Ogłoszenie o zamówieniu nr 02/SORFM/2024

FORMULARZ OFERTOWY CZĘŚĆ 2.

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ....................................................................................................

Siedziba: .................................................................................................

Numer NIP: ............................................................................................

Numer REGON: .....................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ..................................................................

Numer telefonu: ......................................................................................

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące dostawy sprzętu medycznego do pracowni diagnostycznej Szpitala Specjalistycznego Artmedik Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością oferuję:

Łączną kwotę za wykonanie przedmiotu zamówienia określonego jako Część 2
w zapytaniu ofertowym:

……………………………….….. brutto

Słownie:

……………………………………………………………………………………………………………. brutto

|  |
| --- |
| **Aparat rentgenowski dwudetektorowy z zawieszeniem sufitowym** |
| **Oferowane Urządzenie** |
| Producent, adres |  |
| Nazwa urządzenia, model |  |
| Kraj produkcji |  |
| Rok produkcji |  |
| Inne, podać jakie |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **TAK – spełniam****NIE – nie spełniam** | **Parametry oferowane /podać zakres lub opisać** | **Potwierdzenie spełniania danego parametru w załączonej dokumentacji technicznej.** |
| **Aparat rentgenowski dwudetektorowy z zawieszeniem sufitowym** |  |  |
| **I. Wymagania ogólne** |  |  |
|  | Oferowany model aparatu / producent / kraj pochodzenia | Podać |  |  |  |
|  | Aparat fabrycznie nowy, nie powystawowy, nierekondycjonowany - rok produkcji min. 2024 | TAK |  |  |  |
|  | Deklaracja zgodności i CE na cały aparat | TAK |  |  |  |
|  | Najważniejsze podzespoły minimum: generator, stół kostny, statyw do zdjęć odległościowych, detektory, zawieszenie sufitowe wyprodukowane przez tego samego producenta. | TAK, podać |  |  |  |
| **II. Generator** |  |  |
|  | Generator wysokiej częstotliwości | TAK |  |  |  |
|  | Moc generatora | Min. 65 kW |  |  |  |
|  | Zakres napięć | Min. 40-150 kV |  |  |  |
|  | Zakres mAs | Min. 0,25-600 mAs |  |  |  |
|  | Zakres prądów | Min. 10-800 mAs |  |  |  |
|  | Automatyka zdjęciowa AEC | TAK |  |  |  |
|  | Zasilanie trójfazowe 400V / 50 Hz | TAK |  |  |  |
|  | Zapis dawki ekspozycji DAP zapewniający przesyłanie informacji o dawce z obrazem | TAK |  |  |  |
| **III. Kolumna sufitowa lampy RTG** |  |  |
|  | Wymiary małego ogniska lampy RTG | Min. 0,6 mm |  |  |  |
|  | Wymiary dużego ogniska lampy RTG | Max. 1,3 mm |  |  |  |
|  | Moc małego ogniska | Min. 30 kW |  |  |  |
|  | Moc dużego ogniska | Min. 90 kW |  |  |  |
|  | Szybkość wirowania anody | Min. 10 000 obr./min. |  |  |  |
|  | Pojemność cieplna anody | Min. 350 kHU |  |  |  |
|  | Szybkość chłodzenia anody | Min. 75 kHU/ min. |  |  |  |
|  | Ruch zmotoryzowany kolumny sufitowej lampy RTG minimum:* ruch pionowy,
* obrót lampy wokół osi poziomej
 | TAK |  |  |  |
