

**Lista asortymentowo-cenowa oraz Opis Przedmiotu Zamówienia**

**Dostawa sprzętu medyczno-diagnostycznego – Aparat USG z funkcją jednoczesnego pomiaru elastograficznego.**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa sprzętu</b>	<b>Ilość [szt.]</b>	<b>Cena brutto / szt. [PLN]</b>	<b>Wartość netto [PLN]</b>	<b>Stawka VAT [%]</b>	<b>Wartość brutto [PLN]</b>	<b>Gwarancja [m-ce]</b>
1.	Aparat USG z funkcją jednoczesnego pomiaru elastograficznego wątroby.	1					

**Maksymalny termin dostawy ..... dni kalendarzowych od podpisania umowy.**

**Wartość netto:**

**słownie: .....**

**Wartość brutto:**

**słownie: .....**

## 1. Aparat USG z funkcją jednoczesnego pomiaru elastograficznego wątroby technologią Transient Elastography.

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane TAK/NIE/PODAĆ gdzie wymagane
1.	Rok produkcji minimum 2024 – fabrycznie nowy	2024 – fabrycznie nowy	
2.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
3.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>OGÓLNE PARAMETRY UŻYTKOWE</b>			
4.	System USG wyposażony w technologię TE (Transient Elastography) do ilościowej oceny sztywności wątroby, a także ultrasonograficznego współczynnika tłumienia do ilościowej oceny stłuszczenia wątroby pod jednoczesną kontrolą USG głębokości i obszaru pomiaru w wątrobie.	TAK	
5.	Moduł pomiaru stłuszczenia i zwłóknienia wątroby technologią Transient Elastography zintegrowany w jednej głowicy z modułem USG do wyboru obszaru, objętości i głębokości pomiaru w wątrobie w tym samym czasie. Pomiar elastografii pulsacyjnej z wizualizacją B-mode zwłóknienia wątroby wyrażony w jednostkach kPa i stłuszczenia wątroby wyrażony w jednostkach dB/m.	TAK	
6.	Moduł USG wyposażony w funkcje obrazowania B Mode, M Mode, Obrazowanie Harmoniczne (THI), Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD), Tryb Doppler Kolorowy (CD) oraz funkcje USG wizualnej kontroli i wspomaganie wykonania biopsji wątroby.	TAK	
<b>OGÓLNE PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
7.	Aparat w formie panelu dotykowego (aparat typu tablet) z dwoma równoważnymi (wbudowanymi w aparat) gniazdami głowic obrazowych, oraz z fabrycznie dedykowanym stolikiem jezdny z wbudowanym pulpitem.	Tak	
8.	Stolik jezdny: 4 koła skrętne, z możliwością blokady ze zmianą wysokością, wyposażony w półki na akcesoria, oraz zasilacz.	Tak	
9.	Możliwość ustawienia menu w języku polskim i polskie znaki w opisach oraz komentarzach do raportu.	Tak	
10.	Możliwość połączenia z siecią szpitalną poprzez wbudowaną łączność bezprzewodową Wi-Fi oraz sieć kablową.	Tak	

11.	Praca w sieci w standardzie DICOM, min: Print, Storage, Storage Commitment, Worklist	Tak	
12.	Min. 1 wyjście HDMI	Tak	
13.	Pojemność dysku twardego SSD	Min. 256 GB	
14.	Możliwość archiwizacji danych pacjenta z przypisanymi obrazami statycznymi i dynamicznymi wraz z możliwością eksportu danych w formatach TIFF, BMP, JPG, AVI	Tak	
15.	Min. 4 portów USB	Tak	
16.	Uruchamianie systemu po całkowitym wyłączeniu	Powyżej 40 sek. – 0 pkt Mniej niż/równe 40 sek. – 15 pkt	
17.	Wskaźnik nacisku sondy TE podczas badania	Tak	
18.	Wskaźnik stabilność oddechowej sondy TE podczas badania	Tak	
19.	Ilość klatek pamięci CINE	Min. 29 000	
20.	Długość pętli dla trybu M lub D	Min 380 sek.	
21.	Tryb B-Mode (2D)	Tak	
22.	Obrazowanie Harmoniczne (THI)	Tak	
23.	Tryb spektralny Doppler (CD)	Tak	
24.	Tryb spektralny Kolor Doppler (PWD)	Tak	
25.	Ilość map	Min. 5	
26.	Zakres wyświetlania parametru elastyczności	Min. 1,5 - 75 kPa	
27.	Zakres wyświetlania parametru tłumienia	Min. 90 - 450 dB/m – 0 pkt. Poniżej 90 dB/m i powyżej 450 dB/m - 15 pkt.	
28.	Nieinwazyjny pomiar zwłóknienia i stłuszczenia wątroby wykonywany jednocześnie pod kontrolą USG w trakcie jednego pomiaru	Tak	
29.	Pomiar zwłóknienia wykonywany w technologii <b>Transient Elastography (TE)</b> , wynik ilościowy wyrażony w jednostkach kPa	Tak	
30.	Pomiar stłuszczenia wykonywany w technologii <b>Transient Elastography (TE)</b> lub równoważnej, wynik ilościowy wyrażony w jednostkach dB/m	Tak	
31.	Automatyczna akwizycja 10 prawidłowych pomiarów i usuwanie nieprawidłowych wyników.	Tak	
32.	Zakres głębokości pomiaru	Min. 20 - 90 mm	
33.	Jedna głowica pomiarowa do wszystkich typów budowy ciała pacjenta: automatyczny preset pomiarowy dla pacjenta normalnego, trudnego (otyłego), pediatrycznego	Tak	
34.	Objętość ROI min. 5 cm <sup>3</sup>	Tak	

