**DETEKTOR Bezprzewodowy lub Przewodowy DLA RTG – 2SZT**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH – GRANICZNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/Warunek graniczny** | **Wartość wymagana** | **Określenie punktacji** | **Potwierdzenie lubOpis Wykonawcy** |
|  | **INFORMACJE OGÓLNE** |  |
| 1 | Producent | podać | bez punktacji |  |
| 2 | Kraj pochodzenia | podać | bez punktacji |  |
| 3 | Oferowany model/typ | podać | bez punktacji |  |
| 4 | Rok produkcji | 2020 | bez punktacji |  |
| 5 | Oferowany zestaw do ucyfrowienia nieużywany, nierekondyncjonowany, nie powystawowy | tak | bez punktacji |  |
| 6 | Deklaracja zgodności CE  | tak | bez punktacji |  |
| 7 | Potwierdzone zgłoszenie/powiadomienie/wniosek do rejestru wyrobów medycznych | tak | bez punktacji |  |
| 8 | Autoryzacja producenta do oferowania i serwisu ucyfrowienia | tak | bez punktacji |  |
|  | **DETEKTOR 43x43** |  |
| 9 | Detektor bezprzewodowy lub przewodowy | Podać | bez punktacji |  |
| 10 | Warstwa scyntylacyjna detektora | CsI | bez punktacji |  |
| 11 | Rozmiar piksela | max. 140 µm | bez punktacji |  |
| 12 | Rozdzielczość liniowa detektora [lp/mm]  | max. 3,6 lp/mm | bez punktacji |  |
| 13 | Obszar aktywny | min. 42,27 x 42,27 cm | bez punktacji |  |
| 14 | Liczba bitów przetwarzania | min. 16 bit | bez punktacji |  |
| 15 | DQE @ 0 LP/mm | min. 65% | bez punktacji |  |
| 16 | Pamięć wewnętrzna detektora | min. 200 obrazów | TAK - 10 punktówNIE - 0 punktów |  |
| 17 | Maksymalny udźwig /obciążenie detektora na całej powierzchni detektora | min. 150 kg | bez punktacji |  |
| 18 | Rozmiar detektora | max. 46 x 46 x 1,55 cm | bez punktacji |  |
| 19 | Waga detektora wraz z baterią | max. 4,6 kg | bez punktacji |  |
| 20 | Zintegrowana fabrycznie z detektorem rączka ułatwiająca przenoszenie | TAK/NIE | TAK - 10 punktówNIE - 0 punktów |  |
| 21 | Czas od akwizycji do pojawienia się obrazu podglądowego na monitorze (tryb bezprzewodowy) | max. 3 s | bez punktacji |  |
| 22 | Czas pozyskiwania obrazu końcowego | max.6 s | bez punktacji |  |
| 23 | Wykorzystywanie detektora w aparacieStacjonarnym, mobilnym dowolnego producenta.System gotowy do pracy bez integracji z generatorem. | TAK | bez punktacji |  |
| 24 | Wymiana baterii bez użycia dodatkowych narzędzi | TAK | bez punktacji |  |
| 25 | Baterie do każdego detektora 2szt | TAK | bez punktacji |  |
| 26 | Do każdego detektora minimum 1 ładowarka | TAK | bez punktacji |  |
|  | **STACJA TECHNIKA WRAZ Z OPROGRAMOWANIEM** |  |
| 27 | Komputer wraz z monitorem lub All in One. Wielkość monitora minimum 23', rozdzielczość ekranu min 1980x1080. Komputer minimum 8gb pamięci ram, minimum 256gb dysk SSD. Windows 10 Pro 64-bit – lub lepszy równoważny | TAK | bez punktacji |  |
| 28 | Współpraca ze standardem DICOM 3.0 z obsługą protokołów: Worklist Manager (WLM), Storage, MPPS, DICOM Storage Commitment,  | TAK | bez punktacji |  |
| 29 | Pamięć obrazów w pełnej rozdzielczości | ≥ 20 000 obrazów | bez punktacji |  |
| 30 | Oprogramowanie w języku polskim | TAK | bez punktacji |  |
| 31 | Programy anatomiczne z możliwością edycji nazw i możliwością tworzenia nowych programów przez użytkownika | min. 1200 | bez punktacji |  |
| 32 | Możliwość odrzucenia zdjęcia z podaniem przyczyny odrzucenia z listy rozwijanej, funkcja analizy zdjęć odrzuconych  | TAK | bez punktacji |  |
| 33 | Wybór badanej części anatomicznej z graficznego przedstawienia sylwetki  | TAK | bez punktacji |  |
| 34 | Wybór pacjenta z listy roboczej oraz możliwość wykonania badania nagłego bez rejestracji pacjenta | TAK | bez punktacji |  |
