę uprawnioną przy dostawie sprzętu przed podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego. | Tak | Bez punktacji |  |
| 1. **WARUNKI INSTALACJI I OBSŁUGI GWARANCYJNEJ** | | | | | |
|  | Instrukcja obsługi aparatu w języku polskim w formie papierowej (1 szt.) oraz elektronicznej zapisanej na nośniku pamięci masowej np. pendrive | Tak | Bez punktacji |  | |
|  | Wykonanie i dostarczenie testów odbiorczych (akceptacyjnych). | Tak | Bez punktacji |  | |
|  | Okres pełnej gwarancji na całość systemu ( w tym lampa RTG oraz generator) – min. 24 miesiące | Tak | **Dodatkowy okres** gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym | *(dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.41 SIWZ.)* | |
|  | W okresie gwarancji – przeglądy okresowe w ilości wymaganej przez producenta (podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzenia, przeglądów okresowych w okresie 1 roku). | Tak, podać | Bez punktacji |  | |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego (z obsługi urządzenia) min. 3 dni  Ilość osób szkolonych do ustalenia na etapie instalacji, szkolenia potwierdzone wydaniem pisemnych zaświadczeń (certyfikatów) | Tak, podać | Bez punktacji |  | |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi…………………………………....... (uzupełnić)

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.