

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 10-TP-22

ZAŁĄCZNIK NUMER 3

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Lp	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Wartość oferowana
I	Producent	podać	
II	Nazwa i typ	podać	
III	Kraj pochodzenia	podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	2022	
V	Miejsce dostawy i instalacji	Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o., Pawilon II ul. Grunwaldzka 1-3, Sopot	
		Parametr wymagany	Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE**
Konstrukcja			
1	Aparat fabrycznie nowy, model z najnowszym dostępnym oprogramowaniem.	Tak	
2	Dynamika systemu min. 250 dB	Tak, podać	
3	Liczba niezależnych kanałów odbiorczych min. 1 200 000	Tak, podać	
4	Zakres częstotliwości pracy aparatu min. od 2 do 18 MHz	Tak, podać	
5	Maksymalna głębokość skanowania w zakresie min. od 1 do 40 cm	Tak, podać	
6	Podstawa jezdna z możliwością blokowania min. 2 kół, ruchomy panel sterujący regulowany, regulacja w zakresie lewo-prawo, góra-dół	Tak, podać	
7	Ilość niezależnych identycznych gniazd dla różnego typu głowic obrazowych min. 3	Tak, podać	
8	Urządzenie wyposażone w wieszaki na głowice	Tak	
9	Monitor cyfrowy LCD lub OLED na ruchomym ramieniu o ekranie min. 21" i rozdzielczości min. 1920x1080 pikseli	Tak	
10	Możliwość regulacji położenia monitora prawo/lewo, przód/tył, góra/dół, pochylenie	Tak	



Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 10-TP-22

11	Port USB do archiwizacji na pamięci typu Pen-Drive	Tak	
12	Dotykowy panel sterowania na pulpicie o przekątnej min. 10''	Tak, podać	
13	Klawiatura alfanumeryczna – fizyczna klawiatura umieszczona na konsoli operatora lub wysuwana spod konsoli lub klawiatura ekranowa wyświetlana na dodatkowym panelu dotykowym znajdującym się na głównym panelu sterującym	Tak	
14	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów	Tak	
15	Ustawienia wstępne Użytkownika (presety) dla aplikacji i głowic	Tak	
Tryby obrazowania			
16	Aparat w cenie oferty wyposażony co najmniej w poniższe tryby obrazowania: 1) Tryb 2D (B-mode) 2) Tryb M-mode 3) Tryb Kolor M-mode 4) Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD) 5) Tryb Duplex (2D + PWD) 6) Tryb Triplex (2D + PWD + CD) 7) Tryb Doppler ciągły (CW) – jako opcja do rozbudowy 8) Tryb Doppler kolorowy (CD) 9) Tryb Power Doppler 10) Doppler tkankowy kolorowy oraz spektralny – jako opcja do rozbudowy 11) Triplex mode	Tak	
17	Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu przy pomocy jednego przycisku	Tak	
18	Oprogramowanie zwiększające dokładność, eliminujące szumy i cienie obrazu dla zapewnienia poprawy jakości obrazowania małych struktur	Tak, podać	
19	Tryb dopplerowski o wysokiej czułości zapewniający większą rozdzielczość w obrazowaniu małych przepływów.	Tak	
20	Obrazowanie panoramiczne pozwalające na tworzenie anatomicznych przekrojów dowolnych struktur	Tak	
21	Obrazowanie harmoniczne zapewniające uzyskanie wysokiej jakości obrazu głęboko położonych struktur	Tak	
22	Regulacja uchyłności bramki Dopplera Kolorowego na zaoferowanej głowicy liniowej min. +/- 20 stopni	Tak	
Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym			

