DFP.271.181.2020.KK Załącznik nr 1a do specyfikacji

Załącznik nr …… do umowy

|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |
| **Dzierżawa echokardiografu** |

Uwagi i objaśnienia:

* Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
* Parametry o określonych warunkach liczbowych ( „=>” lub „<=” ) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
* Wartość podana przy w/w oznaczeniach oznacza wartość wymaganą.
* Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
* Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2020), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.
* Gdziekolwiek w Opisie przedmiotu zamówienia przywołane są normy, lub nazwy własne lub znaki towarowe lub patenty lub pochodzenie, źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
* W przypadku punktacji proporcjonalnej ocena jest przeprowadzana w sposób następujący: oferta zawierająca najkorzystniejszą wartość otrzymuje maksymalną liczę punktów, wszystkie pozostałe proporcjonalnie mniej w stosunku do najkorzystniejszej wartości.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzierżawa echokardiografu** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot dzierżawy** | **Ilość miesięcy** | **Informacje dotyczące dzierżawionego urządzenia** | | | **Ilość sztuk  urządzenia** | **Czynsz dzierżawny brutto za 1 miesiąc** | **Czynsz dzierżawny brutto za okres**  **9 m-cy** |
| 1. | Echokardiograf | 9 | Nazwa urządzenia |  | | 1 | - zł | - zł |
| Producent |  | |
| Typ |  | |
| Nr seryjny | *(można wypełnić przy zawieraniu umowy)* | |
| Kraj produkcji |  | |
| Rok produkcji |  | |
| Akcesoria |  | |
| Wartość |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | **A: RAZEM:** | - zł |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARAMETRY TECHNICZNE** | | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMERT OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
| **Ogólne parametry techniczne** | | | | |
|  | Regulacja wysokości i położenia konsoli wspomagana elektrycznie | tak |  | - - - |
|  | Ruchomy monitor typu OLED lub QLED przekątnej min 20” | tak, podać |  | - - - |
| **Tryby obrazowania/ funkcje pomiarowe i analityczne** | | | | |
|  | Tryby obrazowania i funkcje: tryb M; Anatomiczny M-mode; Krzywoliniowy M-mode; 2D; 3D w czasie rzeczywistym (przezklatkowe i przezprzełykowe), obrazowanie harmoniczne, Doppler fali pulsacyjnej, Doppler fali ciągłej; Doppler kolorowy, Doppler tkankowy, badania kontrastowe LoMi i LVO | tak, podać |  | - - - |
|  | Pakiet pomiarowy kardiologii dorosłych | tak |  | - - - |
|  | Pakiet pomiarowy naczyniowy | tak |  | - - - |
|  | Automatyczne wyznaczanie obwiedni i wartości maksymalnej przepływów kardiologicznych | tak |  | - - - |
|  | Automatyczne wyznaczanie parametrów lewej komory (przegroda, komora, tylna ściana, frakcja wyrzutowa) na pętlach 2D zgodna z procedurą Teicholtza | tak |  | - - - |
|  | Pakiet do analizy automatycznej funkcji skurczowej lewej komory w 2D-strain z wykresem polarnym min. 17-sto segmentowym i analiza frakcji wyrzutowej | tak |  | - - - |
|  | Pakiet do analizy automatycznej/półautomatycznej funkcji skurczowej prawej komory w 2D-strain z wyznaczenie frakcji i TAPSE | tak |  | - - - |
|  | Pakiet do analizy funkcji skurczowej lewego przedsionka w 2D-strain | tak |  | - - - |
|  | Pakiet do automatycznej/półautomatycznej analizy funkcji skurczowej lewej komory oraz jej masy w zapisach pętli 3D | tak |  | - - - |
|  | Pakiet do automatyczne/półautomatycznej analizy prawej komory w zapisach pętli 3D | tak |  | - - - |
|  | Pakiet do automatycznej/półautomatycznej analizy funkcji skurczowej lewego przedsionka w zapisach pętli 3D | tak |  | - - - |
|  | Półautomatyczna analiza wymiarowa zastawki mitralnej i aortalnej w zapisach pętli 3D | tak |  | - - - |
|  | Pakiet do automatycznej analizy funkcji skurczowej lewej komory oraz jej masy w zapisach pętli 3D | tak |  | - - - |
| **Głowice ultrasonograficzne** | | | | |
| **Głowica sektorowa szerokopasmowa do badań przezklatkowych 2D i 3D** | | | | |
|  | Pasmo 2-4MHz | tak, podać |  | - - - |
|  | Obrazowanie harmoniczne w min 4-ech częstotliwościach | tak, podać |  | - - - |
|  | Ilość elementów piezoelektrycznych min 4 500 | tak, podać |  | wymagana ilość – 0 pkt, największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej, względem największej wartości |
|  | Tryb Triplex dla B/CD/PW i B/CD/CWD | tak, podać |  | - - - |
| **Głowica sektorowa szerokopasmowa do badań przezprzełykowych 2D i 3D** | | | | |
|  | Pasmo 3-8MHz | tak, podać |  | - - - |