|  | System nadążny:- Automatyczny ruch nadążny kołpaka rtg za pionowym ruchem detektora w statywie płucnym do zdjęć odległościowych (oś wiązki wycentrowana do detektora)- Automatyczny ruch nadążny kołpaka rtg, dla zachowania odległości SID, za pionowym ruchem detektora w stole (oś wiązki wycentrowana do detektora)- Automatyczny ruch nadążny detektora w stole za poziomym ruchem lampy wzdłuż blatu stołu (oś wiązki wycentrowana do detektora)- Automatyczny ruch nadążny kołpaka rtg, dla zachowania odległości SID, za pionowym ruchem detektora w statywie płucnym dla detektora ustawionego poziomo (oś wiązki wycentrowana do detektora)- Automatyczny ruch nadążny detektora w statywie płucnym do zdjęć odległościowych za pionowym ruchem kołpaka RTG (oś wiązki wycentrowana do detektora) | TAK |  |  |  |
|  | Zakres poprzecznego ruchu wózka z kolumną i kołpakiem | Min. 900 mm |  |  |  |
|  | Zakres wzdłużnego ruchu wózka z kolumną i kołpakiem | Min. 2900 mm |  |  |  |
|  | Zakres pionowego ruchu kołpaka, który zapewnia kolumna teleskopowa (niezależnie od wysokości pomieszczenia, które może wpłynąć na ostateczny możliwy do uzyskania zakres) | Min. 1600 mm |  |  |  |
|  | Zakres obrotu kolumny teleskopowej wokół osi pionowej | Min. + 180°/-135° |  |  |  |
|  | Obrót kołpaka z lampą wokół osi poziomej ciągły z możliwością zablokowania w dowolnej pozycji | TAK |  |  |  |
|  | Zakres obrotu kołpaka z lampą RTG wokół osi poziomej | Min. + /-135° |  |  |  |
|  | Centralny aretaż 3 ruchów liniowych kolumny i wysięgnika kołpaka zwalniany za pomocą jednej ręki | TAK |  |  |  |
|  | Wielofunkcyjny, kolorowy monitor dotykowy zlokalizowany na kołpaku , o przekątnej min. 12 cali, umożliwiający pionowy odczyt i wpisywanie danych niezależnie od położenia kołpaka z lampą | TAK |  |  |  |
|  | Możliwość dokonania na monitorze dotykowym zlokalizowanym na kołpaku zmiany miejsca ekspozycji: stół, stojak lub wolna ekspozycja bezpośrednio na detektorze | TAK |  |  |  |
|  | Możliwość dokonania na monitorze dotykowym zlokalizowanym na kołpaku modyfikacji parametrów ekspozycji: kV, mAs, kolimacji | TAK |  |  |  |
|  | Możliwość czytelnego wyświetlania na monitorze dotykowym zlokalizowanym na kołpaku danych pacjenta - min. imię i nazwisko | TAK |  |  |  |
|  | Możliwość czytelnego wyświetlania na monitorze na kołpaku m.in. kąta lampy, odległości SID, kąta obrotu kolumny | TAK |  |  |  |
|  | Możliwość wyświetlenia listy roboczej oraz rozpoczęcia badania na monitorze dotykowym zlokalizowanym na kołpaku lampy RTG | TAK |  |  |  |
|  | Kolimator ze świetlnym symulatorem pola ekspozycji i celownikiem laserowym | TAK |  |  |  |
|  | Zintegrowana z kolimatorem kamera umożliwiająca wyświetlenie pozycji pacjenta na monitorze konsoli technika | TAK |  |  |  |
|  | Światło kolimatora wyłączające się automatycznie | TAK |  |  |  |
|  | Obrót kolimatora wokół osi pionowej ( niezależnie od obrotu lampy rtg) | min. +/- 90 stopni |  |  |  |
|  | Kolimator z przesłonami prostokątnymi automatycznie dostosowujący rozmiar kolimacji do programu APR z możliwością korekcji rozmiaru przez użytkownika | TAK |  |  |  |
|  | Dźwiękowa sygnalizacja ekspozycji | TAK |  |  |  |
|  | Świetlna sygnalizacja gotowości do wykonania ekspozycji na kołpaku lampy RTG | TAK |  |  |  |
|  | Zmotoryzowane filtry wymienne w zakresie: 1mm Al. + 0,1 mm Cu, 1mm Al. + 0,2mm Cu i 2 mm Al lub 1 mm Al lub odpowiednie filtry miedziane | TAK |  |  |  |
| **IV. Stół roboczy RTG** |  |  |
|  | Wymiary blatu stołu | Min. 80 cm x 230 cm |  |  |  |
|  | Pływający blat stołu | TAK |  |  |  |
|  | Zakres ruchu poprzecznego blatu | Min. 200 mm |  |  |  |
|  | Zakres ruchu wzdłużnego blatu | Min. 950 mm |  |  |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości stołu w całym zakresie | TAK |  |  |  |
|  | Minimalna wysokość blatu od podłogi | Max. 580 mm |  |  |  |
|  | Zakres pionowego ruchu blatu stołu | Min. 300 mm |  |  |  |
|  | Ekwiwalent Al płyty pacjenta  | Max 1 mm Al |  |  |  |
|  | Automatyka AEC min 3 komorowa | TAK |  |  |  |
|  | Dopuszczalna masa pacjenta | Min. 350 kg |  |  |  |
|  | Kratka przeciwrozproszeniowa wyjmowana bez użycia narzędzi | TAK, podać parametry |  |  |  |
|  | Przyciski nożne do sterowania ruchami stołu zintegrowane ze stołem | TAK |  |  |  |
|  | Wyposażenie stołu w komplet uchwytów do rąk pacjenta | TAK |  |  |  |
|  | Stół wyposażony w przycisk bezpieczeństwa | TAK |  |  |  |
| **V. Stacjonarny statyw do zdjęć odległościowych** |  |  |
|  | Statyw zamocowany na stałe do podłogi | TAK |  |  |  |
|  | Uchwyt górny rąk pacjenta | TAK |  |  |  |
|  | Automatyka AEC min 3 komorowa | TAK |  |  |  |
|  | Zmotoryzowany przesuw detektora w pionie | Min. 150 cm |  |  |  |
|  | Wysokość środka detektora od podłogi | Max. 30 cm |  |  |  |
|  | Zmotoryzowany ruch pochylania panela | TAK |  |  |  |
|  | Uchylny panel – zakres regulacji | Min. -20° do 90° |  |  |  |
|  | Funkcja automatycznego obrazowania kości długich – realizowana poprzez automatyczny obrót lampy RTG wokół osi poziomej oraz automatyczny ruch detektora w statywie płucnym do zdjęć odległościowych | TAK |  |  |  |
|  | Automatyczny dobór liczby wykonywanych zdjęć do obszaru badania przy obrazowaniu kości długich i zdjęć sylwetkowych wraz z dedykowaną barierą pacjenta | TAK |  |  |  |
|  | Zakres obrazowania kości długich | Min. 150 cm |  |  |  |
|  | Średni czas akwizycji dla obrazowani kości długich | Max. 15 s |  |  |  |
|  | Śledzenie konturu kręgosłupa pozwalające uzyskać równowagę jasności i kontrastu wzdłuż ciała pacjenta w badaniach bocznych kręgosłupa | TAK |  |  |  |
|  | Możliwość sklejania min. od 2 do 5 obrazów | TAK |  |  |  |
|  | Kratka/ kratki przeciwrozproszeniowe wyjmowane bez użycia narzędzi umożliwiające projekcje w zakresie 100cm-180cm | TAK, opisać |  |  |  |
| **VI. Dwa bezprzewodowe detektory cyfrowe: w statywie do zdjęć odległościowych i w stole kostnym** |  |  |
|  | Płaski d etektor wykonany w technologii aSi | TAK |  |  |  |
|  | Materiał warstwy scyntylacyjnej : CsI | TAK |  |  |  |
|  | Detektory mobilne z możliwością ładowania w statywie i w stole | TAK |  |  |  |
|  | Wymiar aktywnego obszaru obrazowania detektorów | ≥ 35 x 42 cm oraz ≥ 42 x 42 cm |  |  |  |
|  | Współczynnik DQE dla 0 lp/mm | Min. 65 % |  |  |  |
|  | Rozmiar pojedynczego piksela | Max. 124 µm |  |  |  |
|  | Rozdzielczość przestrzenna | Min. 4 Lp/mm |  |  |  |
|  | Głębokość akwizycji | Min. 16 bit |  |  |  |
|  | Matryca obrazowania detektorów | Detektor min 35x42cm min. 12 mln pikseliDetektor min 42x42cm min. 15 mln pikseli |  |  |  |
|  | Czas wyświetlania obrazu poglądowego na stacji technika | Max. 2 s |  |  |  |
|  | Możliwość wyjmowania detektorów i bezprzewodowej pracy poza statywem i poza stołem | TAK |  |  |  |
| **VII. Stacja technika** |  |  |
|  | Konsola technika zintegrowana z systemem RTG obsługiwana przy pomocy klawiatury i myszki, UPS zabezpieczający konsolę technika | TAK |  |  |  |
|  | Dotykowy monitor LCD do obsługi aparatu | Min. 1 monitor, min 23”, rozdzielczość min. 1920x1080 pixeli |  |  |  |
|  | Pojemność dysku obrazowego | Min. 15 000 obrazów |  |  |  |
|  | Dostęp do konsoli tylko po uprzednim zalogowaniu się przez technika lub lekarza |  TAK |  |  |  |
|  | Możliwość zmiany danych pacjenta po ekspozycji | TAK |  |  |  |
|  | Regulacja jasności i kontrastu obrazów | TAK |  |  |  |
|  | Możliwość umieszczania znaczników, wprowadzanie komentarzy | TAK |  |  |  |
|  | Obracanie i powiększanie obrazów | TAK |  |  |  |