35.	Monitor kolorowy typu LCD w pełni dotykowy. Przekątna min. 15"	TAK	
36.	Rozdzielczość monitora min. 760 x 1020	TAK	
37.	Częstotliwość odświeżania min. 60 Hz	TAK	
38.	Regulacja parametrów obrazowania na ekranie monitora	TAK	
39.	Waga aparatu ze stolikiem	Max. 65 kg	
40.	Skaner kodów kreskowych	Tak	
41.	DICOM Query/Retrieve, MPPS, Worklist, Basic	Tak	
42.	Wbudowana bateria z możliwością pracy min. 2 godz.	Tak	
43.	Konfiguracja i przygotowanie urządzenia do współpracy z wewnętrznym system informatycznym. Podłączenie oprogramowania systemu Aparatu do posiadanego przez Szpital systemu PACS firmy PIXEL wraz z dostarczeniem niezbędnych licencji w tym zakresie.	Tak	
44.	Coroczny przegląd, licencje i obowiązkowa coroczna harmonizacja głowicy w okresie 24 miesięcznej gwarancji.	TAK	
45.	Coroczny przegląd, licencje i obowiązkowa coroczna harmonizacja głowicy po okresie gwarancji, minimum 24 m-ce.	do 36 m-cy – 0 pkt Powyżej 36 m-cy – 10 pkt	
46.	Drukarka do wydruku raportów w formacie A4	Tak	
47.	Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim	Tak	
1.	<b>Głowica do Elastografii Pulsacyjnej (Transient Elastography TE) z równoczesną wizualizacją B-mode</b>	Tak	
2.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika	Min. 1,0 – 5,5 MHz	
3.	Centralne częstotliwości pracy do wyboru dla B-mode	Min. 3	
4.	Częstotliwości nadawcze do wyboru dla obrazowania harmonicznego	Min. 3	
5.	Częstotliwości pracy do wyboru dla trybu Doppler	Min. 3	
6.	Częstotliwość Shear Wave	Min. 50 Hz	
7.	Kąt pola obrazowego głowicy	Min. 90 stopni	
8.	Głębokość obrazowania	Min. 38 cm	
9.	Wielkość czoła głowicy	Max. 22 x 22 mm	

**UWAGI do Zadania:****Urządzenie powinno spełniać także poniższe wymagania.**

1.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ TAK/NIE
2.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
3.	Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe - fabrycznie nowe	TAK	
4.	Oferowane towary muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z prawem, a w szczególności z przepisami o wyrobach medycznych.	TAK	
5.	Deklaracja zgodności i/lub certyfikat CE na produkt zgodne z aktualnie obowiązującym prawem (w tym dyrektywy UE) w j. polskim – należy dołączyć do oferty. Dokumenty sporządzone w języku obcym są obowiązkowo składane wraz z tłumaczeniem na język polski.	TAK	
6.	Serwis gwarancyjny urządzeń musi być realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta w czasie okresu gwarancji - wymagane dołączenie do oferty oświadczenia podmiotu realizującego serwis lub producenta sprzętu o spełnieniu tego warunku.	TAK	
7.	Przeprowadzenie szkoleń z obsługi przedmiotu umowy dla wskazanego personelu, które zostaną wykonane w obecności przedstawicieli Zamawiającego - minimum dla 5 osób w wymiarze minimum 5 godzin.	TAK	

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez Wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

.....  
miejsowość i data

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy