**Pytania do „Zakup aparatu ultrasonograficznego”**

Uprzejmie prosimy o ustosunkowanie się do pytań dot. Parametrów technicznych zamawianego aparatu USG.

W związku z ogłoszonym postepowaniem na zakup aparatów USG i opisem przedmiotu zamówienia w sposób naruszający przepisu ustawy PZP poprzez wskazanie zespołu cech aparatu jednego producenta zwracamy Zamawiającemu uwagę iż naruszenie przepisu art. 16 pkt.1 i 3 w zw. z art.99 ust.4 Pzp poprzez opisanie przedmiotu zamówienia w sposób utrudniający konkurencję poprzez ustalenie parametrów zamawianego produktu wskazującego konkretnego producenta oraz, poprzez wprowadzenie systemu punktowania niektórych parametrów w sposób prowadzący do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów. Co więcej zgodnie z przedstawionym zestawieniem istnieje przypuszczenie, że zamawiający dokonując opisu przedmiotu zamówienia współpracował w tym zakresie z jednym z wykonawców, by maksymalnie ograniczyć krąg wykonawców wyłącznie do jednego podmiotu mogącego spełnić wymagani SIWZ. To na Zamawiającym spoczywa obowiązek przygotowania i przeprowadzenia postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji i równe traktowanie wykonawców oraz w sposób przejrzysty i proporcjonalny. Zatem należyte przygotowanie opisu przedmiotu zamówienia stanowi obowiązek Zamawiającego, a niewypełnienie tego obowiązku prowadzi do naruszenia zasad Prawa zamówień publicznych art.99 ust.4 Pzp, co w konsekwencji wpływa na wynik postępowania. Opis przedmiotu zamówiona powinien umożliwiać wykonawcom jednakowy dostęp do zamówienia i nie może powodować nieuzasadnionych przeszkód w otwarciu zamówień publicznych na konkurencję. Podstawowym dokumentem zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego jest SWZ, która zawiera określone i opisane przez zamawiającego warunki zamówienia.

