**EZ/99/2025/MZ Załącznik nr 2.8 do SWZ**

***Załącznik nr 1 do Umowy***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

**Pakiet nr 8 USG przenośne – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Wykonawca/Producent | Podać |   |
| 2. | Nazwa-model/typ/nr katalogowy | Podać |   |
| 3. | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4. | Rok produkcji | 2025, fabrycznie nowy |  |
| 5. | Gwarancja minimum 24 miesiące licząc od dnia wydania Zamawiającemu towaru zgodnego z umową. | TAK, podać | *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.35 SWZ.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Wymaganie** | **Opis parametrów oferowanych** |
| **PARAMETRY TECHNICZNE** |
| 1. | Przenośne urządzenie zasilane akumulatorowo  | TAK |  |
| 2. | Czas obrazowania na baterii min. 50 minut | TAK, podać |  |
| 3. | Ładowanie akumulatora od 10 % do 90 % w max. 80 minut | TAK, podać |  |
| 4. | Masa urządzenia maksymalnie 210 gramów | TAK, podać |  |
| 5. | Rozmiar: 131 mm x 64 mm x 31 mm (+/- 5 mm) | TAK, podać |  |
| 6. | Klasa ochrony IP67 | TAK |  |  |
| 7. | Tablet do obrazowania o przekątnej ekranu min. 11 cali | TAK, podać |  |
| 8. | Bezprzewodowa głowica wyposażona w dwa przetworniki: convex oraz linia | TAK |  |
| 9. | Głowica convex z zakresem częstotliwości min. 2 – 4 MHz, ilość fizycznych elementów min. 120, głębokość penetracji min. 24 cm | TAK, podać |  |
| 10. | Kąt widzenia min. 60° | TAK, podać |  |
| 11. | Głowica liniowa z zakresem częstotliwości min. 2 – 11 MHz, ilość fizycznych elementów min. 190, głębokość penetracji min. 8 cm | TAK, podać |  |
| 12. | Tryby obrazownia: B-mode, doppler kolorowy, PW, M-mode | TAK |  |
| 13. | Tryby obrazownia: B-mode, doppler kolorowy, PW, M-mode | TAK |  |
| 14. | W zestawie ładowarka indukcyjna | TAK |  |
| 15. | W zestawie pokrowiec ochronny | TAK |  |
| **Serwis** |
| 1. | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | TAK |  |
| 2. | Karta gwarancyjna *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | 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.