**Załącznik nr 1 – Zestawienie parametrów i warunków technicznych.**

**Przedmiot zamówienia:**

System Planowania Leczenia dla wiązek zewnętrznych (SPL)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Cecha / funkcjonalność** | **Wymóg** | **Odpowiedź Wykonawcy**  **TAK / NIE**  **oraz oferowane wartości**  **( wypełnia Wykonawca)** | |
| **I** | **Podstawowe cechy urządzenia - wymagane** | | | |
| **1.** | System planowania leczenia wiązkami zewnętrznymi | TAK |  | |
| **2.** | Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2019 | TAK |  | |
| **3.** | Obliczenia dla wiązek fotonowych w zakresie energii 6MV-18MV | TAK |  | |
| **4.** | Obliczenia rozkładu dawek z wykorzystaniem algorytmu Collapsed Cone lub równoważnym | TAK |  | |
| **5.** | Obliczenia dla technik konformalnych 3D , IMRT , dynamicznych typu VMAT | TAK |  | |
| **6.** | Wykonywanie rejestracji afinicznej obrazów różnej modalności | TAK |  | |
| **7.** | Obliczenia i prezentacja rozkładu dawki planu leczenia na obrazach CT weryfikującym ułożenie pacjenta (CBCT) | TAK |  | |
| **8.** | Automatyzacja planowania leczenia z wykorzystaniem języka programowania (scripts) | TAK |  | |
| **9.** | Automatyczne przeliczanie przygotowanego planu leczenia na dowolny inny akcelerator zainstalowany w siedzibie zamawiającego oraz na akcelerator Radixact | TAK |  | |
| **10.** | Możliwość przygotowania planów leczenia dla terapii wiązką helikalną na akceleratorze Radixact | TAK |  | |
| **11.** | Możliwość wykonania rejestracji deformacyjnej obrazów różnych modalności (elastycznej) | TAK |  | |
| **12.** | Możliwość adaptacji leczenia z uwzględnieniem dawki skumulowanej w trakcie leczenia , w tym z użyciem obrazów uzyskanych metodą rejestracji elastycznej | TAK |  | |
| **13.** | Export i import danych w standardzie DICOM | TAK |  | |
| **14.** | Pełna integracja z istniejącym systemem zarządzania i weryfikacji MOSAIQ razem z dostarczeniem niezbędnych licencji, jeśli są wymagane | TAK |  | |
| **15.** | Stacja robocza z monitorem spełniająca wymagania dla oferowanego SPL oraz:  - możliwość podłączenia monitora oraz projektora jednocześnie,  - pamięć typu NAS dwudyskowa o pojemności przynajmniej 10TB każdy dysk do kopii zapasowych planów leczenia w systemie RAID 1 lub równoważny,  - monitor nie mniejszy niż 24”,  - system operacyjny współpracujący z oferowanym systemem planowania spełniający wymagania sieci ŚCO oraz wymagania ochrony danych osobowych. | TAK |  | |
| **16.** | Połączenie SPL z istniejącymi w ŚCO systemami planowania leczenia , tomografem komputerowym i systemem archiwizacji w ZFM | TAK |  | |
| **17.** | Wprowadzenie i modelowanie wiązek fotonowych dla zainstalowanych akceleratorów Zamawiającego nie później niż do końca okresu gwarancyjnego | TAK |  | |
| **18.** | Udzielenie gwarancji na cały przedmiot zamówienia na okres co najmniej zadeklarowany w druku oferty od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli zamawiającego i wykonawcy „Protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia” | TAK |  | |
| **19.** | Szkolenie z zakresu obsługi SPL, modelowania wiązek, w zakresie niezbędnym do pełnego wykorzystania oferowanego SPL w pracy klinicznej dla pracowników Zamawiającego potwierdzone imiennymi certyfikatami | TAK |  | |
| **20.** | W okresie gwarancji Wykonawca zapewni Zamawiającemu wsparcie merytoryczne dotyczące obsługi systemu, konfiguracji i współpracy z innymi zainstalowanymi u Zamawiającego systemami i urządzeniami. | TAK |  | |
| **21.** | W okresie gwarancji Wykonawca zapewni Zamawiającemu dostęp do najnowszych wersji sytemu, w ramach posiadanej funkcjonalności wraz z odpowiednim szkoleniem | TAK |  | |
| **22.** | Czas usunięcia wad i usterek SPL 48 godzin od czasu ich zgłoszenia , z wyjątkiem niedziel i świąt. W przypadku sprowadzenia części z zagranicy w terminie 4 dni roboczych | TAK |  | |
| **23.** | Przeglądy gwarancyjne i konserwacyjne zgodnie z dokumentacją producenta dokonywane na koszt Wykonawcy po uprzednim uzgodnieniu terminu z Użytkownikiem | TAK |  | |
| **24.** | Gwarancję przedłuża się o okres przerwy w eksploatacji związany z naprawą urządzenia | TAK |  | |
| **25.** | W okresie gwarancji naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych tego samego podzespołu powodują wymianę podzespołu na nowy | TAK |  | |
| **26.** | Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu pełny zakres obsługi gwarancyjnej nieodpłatnie (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  | |
| **27.** | Wykonawca wykona bezpłatne okresowe przeglądy: (podać ilość zalecanych przez producenta ), w terminach zalecanych przez producenta urządzenia, oraz wykona bezpłatny przegląd pod koniec okresu gwarancyjnego (30 dni przed upływem okresu gwarancji). | TAK | /podać ilość zalecanych przeglądów przez producenta/ | |
| **II** | **Parametry oceniane** | | | |
|  | **PARAMETR** | **SPOSÓB OCENY I OCENA PUNKTOWA** | **WARTOŚĆ OFEROWANA** | **ILOŚĆ PUNKTÓW** |
| **1** | Narzędzia automatycznego konturowania , przy użyciu wbudowanego modułu anatomicznego | Tak – 2  Nie - 0 |  |  |
| **2** | Narzędzia automatycznego konturowania przy użyciu definiowanego przez użytkownika atlasu struktur anatomicznych | Tak – 2  Nie - 0 |  |  |
| **3** | Możliwość wykorzystania kart graficznych do obliczeń i optymalizacji planów leczenia | Tak – 2  Nie - 0 |  |  |