**Część III E – Opis Przedmiotu Zamówienia dla części nr 5**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest **dostawa sprzętu medycznego o parametrach przedstawionych w poniższej tabeli** wraz z montażem, instalacją, uruchomieniem oraz szkoleniem personelu Zamawiającego w zakresie uruchomienia, eksploatacji, obsługi i konserwacji przedmiotu zamówienia.
2. Wszelkie czynności i prace związane z montażem, rozmieszczeniem i instalacją, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu dostawy, niezbędne do prawidłowego i zgodnego z przeznaczeniem funkcjonowania przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w cenie oferty.
3. Wymagania dotyczące dostawy, montażu i uruchomienia towaru stawiane dostawcom:

**Dostawca ma obowiązek dostarczyć przedmiot zamówienia do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o. o. ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk – Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii** każdego dnia roboczego (pn. – pt.) w godzinach od 800 - 1500. Rozładunek musi się zakończyć do godziny 1500. W uzasadnionych przypadkach Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyrażenie zgody na zmianę godzin rozładunku.

* Dostawca zobowiązany jest zabezpieczyć rozładunek do wskazanych przez odbiorcę pomieszczeń.
* Dostawca odpowiada za utylizację zbędnych opakowań po dostarczonym przez siebie sprzęcie.
* Dostawca sprzętu zobowiązany jest do zabezpieczenia przed uszkodzeniem podłóg, ścian i innych istniejących elementów wyposażenia.

1. **Szkolenie personelu:**

* Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego z zakresu prawidłowej eksploatacji przedmiotu zamówienia.
* Wykonawca zobowiązany jest zapewnić niezbędny sprzęt do przeprowadzenia szkoleń w siedzibie Odbiorcy, jak również materiały eksploatacyjne (tzw. Pakiet rozruchowy – jeśli jest wymagany). Zamawiający ze swojej strony zapewni wyłącznie miejsce do przeprowadzenia szkoleń.
* Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie szkolenia poza siedzibą Zamawiającego. W takim przypadku wszelkie koszty związane ze szkoleniem ponosi Wykonawca. Zamawiający przyjmuje, że koszty szkolenia Wykonawca uwzględnił w składanej ofercie.

1. **Uwaga**

* Parametry określone jako „**tak**” i „**podać**” oraz parametry liczbowe (**≥** lub **>** lub **≤** lub **<**)są minimalnymi warunkami granicznymi
* Zaoferowane wymagane poniżej parametry muszą być potwierdzone w kartach katalogowych/folderach.
* Zamawiający zastrzega sobie również możliwość zwrócenia się do Wykonawców, w celu potwierdzenia oferowanych funkcjonalności.
* Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu. Stwierdzenie niezgodności deklarowanych parametrów z faktycznymi parametrami spowoduje odrzucenie oferty.

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 5 – aparat USG przenośny – 2 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji nie straszy niż 2023 | tak, podać |  |
|  | Ultramobilny system ultrasonograficzny zbudowany z bezprzewodowej głowicy (nadajnik i odbiornik sygnału), łączącej się z urządzeniem zewnętrznym w postaci telefonu lub tabletu (ekran wyświetlający obraz) lub rozwiązanie tożsame. | TAK |  |
| **Urządzenie zewnętrzne (wyświetlanie obrazu, tablet)** | | TAK – 2 szt. |  |
|  | Przekątna ekranu urządzenia zewnętrznego | Min. 10 cali |  |
|  | Waga urządzenia zewnętrznego | Max. 500 g |  |
|  | Wyświetlacz urządzenia zewnętrznego wykonany w technologii TFT lub LED lub IPS | TAK, podać |  |
|  | Rozdzielczość wyświetlacza urządzenia zewnętrznego | Min. 1920x1200 |  |
|  | Pamięć RAM urządzenia zewnętrznego | Min. 4 GB |  |
|  | Pojemność akumulatora urządzenia zewnętrznego | Min. 6500 mAh |  |
|  | Dostępne gniazdo słuchawkowe typu mini jack w urządzeniu zewnętrznym | TAK |  |
| **Konstrukcja** | | | |
|  | Możliwość jednoczesnej pracy głowicy (połączenie bezprzewodowe) i ładowania urządzenia zewnętrznego wyświetlającego obraz poprzez port USB typu C | TAK |  |
|  | Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej | TAK |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe głowicy (wbudowany akumulator) | Min. 3 godziny pracy |  |
|  | Czas do pełnego naładowania akumulatora wbudowanego w głowicy | Max. 4 godziny |  |
|  | Czas uruchomienia systemu | Max. 20 sekund |  |
|  | Czas do automatycznego uśpienia | Max. 10 minut |  |
|  | Port USB 3.0 typu C | Min. 1 |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy (uwzględniając wszystkie rodzaje głowic) | Min. od 2 MHz do 10 MHz. |  |
|  | Zaawansowany filtr obrazowy redukujący szumy obrazowe | TAK |  |
| **Archiwizacja obrazów** | | | |
|  | Wewnętrzny system archiwizacji danych na urządzeniu zewnętrznym | Min. 64 GB |  |
|  | Rozmiar danych obrazu nieruchomego | Ok. 500 KB |  |
|  | Rozmiar danych obrazu ruchomego | Max. 60 MB dla filmu 30 sekundowego |  |
|  | Zapis obrazów w formatach: PNG, JPEG, MPG (film) | TAK |  |
|  | Maksymalny czas nagrywania filmu | Min. 180 sekund |  |
|  | Funkcja ukrycia danych pacjenta przy eksporcie | TAK |  |
|  | Możliwość eksportowania danych do dowolnego komputera PC poprzez sieć bezprzewodową | TAK |  |
| **Głowice ultrasonograficzne** | | | |
|  | **Głowica Liniowa** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy, z zaznaczeniem środka czoła na obudowie. Podać typ. | TAK - 2 sztuki |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy. | Min. 5,0 – 10,0 MHz |  |
|  | Liczba elementów | Min. 190 |  |
|  | Wbudowane przyciski sterujące | TAK |  |
|  | Waga | Max. 150 g |  |
|  | Maksymalna głębokość skanowania | Min. 8 cm |  |
|  | Tryb B | TAK |  |
|  | Tryb Dopplera Kolorowego | TAK |  |
|  | **Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)** |  |  |
|  | Aplikacja do automatycznego pomiaru objętości pęcherza moczowego(głowica convex) | TAK |  |
|  | Aplikacja wspomagająca badanie płuc – wygodny sposób na stworzenie raportu z badania (głowica convex i liniowa) | TAK |  |
|  | Aplikacja wspomagająca obserwację odbytnicy (głowica conex) | TAK |  |
|  | Aplikacja wspomagająca badanie żył zewnętrznych (głowica liniowa) | TAK |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (łącznie z głowicami, poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 36 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | TAK podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu  min. 8 lat | TAK podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty przeglądy w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami) jeśli wymagane przez producenta | Podać |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. / faks / e-mail |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze:  od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | Max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni roboczych przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy | Tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |