**EZ/165/2021/EK**

Załącznik nr 2b do Zaproszenia

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Wymagane minimalne parametry techniczno-funkcjonalne)**

**Pakiet nr 2**

**Głowica do aparatu Voluson – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymogi graniczne** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Model | Podać |  |
| 3 | Rok produkcji 2021 | Tak |  |
| 4 |

|  |
| --- |
| Głowica kompatybilna z aparatem USG Voluson E10 s/n E79595  |

 | Tak |  |
| 5 | Szerokopasmowa sonda konweksowa wykonana w technologii Single Crystal  | Tak |  |
| 6 | Zastosowania: jama brzuszna, położnictwo, ginekologia, pediatria | Tak |  |
| 7 | Maksymalna szerokość pasma (-20 dB): 3,0 –9,0 MHz | Tak, podać |  |
| 8 | Liczba elementów: 192 | Tak, podać |  |
| 9 | Pole widzenia (FOV): 64º | TAK, podać |  |
| 10 | Wielkość powierzchni czynnej: 48 x 9,0mm | Tak, podać |  |
| 11 | Głębokość: maksymalnie 26cm | Tak, podać |  |
| 12 | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim – załączyć przy dostawie  | Tak |  |
| 13 | Karta gwarancyjna – załączyć do dostawy | TAK |  |
| 14 | Okres pełnej gwarancji – min. 24 miesiące | TAK |  |

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.