|  | Wyświetlanie obrazu badania każdorazowo po wykonaniu ekspozycji z możliwością akceptacji lub odrzucenia | TAK |  |  |  |
|  | Wykonywanie badań nagłych (bez rejestracji pacjenta) | TAK |  |  |  |
|  | Automatyczne wykrywanie krawędzi kolimatora | TAK |  |  |  |
|  | Programowa kratka przeciwrozproszeniowa  | TAK, podać nazwę |  |  |  |
|  | Redukcja szumów | TAK |  |  |  |
|  | Możliwość zdefiniowania i edycji przez użytkownika protokołów badań | TAK |  |  |  |
|  | Archiwizacja na CD-R i/ lub DVD-R | TAK |  |  |  |
|  | Funkcje DICOM Send, Print, Store, Storage commitment, MPPS, WORKLIST | TAK |  |  |  |
|  | Automatyczne i manualne wysyłanie badań na zdefiniowane przez użytkownika serwery PACS | TAK |  |  |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające wykrywanie(min. oznaczanie w sposób graficzny)przypadków odmy płucnej oparte o algorytmsztucznej inteligencji (dokładność detekcjimin. AUC>95%) – zintegrowane zoprogramowaniem konsoli akwizycyjnej.Algorytm (oprogramowanie) musi posiadaćDeklarację Zgodności oraz powiadomienie. | *TAK , opisać, podać nazwę* |  |  |  |
|  | Funkcja umożliwiająca separację ( różnicowanie) tkanki miękkiej od twardej ( kości) np. w badaniach klatki piersiowej realizowana przy użyciu dwóch energii oparta na dwóch ekspozycjach ( ekspozycji nisko- i wysoko- energetycznej) | *TAK* |  |  |  |
| **VIII. Warunki gwarancji i serwisu** |  |  |
| 1. | Okres pełnej gwarancji na wszystkie oferowane komponenty systemu, wraz z lampą RTG i detektorami (nie dopuszcza się gwarancji w formie ubezpieczenia) | 24 m-ce |  |  |  |
| 2. | Gwarancja produkcji części zamiennych | minimum 10 lat |  |  |  |
| 3. | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii | max. 48 godzin |  |  |  |
| 4. | Maksymalny czas naprawy w przypadku brakukonieczności sprowadzania części zamiennych | do 3 dniroboczych |  |  |  |
| 5. | Maksymalny czas naprawy w przypadku koniecznościsprowadzania części zamiennych | do 7 dni roboczych |  |  |  |
| 6. | Oparte na rozwiązaniu w chmurze oprogramowanie do zarządzania zasobami, które zapewnia całodobowy wgląd w dane operacyjne aparatu dotyczące jego wykorzystania, dostęp do archiwalnych raportów serwisowych oraz otwieranie zgłoszeń serwisowych | *TAK*  |  |  |  |
| 7. | Aplikacja mobilna działająca w czasie rzeczywistym, która zapewnia całodobowe aktualizacje i wnikliwe informacje o stanie i wydajności zasobów m.in. w formie notyfikacji na urządzeniu mobilnym a także otwieranie zgłoszeń serwisowych i ich monitorowanie w czasie rzeczywistym | *TAK*  |  |  |  |
| 8. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |  |  |
| 9. | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia w momencie jego instalacji i odbioru oraz 1-2 miesiące po instalacji; | TAK |  |  |  |
| 10. | Wykonanie testów akceptacyjnych oraz specjalistycznych po montażu aparatu RTG | TAK |  |  |  |
| 11. | Fantomy do wykonywania testów podstawowych w radiografii cyfrowej | TAK |  |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz jego załącznikami, udostępnioną przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że nie wnoszę do nich uwag oraz, że akceptuję istotne postanowienia zapytania ofertowego oraz treść umowy.
3. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w Zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, rok produkcji 2023, lub nowszy, posiada Deklaracje zgodności CE i zgłoszenie/wpis do rejestru wyrobów medycznych.
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023 poz. 129).

 ………………………………….

 /Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/