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 10-TP-22

23	Oprogramowanie aplikacyjne z pakietem oprogramowania pomiarowego do badań ogólnych: brzuszne, tarczycy, małych narządów, mięśniowo-szkieletowych, naczyniowych, ortopedyczne	Tak	
Archiwizacja			
24	Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów	Tak	
25	System archiwizacji z możliwością zapisu w formatach co najmniej JPEG, AVI, DICOM	TAK, podać	
26	Eksportowanie na nośniki przenośne z załączaną przeglądarką DICOM	Tak	
27	Napęd CD/DVD	Tak	
28	Wewnętrzny twardy dysk o pojemności min. 500GB	Tak, podać	
29	Videoprinter czarno-biały	Tak	
30	Możliwość wydrukowania bezpośrednio z aparatu raportu z badań	Tak	
31	Wbudowane w aparat wyjście Ethernet do podłączenia aparatu do systemu PACS/RIS	Tak	
Głowice			
32	<u>Convex wieloczęstotliwościowa do badań ogólnych, typu single crystal lub równoważna</u> – zakres częstotliwości: min. 2-5 MHz, kąt skanowania min. 58 stopnie, min. 128 elementów	TAK, podać	
33	<u>Liniowa wykonana w technologii standardowej, matrycowej lub równoważnej</u> - zakres częstotliwości min. 4-11 MHz, ilość elementów min. 160, FOV głowicy min. 40 mm (+/- 4 mm)	TAK, podać	
34	<u>Liniowa wykonana w technologii matrycowej lub równoważnej</u> - zakres częstotliwości min.8-18 MHz , ilość elementów min. 192 , FOV głowicy min. 40 mm (+/- 4 mm)	TAK, podać	
Pozostałe wymagania			
35	Pełna gwarancja wykonywana przez autoryzowany serwis producenta (bez wyłączeń i bez limitu badań) min. 24 m-ce do 36 msc	Tak, podać	
36	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji	Tak	
37	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
38	Protokół komunikacji DICOM 3.0 do przesyłania obrazów i danych min. Klasy DICOM PRINT STORE, QUERY/RETRIVE, WORKLIST	Tak	

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 10-TP-22

39	Dostarczenie oraz zainstalowanie w urządzeniu: 1. Licencji DICOM CStore na przesyłanie badań do systemu PACS 2. Licencji DICOM Modality Worklist do obsługi list roboczych Licencje przydzielone bezterminowo. W cenie oferty również Wykonawca przewidzi asystę serwisu podczas konfiguracji aparatu z systemem PACS/RIS – planowany termin konfiguracji w trakcie trwania gwarancji po wdrożeniu systemu informatycznego CGM Clininet. (przewidywany termin uruchomienia systemu RIS/PACS CGM Clininet – listopad 2022 r.)	Tak	
40	Urządzenie musi spełniać standardy komunikacyjne DICOM i posiadać DICOM Conformance Statement (deklarację zgodności DICOM)	Tak	
41	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ...

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub
podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy/*

ZAŁĄCZNIK NUMER 8

Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w postępowaniu na dostawę i montaż aparatu USG na potrzeby realizacji projektu pn.: „Projekt zwiększenia wykrywalności i profilaktyki reumatoidalnego zapalenia stawów u osób zamieszkałych w województwie pomorskim, zachodnio – pomorskim i warmińsko – mazurskim, które znajdują się w wieku produkcyjnym i zaliczają się do grupy podwyższonego ryzyka” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego – Znak: 10-TP-22”

.....
Wykonawca

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na postępowaniu na dostawę i montaż aparatu USG na potrzeby realizacji projektu pn.: „Projekt zwiększenia wykrywalności i profilaktyki reumatoidalnego zapalenia stawów u osób zamieszkałych w województwie pomorskim, zachodnio – pomorskim i warmińsko – mazurskim, które znajdują się w wieku produkcyjnym i zaliczają się do grupy podwyższonego ryzyka” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego – Znak: 10-TP-22

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust.1 Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

- 1) Art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy; dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
- 2) Art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;
- 3) Art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;
- 4) Art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy;
- 5) w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 1, 5, 7 ustawy Pzp

są aktualne.

/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany
lub podpis osobisty osoby upoważnionej/