Zamawiający jest gospodarzem postępowania i niewątpliwie posiada uprawnienia pozwalające mu określić przedmiot zamówienia stosownie do jego potrzeb ewidentnie w przedmiotowym postępowaniu mamy do czynienia z sytuacją w której SIWZ nie było sporządzone zgodnie z potrzebami Zamawiającego a przygotowane przez inny podmiot – zainteresowany wyłącznie ograniczeniem konkurencji i wyborem konkretnego wykonawcy. Na 4060 wyrazów użytych do opisu wymagań SIWZ aparatu USG jedynie 2 wyrazy są inne niż w opisie innego postępowania w którym została złożona wyłącznie jedna oferta firmy która uczestniczyła w sporządzeniu SIWZ ( w załączeniu), powyższe obrazuje również poniższa tabela:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Postępowanie  **ZP.271.18.2022 Gmina Rudna**  https://gminarudna.ezamawiajacy.pl/pn/gminarudna/demand/notice/public/64367/details | | Postępowanie  **WZP.271.19.2022 Gmina Wołów**  **Aparat ginekologiczny** | | Postępowanie  **WZP.271.19.2022 Gmina Wołów**  **Aparat ogólny** | | |
| **Parametry techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry wymagane aparatu** | **Parametr wymagany** | | **Parametry wymagane aparatu** | **Parametr wymagany** |
| **Konstrukcja** |  | Konstrukcja |  | | **Konstrukcja** |  |
| Aparat fabrycznie nowy, nie demonstracyjny, nie powystawowy  - wymagany rok produkcji najpóźniej 2021 | TAK  (podać rok produkcji) | Aparat fabrycznie nowy - wymagany rok produkcji: 2022 | TAK | | Aparat fabrycznie nowy - wymagany rok produkcji: 2022 | TAK |
| Konstrukcja i oprogramowanie oferowanej wersji aparatu – wprowadzone do produkcji i eksploatacji najpóźniej w 2020 r. | TAK  (podać rok wprowadzenia do produkcji i eksploatacji) | Konstrukcja i oprogramowanie oferowanej wersji aparatu – wprowadzone do produkcji i eksploatacji najpóźniej w 2020 | TAK | | Konstrukcja i oprogramowanie oferowanej wersji aparatu – wprowadzone do produkcji i eksploatacji najpóźniej w 2020 | TAK |
| Cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem | TAK  (podać TAK lub NIE) | Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem. | TAK | | Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem. | TAK |
| Przetwornik cyfrowy | min. 12-bitowy  (liczbowo podać parametr) | Przetwornik cyfrowy | Min. 12-bitowy | | Przetwornik cyfrowy | Min. 12-bitowy |
| Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej | TAK  (podać TAK lub NIE) | Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej. | TAK | | Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej. | TAK |
| Ilość niezależnych aktywnych kanałów cyfrowych | min. 4 000 000  (liczbowo podać parametr) | Ilość niezależnych aktywnych kanałów cyfrowych | Min. 4 000 000 | | Ilość niezależnych aktywnych kanałów cyfrowych | Min. 4 000 000 |
| Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych | min. 4  (liczbowo podać parametr) | Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych | Min. 4 | | Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych | Min. 4 |
| Ilość gniazd parkingowych | min. 1  (liczbowo podać parametr) | Ilość gniazd parkingowych | Min. 2 | | Ilość gniazd parkingowych | Min. 2 |
| Dynamika systemu | min. 290 dB  (liczbowo podać parametr) | Dynamika systemu | Min. 310 dB | | Dynamika systemu | Min. 310 dB |
| Monitor kolorowy OLED/LCD o rozdzielczości min.  1920x1080 pixeli, z możliwością regulacji w 3 płaszczyznach | przekątna ekranu  min. 21 cala  (liczbowo podać parametr) | Monitor z matrycą OLED/LCD o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu z możliwością regulacja w 3 płaszczyznach. | Przekątna ekranu min. 21 cala | | Monitor z matrycą OLED/LCD o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu z możliwością regulacja w 3 płaszczyznach. | Przekątna ekranu min. 21 cala |
| Konsola aparatu ruchoma w dwóch płaszczyznach:  góra-dół, lewo-prawo | TAK  (podać TAK lub NIE) | Konsola aparatu ruchoma w dwóch płaszczyznach:  góra-dół, lewo-prawo | TAK | | Konsola aparatu ruchoma w dwóch płaszczyznach:  góra-dół, lewo-prawo | TAK |
| Uchwyty na głowice umiejscowione po obu stronach konsoli aparatu | TAK  (podać TAK lub NIE) | Uchwyty na głowice umiejscowione po obu stronach konsoli aparatu | TAK | | Uchwyty na głowice umiejscowione po obu stronach konsoli aparatu | TAK |
| Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę | przekątna min. 10 cali  (liczbowo podać parametr) | Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę | Przekątna min. 10 cali | | Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę | Przekątna min. 10 cali |
| Zakres częstotliwości pracy | min. od 1 MHz do 20 MHz  (liczbowo podać parametr) | Zakres częstotliwości pracy | Min. od 1 MHz do 20 MHz. | | Zakres częstotliwości pracy | Min. od 1 MHz do 20 MHz. |
| Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop) | min.19 000  obrazów  (liczbowo podać parametr) | Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop) | Min. 69 000 obrazów | | Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop) | Min. 69 000 obrazów |
| Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie | TAK  (podać TAK lub NIE) | Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie | TAK | | Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie | TAK |
| Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode | min. 200 s  (liczbowo podać parametr) | Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode | Min. 800 s | | Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode | Min. 800 s |
| Regulacja głębokości pola obrazowania (dotyczy kryterium nr 2) – należy wskazać regulację głębokości pola obrazu jaką posiada oferowane przez Wykonawcę urządzenie | min. 1-35 cm  (liczbowo podać parametr) | Regulacja głębokości pola obrazowania | Min. 1 - 35 cm | | Regulacja głębokości pola obrazowania | Min. 1 - 35 cm |
| Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika | min. 70  (liczbowo podać parametr) | Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika | Min. 70 | | Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika | Min. 70 |
| Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania min. dwóch z kół oraz blokadą kierunku jazdy | TAK  (podać TAK lub NIE) | Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy | TAK | | Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy | TAK |
| **Obrazowanie i prezentacja obrazu** |  | **Obrazowanie i prezentacja obrazu** |  | | **Obrazowanie i prezentacja obrazu** |  |
| Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min.   * B, B + B, 4 B * M * B + M * D * B + D * B + C (Color Doppler) * B + PD (Power Doppler) * 4 B (Color Doppler) * 4 B (Power Doppler) * B + Color + M | TAK  (podać TAK lub NIE) | Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min.   * B, B + B, 4 B * M * B + M * D * B + D * B + C (Color Doppler) * B + PD (Power Doppler) * 4 B (Color Doppler) * 4 B (Power Doppler)   B + Color + M | TAK | | Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min.   * B, B + B, 4 B * M * B + M * D * B + D * B + C (Color Doppler) * B + PD (Power Doppler) * 4 B (Color Doppler) * 4 B (Power Doppler)   B + Color + M | TAK |
| Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B | min. 1200 obrazów/s  (liczbowo podać parametr) | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B | Min. 3500 obrazów/s | | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B | Min. 3500 obrazów/s |
| Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) | min. 350 obrazów/s  (liczbowo podać parametr) | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) | Min. 650 obrazów/s | | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) | Min. 650 obrazów/s |
| Obrazowanie harmoniczne (dotyczy kryterium nr 2) | min. 8 pasm częstotliwości  (liczbowo podać parametr) | Obrazowanie harmoniczne | Min. 8 pasm częstotliwości | | Obrazowanie harmoniczne | Min. 8 pasm częstotliwości |
| Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD) | TAK  (podać TAK lub NIE) | Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD) | TAK | | Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD) | TAK |
| Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) | min.: +/- 4,0 m/s  (liczbowo podać parametr) | Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) | Min.: +/- 4,0 m/s | | Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) | Min.: +/- 4,0 m/s |
| Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego | min.0,5 do 20 kHz  (liczbowo podać parametr) | Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego | Min.0,5 do 20 kHz | | Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego | Min.0,5 do 20 kHz |
| Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy | TAK  (podać TAK lub NIE) | Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy | TAK | | Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy | TAK |
| Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach | TAK  (podać TAK lub NIE) | Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach | TAK | | Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach | TAK |
| Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania) | TAK  (podać TAK lub NIE) | Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania) | TAK | | Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania) | TAK |
| Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD)  (przy zerowym kącie bramki) | min.: +/- 6,0 m/s  (liczbowo podać parametr) | Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD)  (przy zerowym kącie bramki) | Min.: +/- 6,0 m/s | | Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD)  (przy zerowym kącie bramki) | Min.: +/- 6,0 m/s |
| Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Pulsacyjnego | min.0,1 do 30 kHz  (liczbowo podać parametr) | Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Pulsacyjnego | Min.0,1 do 30 kHz | | Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Pulsacyjnego | Min.0,1 do 30 kHz |
| Regulacja bramki dopplerowskiej w zakresie | min. 0,5 mm do 20 mm  (liczbowo podać parametr) | Regulacja bramki dopplerowskiej w zakresie | Min. 0,5 mm do 20 mm | | Regulacja bramki dopplerowskiej w zakresie | Min. 0,5 mm do 20 mm |
| Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy | TAK  (podać TAK lub NIE) | Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy | TAK | | Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy | TAK |
| Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej w zakresie | min. +/- 30 stopni  (liczbowo podać parametr) | Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej w zakresie | Min. +/- 30 stopni | | Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej w zakresie | Min. +/- 30 stopni |
| Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej w zakresie | min. +/- 80 stopni  (liczbowo podać parametr) | Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej w zakresie | Min. +/- 80 stopni | | Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej w zakresie | Min. +/- 80 stopni |
| Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie | min. +/- 80 stopni  (podać) | Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie | Min. +/- 80 stopni | | Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie | Min. +/- 80 stopni |
| Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania dwóch spectrów przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich | TAK  (podać TAK lub NIE) | Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania dwóch spectrów przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich | TAK | | Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania dwóch spectrów przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich | TAK |
| Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki) pracujący jednocześnie z obrazowaniem trapezowym | TAK  (podać TAK lub NIE) | Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki) pracujący jednocześnie z obrazowaniem trapezowym | TAK | | Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki) pracujący jednocześnie z obrazowaniem trapezowym | TAK |
| Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” | min. 5  (liczbowo podać parametr) | Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” | Min. 5 | | Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” | Min. 5 |
| System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach | TAK  (podać TAK lub NIE) | System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach | TAK | | System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach | TAK |
| Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD) | TAK  (podać TAK lub NIE) | Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD) | TAK | | Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD) | TAK |
| Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym | TAK  (podać TAK lub NIE) | Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym | TAK | | Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym | TAK |
| Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych | TAK  (podać TAK lub NIE) | Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych | TAK | | Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych | TAK |
| Automatyczna optymalizacja obrazu B, spektrum  dopplerowskiego i współczynnika prędkości ultradźwięków za pomocą jednego przycisku | TAK  (podać TAK lub NIE) | Automatyczna optymalizacja obrazu B, spektrum dopplerowskiego i współczynnika prędkości ultradźwięków za pomocą jednego przycisku | TAK | | Automatyczna optymalizacja obrazu B, spektrum dopplerowskiego i współczynnika prędkości ultradźwięków za pomocą jednego przycisku | TAK |
| Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min.30 map | TAK  (podać TAK lub NIE) | Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze  min. 30 map | TAK | | Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze  min. 30 map | TAK |
| Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK  (podać TAK lub NIE) | Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK | | Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK |
| Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich (tzn dual doppler) możliwe kombinacje PW/PW TDI/TDI , PW/TDI | TAK  (podać TAK lub NIE) | Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich (tzn dual doppler) możliwe kombinacje PW/PW TDI/TDI , PW/TDI | TAK | | Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich (tzn dual doppler) możliwe kombinacje PW/PW TDI/TDI , PW/TDI | TAK |
| **Archiwizacja obrazów** |  | **Archiwizacja obrazów** |  | | **Archiwizacja obrazów** |  |
| Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem twardym | min. 320 GB  (liczbowo podać parametr) | Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje)z dyskiem twardym | Min. 320 GB | | Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje)z dyskiem twardym | Min. 320 GB |
| Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM | TAK  (podać TAK lub NIE) | Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM | TAK | | Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM | TAK |
| Zapis obrazów w formatach min.: DICOM, JPG, BMP oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrvie lub płyty CD/DVD | TAK  (podać TAK lub NIE) | Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrvie lub płyty CD/DVD | TAK | | Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrvie lub płyty CD/DVD | TAK |
| Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD aparatu oraz wydruk obrazu na printerze. Wszystkie akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku | TAK  (podać TAK lub NIE) | Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku | TAK | | Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku | TAK |
| Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki | TAK  (podać TAK lub NIE) | Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki | TAK | | Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki | TAK |
| Videoprinter czarno-biały | TAK  (podać TAK lub NIE) | Videoprinter czarno-biały | TAK | | Videoprinter czarno-biały | TAK |
| Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive | TAK  (podać TAK lub NIE) | Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive | TAK | | Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive | TAK |
| Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps | TAK  (podać TAK lub NIE) | Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps | TAK | | Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps | TAK |
| Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty) | TAK  (podać TAK lub NIE) | Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty) | TAK | | Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty) | TAK |
| **Funkcje użytkowe** |  | Funkcje użytkowe |  | | **Funkcje użytkowe** |  |
| Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym | min. x 20  (liczbowo podać parametr) | Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym | Min. x20 | | Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym | Min. x20 |
| Powiększenie obrazu po zamrożeniu | min. x 20  (liczbowo podać parametr) | Powiększenie obrazu po zamrożeniu | Min. x20 | | Powiększenie obrazu po zamrożeniu | Min. x20 |
| Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie | min. 10  (liczbowo podać parametr) | Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie | Min. 10 | | Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie | Min. 10 |
| Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK  (podać TAK lub NIE) | Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK | | Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK |
| Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie | TAK  (podać TAK lub NIE) | Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie | TAK | | Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie | TAK |
