

Parametry techniczne

WSTRZYKIWACZ KONTRASTU do badań w środowisku rezonansu magnetycznego.

Model:

Typ:

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

Producent:

| Lp. | Parametry wymagane | Parametr wymagany | Wartość oferowana |
|-----|--|-------------------|-------------------|
| 1 | Możliwość współpracy z Rezonansem Magnetycznym o natężeniu pola 3T | TAK | |
| 2 | Monitor dotykowy. | TAK | |
| 3 | Podwójna głowica na statywie jezdnym | TAK | |
| 4 | Regulowana prędkość przepływu w zakresie od max 0,1 do 10 ml/s z dokładnością 0,1 ml/s | TAK | |
| 5 | Funkcja umożliwiająca iniekcję 0,25ml roztworu soli fizjologicznej w regulowanych interwałach czasowych (interwały: 15,20,30,45,60,75s) | TAK | |
| 6 | Zakres ciśnienia min. 50-200 PSI | TAK | |
| 7 | Iniekcje wielofazowe (do 6 faz) | TAK | |
| 8 | Funkcja wstrzymania iniekcji- pauza- do 20 minut programowalna co 1 s | TAK | |
| 9 | Kalkulator współczynnika eGFR | TAK | |
| 10 | Kalkulator dawki środka kontrastowego w zależności od masy ciała pacjenta | TAK | |
| 11 | Możliwość przechowywania w pamięci urządzenia 50 protokołów iniekcji | TAK | |
| 12 | Wyświetlanie wykresu ciśnienia wstrzykiwania w czasie rzeczywistym na panelu kontrolnym | TAK | |
| 13 | Możliwość automatycznego napełniania i odpowietrzania wstrzykiwacza | TAK | |
| 14 | Automatyczny przesuw tłoków przy instalacji wkładów | TAK | |
| 15 | Możliwość komunikacji wstrzykiwacza z systemem RIS/PACS | TAK | |
| 16 | System wykrywania powietrza | TAK | |
| 17 | Interfejs w j. polskim. | TAK | |
| | Warunki gwarancji | | |
| 18 | Okres gwarancyjny minimum 24 miesiące zapewniony przez autoryzowany serwis producenta. | TAK | |

| | | | |
|----|---|------------|--|
| 19 | Serwis na terenie Polski (podać dokładny adres wraz z numerem tel. oraz numerem fax) . | TAK | |
| 20 | Wykonanie przeglądów serwisowych nieodpłatnych w okresie trwania gwarancji w terminach zgodnych z wymaganiami producenta. | TAK | |
| 21 | Przyjazd serwisu i naprawa po zgłoszeniu awarii (email, sms, tel.) w okresie gwarancyjnym zostanie wykonana nieodpłatnie w ciągu maksymalnie 24h. | TAK | |
| | Serwis. Szkolenia, instrukcje i certyfikaty | | |
| 22 | Certyfikat CE | TAK | |
| 23 | Instrukcja obsługi w j. polskim (wersja papierowa i elektroniczna format pliku pdf) | TAK | |
| 24 | Nieodpłatny instruktaż z obsługi urządzenia personelu medycznego | TAK | |
| 25 | Określenie sposobów i dopuszczalnych metod sterylizacji (dezynfekcji) elementów, wyposażenia lub części urządzeń, które tego wymagają | TAK | |
| 26 | Paszport techniczny | TAK | |
| 27 | Dostawa, montaż, uruchomienie. | | |
| 28 | Integracja z MR, podłączenie do instalacji hydraulicznej i sieci elektrycznej po stronie wykonawcy | TAK | |

UWAGA:

Wszystkie parametry liczbowe lub zaznaczone słowem „Tak” podane w rubryce „Wymagania” stanowią wymogi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez konieczności ponoszenia ze strony Zamawiającego dodatkowych kosztów.