|  | Obrazowanie harmoniczne | tak |  | - - - |
|  | Ilość elementów piezoelektrycznych min. 2 000 | tak, podać |  | wymagana ilość – 0 pkt, największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej, względem największej wartości |
|  | Tryb Triplex dla B/CD/PW i B/CD/CWD | tak, podać |  | - - - |
|  | Prędkość akwizycji min. 3500 obrazy/s | tak, podać |  | wymagana wartość – 0 pkt, największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej, względem największej wartości |
| **Głowica liniowa do badań naczyniowych** | | | | |
|  | Pasmo minimum 3-9 MHz | tak, podać |  | - - - |
|  | Min. 190 elementy piezoelektryczne | tak, podać |  | wymagana ilość – 0 pkt, największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej, względem największej wartości |
| **Głowica convex do badań naczyniowych i jamy brzusznej, płuc** | | | | |
|  | Pasmo minimum 2-5 MHz | tak, podać |  | - - - |
|  | Min. 190 elementy piezoelektryczne | tak, podać |  | wymagana ilość – 0 pkt, największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej, względem największej wartości |
| **Archiwizacja współpraca ze szpitalnymi systemami komputerowymi** | | | | |
|  | Archiwizacja obrazów, pętli 2D na twardym dysku o długości minimum 19 000 obrazów | tak, podać |  | - - - |
|  | Zintegrowana nagrywarka CD/DVD z zapisem w formacie DICOM i przeglądarką DICOM | tak |  | - - - |
|  | Videoprinter | tak |  | - - - |
|  | Integracja z posiadanym przez Zamawiającego systemem ViewPoint (licencje podłączenia aparatu, użytkownika i analizy postprocessingowej obrazów, pętli 2D i 3D) | tak |  | - - - |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WARUNKI SERWISU** | | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMERT OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **WARUNKI SERWISU** |  |  |  |
|  | Koszty napraw, konserwacji i serwisowania, ewentualnej wymiany uszkodzonych lub zużytych elementów, a także koszty dostawy i montażu tych elementów w okresie dzierżawy – w cenie umowy dzierżawy  Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia, we własnym zakresie i na własny koszt, utrzymania pełnej sprawności Sprzętu oraz jego pełnej funkcjonalności przez cały okres obowiązywania umowy | tak |  | - - - |
|  | Przeglądy techniczne zgodnie z zaleceniami producenta w okresie dzierżawy lub zapewnienie, że przez cały okres dzierżawy urządzenie będzie mieć aktualny przegląd techniczny – w cenie umowy dzierżawy | tak |  | - - - |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie dzierżawy (dotyczy dni roboczych rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach od 8.00 do 15.00) – do 2 dni | tak, podać |  | Czas reakcji do 2 dni – 0 pkt  Czas reakcji do 1 dnia – 5 pkt |
|  | W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w Sprzęcie wad lub awarii, uniemożliwiających lub utrudniających korzystanie z niego, Wykonawca zobowiązany jest do zbadania usterki sprzętu (przyjazd serwisu lub diagnostyka zdalna) po otrzymaniu zgłoszenia, nie później niż w terminie do 3 dni roboczych od stwierdzenia wystąpienia wady lub awarii, naprawy Sprzętu bądź jego wymiany na wolny od wad, w celu przywrócenia jego pełnej sprawności i funkcjonalności | tak, podać |  | - - - |
|  | W przypadku wystąpienia wady lub awarii Sprzętu, niemożliwej do usunięcia w terminie 3 dni roboczych, Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni roboczych od stwierdzenia wystąpienia takiej wady lub awarii, dostarczyć Sprzęt zamienny o takich samych lub lepszych parametrach technicznych. Wszelkie koszty związane z naprawą i dostarczeniem Sprzętu zamiennego pokrywa Wykonawca | tak, podać |  | - - - |
|  | **SZKOLENIA** |  |  |  |
|  | Szkolenie dla personelu medycznego min 2 osoby | tak |  | - - - |
|  | **DOKUMENTACJA** |  |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej | tak |  | - - - |
|  | Z urządzeniem wykonawca dostarczy paszport techniczny zawierające co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny) o ile występują. | tak |  | - - - |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dostarczona przy dostawie | tak |  | - - - |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji aparatów w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące.  UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów. | tak |  | - - - |
|  | Z uwagi na fakt, iż przedmiot umowy finansowany jest ze środków Narodowego Centrum Badań i Rozwoju, faktura po dostawie musi zawierać wymieniony sprzęt zgodny, co do nazwy, ze sprzętem wymienionym w opisie przedmiotu zamówienia | tak |  | - - - |