| Pełne oprogramowanie do badań:   * Kardiologicznych * Pediatrycznych * Małych narządów * Naczyniowych * Śródoperacyjnych * Brzusznych * Mięśniowo-szkieletowych * Ortopedycznych | TAK  (podać TAK lub NIE) | Pełne oprogramowanie do badań:   * Kardiologicznych * Pediatrycznych * Małych narządów * Naczyniowych * Śródoperacyjnych * Brzusznych * Mięśniowo-szkieletowych   Ortopedycznych | TAK | | Pełne oprogramowanie do badań:   * Kardiologicznych * Pediatrycznych * Małych narządów * Naczyniowych * Śródoperacyjnych * Brzusznych * Mięśniowo-szkieletowych   Ortopedycznych | TAK |
| **Głowice ultradźwiękowe – wyposażone w bezpinowe złącza nowej generacji** | **TAK** | **Głowice ultradźwiękowe – wyposażone w bezpinowe złącza nowej generacji** | **TAK** | | **Głowice ultradźwiękowe – wyposażone w bezpinowe złącza nowej generacji** | **TAK** |
| **Głowica Convex,** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy.  Należy podać typ. | TAK  (podać TAK lub NIE) | **Głowica Convex**, szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK | | **Głowica Convex,** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK |
| Zakres częstotliwości pracy | min. 1,0 – 5,0 MHz  (liczbowo podać parametr) | Zakres częstotliwości pracy | Min. 1,0 – 5,0 MHz.. | | Zakres częstotliwości pracy | Min. 1,0 – 5,0 MHz.. |
| Liczba elementów | min. 190  (liczbowo podać parametr) | Liczba elementów | Min. 190 | | Liczba elementów | Min. 190 |
| Kąt skanowania | min. 70 stopni  (liczbowo podać parametr) | Kąt skanowania | Min. 70 st. | | Kąt skanowania | Min. 70 st. |
| Obrazowanie harmoniczne (dotyczy kryterium nr 2) | min. 8 pasm częstotliwości  (liczbowo podać parametr) | Obrazowanie harmoniczne | min. 8 pasm częstotliwości | | Obrazowanie harmoniczne | min. 8 pasm częstotliwości |
| **Głowica Liniowa** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK  (podać TAK lub NIE) | Głowica Liniowa szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy.  Podać typ. | TAK | | **Głowica Liniowa** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK |
| Zakres częstotliwości pracy | min. 3,0 – 13,0 MHz  (liczbowo podać parametr) | Zakres częstotliwości pracy | Min. 3,0 – 13,0 MHz | | Zakres częstotliwości pracy | Min. 3,0 – 12,0 MHz |
| Liczba elementów | min. 190  (liczbowo podać parametr) | Liczba elementów | Min. 190 | | Liczba elementów | Min. 190 |
| Szerokość pola skanowania | max. 40 mm  (liczbowo podać parametr) | Szerokość pola skanowania | Min. 50 mm | | Szerokość pola skanowania | Max. 40 mm |
| Obrazowanie harmoniczne (dotyczy kryterium nr 2) | min. 6 pasm częstotliwości  (liczbowo podać parametr) | Obrazowanie harmoniczne | Min. 4 pasm częstotliwości | | Obrazowanie harmoniczne | Min. 6 pasm częstotliwości |
| Obrazowanie trapezowe | TAK  (podać TAK lub NIE) | Obrazowanie trapezowe | TAK | | Obrazowane trapezowe | TAK |
| **Głowica Endovaginalna,** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK  (podać TAK lub NIE) | **Głowica MicroConvex endowaginalna**, szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK | | **Głowica Liniowa** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK |
| Zakres częstotliwości pracy | min. 3,0 – 9,0 MHz  (liczbowo podać parametr) | Zakres częstotliwości pracy | Min. 2,0 – 10,0 MHz.. | | Zakres częstotliwości pracy | Min. 3,0 – 13,0 MHz |
| Kąt skanowania | min. 190 stopni  (liczbowo podać parametr) | Liczba elementów | Min. 190 | | Liczba elementów | Min. 190 |
| Liczba elementów | min. 800  (liczbowo podać parametr) | Kąt skanowania | Min. 200 st. | | Szerokość pola skanowania | Min. 50 mm |
|  |  | Promień | Max. 10 mm | | Obrazowanie harmoniczne | Min. 4 pasm częstotliwości |
|  |  | Obrazowanie harmoniczne | min. 8 pasm częstotliwości | | Obrazowanie trapezowe | TAK |
| **Głowica kardiologiczna, Phased Array** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ | TAK  (podać TAK lub NIE) |  |  | |  |  |
| Zakres częstotliwości pracy | min.1,0 – 5,0 MHz  (liczbowo podać parametr) |  |  | |  |  |
| Liczba elementów | min. 128  (liczbowo podać parametr) |  |  | |  |  |
| Kąt obrazowania | min. 90 stopni  (liczbowo podać parametr) |  |  | |  |  |
| Obrazowanie harmoniczna | min. 4 pasma częstotliwości  (liczbowo podać parametr) |  |  | |  |  |
| **Inne** |  | **Inne** |  | | **Inne** |  |
| Gwarancja na cały system (aparat, głowice, printer) – dotyczy kryterium nr 3 | min. 24 miesięcy  (podać liczbowo) | Gwarancja na cały system (aparat, głowice, printer) | Min. 36 miesiące | | Gwarancja na cały system (aparat, głowice, printer) | Min. 36 miesiące |
| Realizacja całości przedmiotu zamówienia tj. dostawa, montaż, uruchomienie i przeszkolenie personelu medycznego | do 70 dni  (podać liczbowo) | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z aparatem) | TAK | | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z aparatem) | TAK |
| Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej – po 2 kpl. (dostarczyć wraz z aparatem) | TAK  (podać TAK lub NIE) | Certyfikat CE na aparat i głowice (dokumenty załączyć) | TAK | | Certyfikat CE na aparat i głowice (dokumenty załączyć) | TAK |
| Zasilanie 230 V (+/-10%) | TAK  (podać TAK lub NIE) | Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego aparatu USG na terenie Polski (dokumenty załączyć) | TAK | | Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego aparatu USG na terenie Polski (dokumenty załączyć) | TAK |
| Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji, obejmującej m.in. przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji, naprawy gwarancyjne wraz ze wszystkimi częściami niezbędnymi do napraw lub przeglądów, aktualizację oprogramowania – zawarty w cenie przedmiotu zamówienia | TAK  (podać TAK lub NIE) |  |  | |  |  |
| Gwarancja dostępności części zamiennych przez min. 10 lat od dnia podpisania protokołu dostawy/odbioru | TAK  (podać TAK lub NIE) |  |  | |  |  |
| Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski  *Należy podać nazwę, adres, telefony kontaktowe* | TAK  (podać TAK lub NIE) |  |  | |  |  |
| Naprawa w ciągu 3 dni roboczych od zgłoszenia usterki | TAK  (podać TAK lub NIE) |  |  | |  |  |
| Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 24 godziny | TAK  (podać TAK lub NIE) |  |  | |  |  |

