

APARAT RTG TYPU TELEKOMANDO – 1 szt.

Model:

Typ:

Rok produkcji: nie starszy niż **2023** [sprzęt/ fabrycznie nowy nieużywany , nierekondycjonowany]

Producent:

APARAT RTG TYPU TELEKOMANDO				
l.p.	OPIS PARAMETRÓW	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA	SPOSÓB OCENY
1.	Pełna nazwa, model, numer katalogowy - oferowanego aparatu RTG	podać		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
2.	Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2023, nieużywany, niepoekspozycyjny, kompletny. Po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy – użycia, zgodnie ze swym przeznaczeniem wyrobu medycznego – bez dodatkowych jakichkolwiek zakupów i inwestycji. Żadna jego część składowa, wyposażenie nie była częścią rekondukcjonowaną, powystawową i nie była wykorzystywana wcześniej przez innego użytkownika.	TAK podać		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
3.	Istotne elementy oferowanego aparatu RTG, tj. generator, lampa rentgenowska, ścianka diagnostyczna wyprodukowane przez tego samego wytwórcę	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
4.	Wyrób ze znakiem CE zgodnie z dyrektywą 93/42/EEC – zgłoszony w Polsce w rejestrze wyrobów medycznych. Wymóg odnosi się do całego urządzenia, a nie dla jego części składowych.	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
	PARAMETRY TECHNICZNE I FUNKCJONALNE	WARUNEK WYMAGANY (GRANICZNY)	WARTOŚĆ OFEROWANA	SPOSÓB OCENY
ŚCIANKA RTG				



5.	Zdalnie sterowana ścianka	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
6.	Błat stołu podnoszony elektrycznie	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
7.	Wymiary blatu stołu $\geq 230 \times 70$ cm	TAK Podać wartość [cm x cm]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
8.	Błat stołu zupełnie płaski bez metalowych szyn wzdłuż krawędzi blatu	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
9.	Bezpośredni dostęp do pacjenta na blacie z czterech stron w pozycji poziomej. Poprzez bezpośredni dostęp rozumie się dostęp nie utrudniony jakimikolwiek elementami konstrukcyjnymi przewyższającymi poziom blatu w jego poziomym ustawieniu	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
10.	Minimalna wysokość blatu stołu w pozycji poziomej ≤ 48 cm	TAK Podać wartość [cm]		< 48 cm – 10 pkt. 48 cm – 0 pkt
11.	Zakres zmian wysokości blatu stołu w pozycji poziomej ≥ 60 cm	TAK Podać wartość [cm]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
12.	Zakres pochyleń stołu \geq od $+90^\circ$ do -90°	TAK Podać wartość [°]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
13.	Automatyczne zatrzymanie stołu w pozycji 0°	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
14.	Maksymalna szybkość pochylania stołu ≥ 5 °/s	TAK Podać wartość [°/s]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
15.	Stosowany przesuw wzdłużny (stół, układ lampy płaski detektor lub kombinacja)	TAK Opisać		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
16.	Długość obszaru badania w pionowej i poziomej pozycji stołu ≥ 200 cm. Poprzez badanie, rozumie się wykonanie obrazowania na zabudowanym detektorze. Pacjent w całości na blacie bez repozycjonowania.	TAK Podać wartość [cm]		> 200 cm – 5 pkt 200 cm – 0 pkt
17.	Najniższe położenie poziomego promienia centralnego łączącego ognisko lampy i środek detektora w pionowej pozycji blatu ≤ 60 cm	TAK Podać wartość [cm]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia



18.	Max. prędkość przesuwu wzdłużnego stołu lub układu kolumna lampa rtg – płaski detektor ≥ 12 cm/s	TAK Podać wartość [cm/s]		> 12 cm/s – 10 pkt 12 cm/s – 0 pkt
19.	Silnikowy przesuw poprzeczny blatu stołu ≥ 25 cm	TAK Podać wartość [cm]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
20.	Ekwiwalent Al. Blatu dla 100 kV $\leq 0,8$ mmAl.	TAK Podać wartość [mmAl]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
21.	Odległość pacjent – detektor (dla pacjenta ułożonego na blacie ścianki) ≤ 80 mm	TAK Podać wartość [mm]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
22.	Obciążalność blatu bez ograniczeń ruchów stołu ≥ 220 kg (ruch pionowy, przechył)	TAK Podać wartość [kg]		> 220 kg – 10 pkt 220 kg – 0 pkt
23.	Zdalnie sterowany tubus uciskowy, z automatyczną pozycją parkującą poza wiązką promieniowania	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
24.	Minimalna odległość SID ≤ 110 cm	TAK Podać wartość [cm]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
25.	Maksymalna odległość SID	TAK Podać wartość [cm]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia

26.	Projekcje skośne, zakres kątów $\geq \pm 40^\circ$	TAK Podać wartość [°]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
27.	Automatyczne dostosowywanie obszaru kolimacji do wybranego formatu pola płaskiego panelu detekcyjnego	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
28.	Motoryczne wprowadzanie dodatkowych filtrów kolimatorze min. 2	TAK Podać materiał i grubość		$\geq 3 - 5$ pkt $2 - 0$ pkt
29.	Manualna kolimacja	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
30.	Kolimacja prostokątna i kołowa	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
31.	Wirtualna kolimacja	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
32.	Kolimacja asymetryczna, czyli możliwość regulacji blendy z jednej strony	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
33.	Zakres obrotu kolimatora min. od $+45^\circ$ do -45° , z możliwością unieruchomienia w pozycji 0°	TAK Podać wartość [°]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia



34.	Kratka przeciwrozproszeniowa ≥ 40 l/cm	TAK Podać wartość [l/cm]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
35.	Możliwość łatwego wyjęcia kratki z aparatu przez obsługę bez użycia narzędzi lub automatyczne usuwanie kratki z pola promieniowania dla wybranych projekcji	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
36.	Automatyka AEC ≥ 4 komorowa	TAK Podać wartość		$> 4 - 5$ pkt $4 - 0$ pkt
37.	Zintegrowany miernik lub kalkulator dawki. Wartość DAP automatycznie przypisywana do badania.	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
38.	Wielkość aktywnego pola detektora dla grafii i skopii ≥ 43 cm x 43 cm	TAK Podać wartość [cm x cm]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
39.	Ilość pól obrazowych dostępnych dla operatora ≥ 4	TAK Podać wartość		$\geq 5 - 10$ pkt $< 5 - 0$ pkt.
40.	Rozmiary poszczególnych pól	TAK Opisać		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
41.	Matryca panelu detekcyjnego ≥ 2680 x 2680 pikseli	TAK Podać wartość		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
42.	Wielkość piksela ≤ 160 μ m	TAK podać wartość [μ m]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
43.	Głębina obrazu (wychodzącego z detektora) ≥ 16 bit	TAK Podać wartość		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
44.	Wartość DQE ≥ 68 %	TAK Podać wartość [%]		≥ 70 % - 10 pkt < 70 % - 0 pkt
LAMPA RTG DO ŚCIANKI				
45.	Ilość ognisk ≥ 2	TAK		Bez punktacji

		Podać wartość		Spełnia / nie spełnia
46.	Wymiary małego ogniska $\leq 0,7$ mm	TAK Podać wartość [mm]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
47.	Wymiary dużego ogniska $\leq 1,2$ mm	TAK Podać wartość [mm]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
48.	Moc małego ogniska ≥ 40 kW	TAK Podać wartość [kW]		≥ 50 kW – 5 pkt < 50 kW – 0 pkt
49.	Moc dużego ogniska ≥ 80 kW	TAK Podać wartość [kW]		≥ 100 kW – 5 pkt wartości mniejsze – 0 pkt
50.	Pojemność cieplna anody ≥ 700 KHU	TAK Podać wartość [KHU]		≥ 750 KHU – 5 pkt wartości mniejsze – 0 pkt
51.	Szybkość chłodzenia anody ≥ 200 KHU/min	TAK Podać wartość [KHU/min]		≥ 210 KHU / min – 5 pkt wartości mniejsze – 0 pkt
52.	Pojemność cieplna kołpaka ≥ 2000 KHU	TAK Podać wartość [KHU]		≥ 2200 KHU – 5 pkt wartości mniejsze – 0 pkt
53.	Obroty anody ≥ 8500 obrotów/min.	TAK Podać wartość [obroty/min]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
54.	Sterowanie lampy siatką przy fluoroskopii pulsacyjnej	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
55.	Zakres obrotu lampy z kołpakiem $\geq \pm 90^\circ$	TAK Podać wartość [°]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
Generator				

56.	Moc \geq 80 kW	TAK Podać wartość [kW]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
57.	Generator wysokiej częstotliwości HF	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
58.	Programy anatomiczne \geq 400	TAK Podać ilość		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
59.	Zakres napięć dla grafii \geq od 40 kV do 150 kV	TAK Podać wartość [kV]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
60.	Zakres napięć dla skopii \geq od 50 kV do 125 kV	TAK Podać wartość [kV]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
61.	Max. prąd dla grafii \geq 800 mA	TAK Podać wartość [mA]		\geq 1000 mA - 10 pkt wartości mniejsze - 0 pkt
62.	Max. prąd dla skopii \geq 20 mA	TAK Podać wartość [mA]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
63.	Max. mAs dla grafii \geq 800 mAs	TAK Podać wartość [mAs]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
64.	Programy anatomiczne określające pozycję ścianki; aparat ustawia się automatycznie w zaprogramowanej pozycji po aktywacji funkcji z pokoju sterowni, min. 4 pozycje	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
65.	Automatyka zdjęciowa i fluoroskopii	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
66.	Konsola operatora sterująca ruchami ścianki i systemem cyfrowym z dotykowym pulpitem typu Touch Screen do sterowania m.in. parametrami generatora	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
67.	Zasilanie 3 x 400 V, 50Hz	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
68.	Dopuszczalne wahania napięcia \pm 10%	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
STACJA AKWIZYCYJNA Z CYFROWĄ OBRÓBKĄ OBRAZU				



69.	Pojemność twardego dysku – liczba obrazów bez kompresji w matrycy min. 1024x1024	TAK Podać wartość		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
70.	Fluoroscopia cyfrowa	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
71.	Max. prędkość akwizycji obrazów dla fluoroskopii pulsacyjnej ≥ 20 obr./sek.	TAK Podać wartość [obr./sek]		≥ 30 obr./sek. – 10 pkt wartości mniejsze – 0 pkt
72.	Ilość dostępnych dla operatora prędkości akwizycji obrazów dla fluoroskopii pulsacyjnej ≥ 3 prędkości	TAK Podać ilość		≥ 4 – 10 pkt wartości mniejsze – 0 pkt
73.	Radiografia cyfrowa	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
74.	Prędkość akwizycji dla zdjęć seryjnych w radiografii cyfrowej w matrycy min. 1024x1024, ≥ 10 obr./sek.	TAK Podać wartość [obr./sek]		≥ 15 obr./sek. – 10 pkt wartości mniejsze – 0 pkt
75.	Rodzaj obróbki obrazu. Wymagane minimum: -wyostrzenie konturów w czasie rzeczywistym -elektroniczna redukcja szumów -regulacja okna kontrastu i jasności -pionowe i poziome odwracanie -powiększanie obrazów min. x 2 - wyświetlanie wieloobrazowe min. 16 obr./ekran	TAK Wymienić i opisać poszczególne funkcje		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia



76.	Funkcje tekstowe. Wymagane minimum: -wprowadzanie bazy danych administracyjnych o pacjencie oraz badającym -badany organ -komentarze do badania	Tak Opisać poszczególne funkcje		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
77.	Oprogramowanie pomiarowe. Wymagane minimum: -pomiar długości i kątów, w tym kątów Cobba	TAK Opisać poszczególne funkcje		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
78.	Napęd CD/DVD do nagrywania zdjęć w formacie DICOM 3.0	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
79.	Dwa monitory obrazowe o przekątnej min. 19" każdy, LCD w sterowni z możliwością podglądu obrazu żywego na jednym i obrazu referencyjnego na drugim monitorze	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
80.	Dwa monitory obrazowe o przekątnej min. 19" każdy, LCD w sali badań na wózku z możliwością podglądu obrazu żywego na jednym i obrazu referencyjnego na drugim monitorze	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
81.	Matryca wyświetlania monitorów $\geq 1280 \times 1024$	TAK Podać wartość		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
82.	Możliwość sterowania ruchami stołu i lampy rtg za pomocą przycisków bądź joysticków umieszczonych w stole, panelu przy lampie rtg oraz konsoli w sterowni	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
INNE PARAMETRY				

83.	Funkcja automatycznego łączenia zdjęć kości długich w pionie i poziomie	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
84.	Automatyczne obrazowanie kości długich w pionie i poziomie bez zniekształceń geometrycznych tzn. lampa rtg ustawiona prostopadle względem detektora na całej długości badania	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
85.	Obszar obrazowania min. 140 cm x 40 cm	TAK Podać wartość [cm x cm]		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
86.	Prędkość akwizycji obrazowania kości długich ≥ 10 cm/sek	TAK		≥ 12 cm/sek – 5 pkt wartości mniejsze – 0 pkt
87.	Funkcja tomosyntezy co najmniej w pozycji pionowej i poziomej stołu. Opcja dostępna na czas składania ofert.	TAK/NIE Opisać		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
88.	Funkcja angiografii cyfrowej DSA	TAK/NIE Opisać		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
WYPOSAŻENIE APARATU				
89.	Przycisk nożny do wyzwalania fluoroskopii w sali badań	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
90.	Interkom dwukierunkowy do komunikacji z pacjentem	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
91.	Uchwyty do rąk dla pacjenta mocowane do stołu ścianki	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
92.	Uchwyt do badań urologicznych	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia



93.	Dodatkowy detektor bezprzewodowy do zdjęć z wolnej ręki o minimalnych parametrach: - wielkość min. 35x42 cm, - wielkość piksela maks. 140 µm, - maks. waga 3,2 kg, - maksymalne obciążenie detektora min. 400 kg - klasa wodoodporności detektora min. IP56 -podwójny zestaw pozycjonerów i zapasowy fartuch ochronny blatu urządzenia	TAK Podać parametry		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
Praca w sieci				
94.	Wykonawca musi posiadać komplet licencji DICOM 3.0: DMWL/ Q/R, C-store.	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
95.	DICOM 3.0 – SEND / RECEIVE	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
96.	DICOM 3.0 – QUERY / RETRIEVE	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
97.	DICOM 3.0 – DICOM PRINT	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
98.	DICOM 3.0 – Storage Commitment	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
99.	DICOM 3.0 – Modality Worklist	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
100.	DICOM 3.0 – MPPS	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
101.	Dostawca musi dostarczyć komplet bezterminowych licencji niezbędnych do podłączenia z systemami Zamawiającego HIS, RIS i PACS. Koszty podłączenia	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia



	po stronie Wykonawcy.			
102.	Integracja aparatu RTG z systemem RIS/PACS Zamawiającego	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
WYMAGANIA INSTALACYJNE I EKSPLOATACYJNE				
103.	Zamawiający umożliwi Wykonawcom dokonanie wizji lokalnej w celu zapoznania się z miejscem realizacji oraz oceny warunków związanych z wykonaniem prac stanowiących przedmiot zamówienia	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
104.	W cenie oferty Wykonawca zobowiązany jest wykonać adaptację pomieszczenia w celu przystosowania do użytkowania urządzenia jak również wykonać wszystkie wynikające z tego dostosowania roboty w uzgodnieniu z Zamawiającym.	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
105.	Wykonawca musi także uwzględnić w cenie klimatyzatory typu split do chłodzenia pomieszczeń.	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
106.	Cena powinna obejmować także oszacowanie nośności stopu i ewentualne jego wzmocnienie oraz zabezpieczenie drogi dojazdowej do miejsca posadowienia wraz z wyburzeniem ściany i jej odtworzeniem do stanu pierwotnego	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
WYMAGANIA DODATKOWE				
107.	Wykonawca (na własny koszt i we własnym zakresie): <ul style="list-style-type: none">• dokona oznakowania stref w całej Pracowni,• wykona testy specjalistyczne i akceptacyjne aparatu po instalacji, • przedłoży inną dokumentację konieczną do odbioru i dopuszczenia do eksploatacji pracowni oraz urządzenia przez uprawnione instytucje (np. Wojewódzka Inspekcja Sanitarno-Epidemiologiczna)	TAK, dostarczyć wraz z protokołem końcowym odbioru		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia

108.	Szkolenie techniczno-aplikacyjne w miejscu instalacji dla lekarzy i techników potwierdzone odpowiednim dokumentem (min. 20 dni po 8 godzin) w terminie ustalonym z kierownikiem pracowni lub koordynatorem zakładu radiologii i diagnostyki obrazowej	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
SERWIS I GWARANCJA				
109.	Gwarancja na cały system wraz z lampą RTG- z bezpłatnymi przeglądami i niezbędnymi czynnościami konserwacyjnymi oraz przewidywanymi prawem testami w okresie gwarancji wykonywanymi przez autoryzowany serwis (Zgodnie z zaleceniami producenta) – min. 24 miesiące Ostatni przegląd nie dłużej niż miesiąc przed końcem gwarancji bez dodatkowego wezwania ze strony Zamawiającego.	TAK Podać		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
110.	Zapewnienie dostępności nowych części zamiennych aparatu RTG(nie rekondycjonowane) przez okres min. 10 lat liczone od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego systemu. Powyższe nie dotyczy oprogramowania i sprzętu komputerowego, dla którego Wykonawca zapewnia 10 letnią dostępność części zamiennych	TAK, Podać okres		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
111.	Wymiana każdego podzespołu na nowy po trzeciej nieskutecznej próbie jego naprawy.	TAK, podać i opisać		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
112.	Czas reakcji na zgłoszenie awarii – do 48 godzin (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 5 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 7 dni roboczych.	TAK, podać		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
113.	Zdalna diagnostyka, zdalne naprawy (bez użycia części zamiennych), zdalne poprawki serwisowe zalecane przez producenta poprzez bezpieczne, szyfrowane łącze VPN. W przypadku zdalnego podłączenia aparatu możliwość proaktywnego monitorowania pracy systemu MR w tym systemu chłodzenia.	TAK/NIE		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
114.	Czas reakcji dla podłączenia zdalnego serwisu <2 h od momenty zgłoszenia usterki	TAK/NIE		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
115.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia

116.	Paszport techniczny zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie).	TAK, dostarczyć wraz z protokołem końcowym odbioru		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
117.	Katalogi i/lub ulotki informacyjne producenta dotyczące oferowanego typu wyrobu medycznego w języku polskim lub angielskim wraz z załączeniem tłumaczenia na język polski (zgodnie z SWZ)	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
118.	Deklaracja zgodności CE	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
119.	Wykonawca jest zobowiązany (na własny koszt i we własnym zakresie) do montażu i uruchomienia oferowanego sprzętu i wyposażenia.	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
120.	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej producenta. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji.	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
121.	Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym instrukcję obsługi urządzenia w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej.	TAK, dostarczyć wraz z protokołem końcowym odbioru		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
122.	Do wszystkich dostarczonych urządzeń informatycznych (komputery, stacje robocze, itp.) oraz oprogramowania zostaną dołączone hasła administracyjne (o ile występują).	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
123.	Numer kontaktowy z serwisem Wykonawcy.	Podać:		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
124.	Bezpłatny stabilny upgrade softwarowy (jeśli dostępny w tym okresie) całego systemu przez okres 24 miesięcy bez wezwania			Bez punktacji Spełnia / nie spełnia