| 35 | Procedury przetwarzania obrazu po badaniu- wybór obszaru zainteresowania: okrąg, prostokąt- funkcja lustrzanego odbicia (pionowo/poziomo) - funkcja powiększenia danego obszaru na obrazie- obrót zdjęcia o 90 stopni oraz o mniejszy kąt: 1-3, 45 stopni- Regulacja okna kontrastu.- Regulacja poziomu jasności.- Inwersja w skali szarości (pozytyw / negatyw).- Adnotacja tekstu i znaczników na obrazie, możliwość definiowania własnych znaczników przez użytkownika- miarka- pomiar kątów | TAK | bez punktacji |  |
| 36 | Możliwość tworzenia konta dla danego użytkownika | TAK | bez punktacji |  |
| 37 | Zdalna diagnostyka i usuwanie części usterek bez konieczności wizyt serwisu w miejscu instalacji  | TAK | bez punktacji |  |
| 38 | Możliwość eksportu badań na nośniki zewnętrzne | TAK | bez punktacji |  |
| 39 | Wyświetlany na ekranie pasek wskazujący poziom dawki dla wykonanej ekspozycji pozwalający ocenić czy była ona odpowiednia w stosunku do badanego obszaru | TAK/NIE | TAK - 5 punktówNIE - 0 punktów |  |
| 40 | Wirtualna kratka przeciwrozproszeniowa minimalizująca wpływ promieniowania rozproszonego na jakość obrazu przy zdjęciach przyłóżkowych | TAK/NIE | TAK - 5 punktówNIE - 0 punktów |  |
| 41 | Możliwość rozbudowy (na dzień składania oferty) o funkcjonalność opartej o AI automatycznej analizy obrazu płuc pacjentów podejrzanych o zakażenie covid-19, ze wskazaniem podejrzanych obszarów pozwalająca na szybkie określenie stanu pacjenta | TAK/NIE | TAK - 5 punktówNIE - 0 punktów |  |
|  | **WYMAGANE WARUNKI GWARANCJI ORAZ ŚWIADCZENIA SERWISU** |  |
| 42 | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAKPodać | 24 miesiące - 0 pkt36 miesięcy -10 pkt |  |
| 43 | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi okresowe przeglądy techniczne przedmiotuzamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania przeglądu. Ostatni przegląd musi zostać wykonany w ostatnim miesiącu gwarancji | TAKPodać ( Określić wymagania producenta) | bez punktacji |  |
| 44 | Czas reakcji na zgłoszenie usterki nastąpi najpóźniej w następnym dniu roboczym od dnia zgłoszenia. Dni robocze rozumie się jako dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | TAK | bez punktacji |  |
| 45 | Czas skutecznej naprawy od momentu zgłoszenia awarii – max 7 dniroboczych od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. W przeciwnym razie Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze na czas naprawy. | TAKPodać | bez punktacji |  |
| 46 | W okresie gwarancji Wykonawca do napraw i przeglądów będzie używał wyłącznie nowych części zamiennych | TAK | bez punktacji |  |
| 47 | Przedłużenie gwarancji o czas niesprawności sprzętu, w przypadku napraw gwarancyjnych | TAK | bez punktacji |  |
| 48 | Serwis gwarancyjny świadczony będzie przez podmiot autoryzowany przez producenta, świadczący usługi w miejscu instalacji sprzętu. Komunikacja z serwisem odbywać się będzie w języku polskim. | TAK | bez punktacji |  |
|  | INNE |  |
| 49 | Szkolenie personelu Zamawiającego, z obsługi urządzenia, bez ograniczeń liczby osób szkolonych, w dwóch częściach:- szkolenie bezpośrednio po instalacji min. 1 dzień- szkolenie dodatkowe w terminie późniejszym, ustalonym z zamawiającym ( ok. 1 miesiąca od instalacji)  | TakPodać | bez punktacji |  |
| 50 | Szkolenie personelu Sekcji Informatyki z kwestii technicznych. W tym z procesu aktualizacji oprogramowania. | TAK | bez punktacji |  |
| 51 | Bezpłatna aktualizacja oprogramowania przez okres gwarancji | TAK | bez punktacji |  |
| 52 | Integracja dostarczonego oprogramowania z rozwiązaniem PACS posiadanym przez Zamawiającego tj. ArPacs firmy Synektik. Zamawiający posiada wolne licencje, niezbędne do integracji. | TAK | bez punktacji |  |
| 53 | W ramach dostawy odbyć się musi pełna instalacja i uruchomienie systemu. Jeśli niezbędne do uruchomienia są dodatkowe urządzenia, koszt leży po stronie Wykonawcy. Zamawiający dopuszcza wizję lokalną.  | TAK | bez punktacji |  |

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

***(Data, podpis i pieczątka Wykonawcy)***