W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o umożliwienie udziału w postępowaniu innym wykonawcom poprzez dopuszczenie rozwiązań innych – równoważnych w wielu aspektach znacznie lepszych, poprzez pozytywne udzielenie pozytywnych odpowiedzi na pytania:

Pytania do USG Ginekologiczne:

1. Czy zamawiający dopuści do postępowania aparat USG renomowanego producenta firmy Samsung posiadający:

* 4 porty głowic obrazowy bez tzw. Portu parkingowego- pkt 9
* szerszy zakres PRF od wymaganego przez Zamawiającego o zakresie częstotliwości PRF dla Dopplera Pulsacyjnego od 1,04 kHz do 35 kHz – pkt 34
* bez możliwości uzyskania jednoczesnego spektrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich-Dual Doppler

- pkt 40 oraz 50

* posiadający po 12 map koloru w Color Doppler na każdej z zaoferowanych głowic – pkt 48
* posiadający głowicę o kącie skanowania 65 stopni – pkt 72
* wyposażony w zaawansowany tryb pamięci obrazu inny niż Cineloop z możliwością zapisania do 7200 s oraz 108 000 obrazów – pkt. 18; pkt 16?

Pytania do USG „Ogólne”

1. Czy zamawiający dopuści do postępowania aparat USG renomowanego producenta firmy Samsung posiadający:

* 4 porty głowic obrazowy bez tzw. Portu parkingowego- pkt 9
* szerszy zakres PRF od wymaganego przez Zamawiającego o zakresie częstotliwości PRF dla Dopplera Pulsacyjnego od 1,04 kHz do 35 kHz – pkt 34
* bez możliwości uzyskania jednoczesnego spektrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich-Dual Doppler

- pkt 40 oraz 50

* posiadający po 12 map koloru w Color Doppler na każdej z zaoferowanych głowic – pkt 48
* posiadający głowicę o kącie skanowania 65 stopni -pkt 73
* wyposażony w zaawansowany tryb pamięci obrazu inny niż Cineloop z możliwością zapisania do 7200 s oraz 108 000 obrazów – pkt. 18; pkt 16?