**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I PARAMETRY TECHNICZNE**

**Aparat USG – przenośny – 1 szt.**

Wykonawca: ……………………………………………………………….

Nazwa i typ: …………………..……………………………………………

Producent/ Kraj: …………………………………………………………

Rok produkcji: ………………….…………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany**  Oferent umieszcza opis parametru w oferowanym urządzeniu/infrastrukturze (wg kolumny „Parametr”) |
|  | **Parametry techniczne** |  |  |
|  | Mobilny ultrasonograf w formie tabletu, przeznaczony do szybkiej diagnostyki przyłóżkowej (POCUS)bezprzewodowy lub przewodowy zawierający dwie głowice sektorową i liniową. Zasilany bateryjnie (akumulatorowo). | Tak, podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe. Przystosowane do pracy w warunkach szpitalnych i ambulatoryjnych. | Tak |  |
|  | Możliwość połączenia bezprzewodowego lub przewodowego ze smartfonem lub tabletem celem wyświetlania obrazu ultrasonograficznego. | Tak |  |
|  | Obrazowanie 2D oraz obrazowanie z użyciem kolorowego dopplera. | Tak |  |
|  | Możliwość archiwizacji obrazów oraz transmisji danych do systemów PACS/EMR | Tak |  |
|  | Czas pracy na w pełni naładowanej baterii: min. 30 minut. | Tak, podać |  |
|  | Ilość kanałów cyfrowych: > 120. | Tak, podać |  |
|  | Ciężar aparatu wraz z akumulatorem i głowicami: maks. 300g. | Tak, podać |  |
|  | Zgodność z normą min. IP67 lub równoważną. | Tak, podać |  |
|  | **Głowice USG** |  |  |
|  | Głowica sektorowa (fazowana):   * zakres częstotliwości: min. 1,6 do 3,7 MHz, * ilość elementów w głowicy: min. 64, * głębokość obrazowania głowicy sektorowej: min. 24 cm, * wykonana w technologii monokryształu piezoelektrycznego. | Tak, podać |  |
|  | Głowica liniowa:   * zakres częstotliwości: min. 4 do 12 MHz, * ilość elementów w głowicy: min. 192, * głębokość obrazowania głowicy liniowej: min. 8 cm, * wykonana w technologii monokryształu piezoelektrycznego. | Tak, podać |  |
|  | **Tryby obrazowania i oprogramowanie** |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie 2D (B-Mode). | Tak |  |
|  | Obrazowanie w trybie Kolor Doppler. | Tak |  |
|  | Obrazowanie M-mode | Tak |  |
|  | Pomiar prędkości przepływu krwi w PW-mode. | Tak |  |
|  | Możliwość pomiaru odległości oraz obwodu. | Tak |  |
|  | Zapis obrazów i filmów w pamięci podłączonego smartfona lub tabletu. | Tak |  |
|  | Transfer obrazów w sieci bezprzewodowej WiFi w standardzie DICOM. | Tak |  |
|  | Ładowarka bezprzewodowa, do akumulatora (ładowanie bez konieczności wyciągania akumulatora z aparatu). | Tak |  |
|  | **Urządzenie obrazujące** |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w system operacyjny, umożliwiający instalacje i uruchomienie aplikacji do obsługi oferowanej głowicy ultrasonograficznej. | Tak, podać |  |
|  | Konstrukcja przenośna - w formie urządzenia podręcznego (typu tablet), umożliwiająca podłączenie głowic za pomocą przewodu poprzez port USB lub bezprzewodowo. | Tak, podać |  |
|  | Ekran dotykowy o przekątnej ekranu min: 10 cali o rozdzielczości min: 1920 x 1200. | Tak, podać |  |
|  | Pamięć wewnętrzna: min. 128 GB. | Tak, podać |  |
|  | **Inne** |  |  |
|  | Stojak jezdny na podstawie jezdnej, min. 5 skrętnych kół, z możliwością blokady min. 1 koła do umieszczenia tabletu oraz koszyka na głowicę i akcesoria. | Tak, podać |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |  |
|  | Gwarancja: min. 84 miesiące. | Tak, podać |  |
|  | W okresie gwarancji wykonywanie przeglądów technicznych: min. 1/rok. | Tak, podać |  |
|  | Obsługa serwisowa urządzenia w okresie obowiązywania gwarancji. | Tak |  |
|  | Czas reakcji serwisu na zgłoszoną awarię: maks. 48 godziny robocze, po zgłoszeniu telefonicznym lub e-mail przez Zamawiajacego. | Tak |  |
|  | Czas usunięcia usterki wynosi: 3 dni robocze od momentu zdiagnozowania wady/ usterki dla napraw bez użycia części zamiennych, 5 dni roboczych od momentu zdiagnozowania wady/ usterki dla napraw z użyciem części zamiennych, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy czas usunięcia wady/usterki w okresie gwarancji, liczony od podjęcia interwencji wynosi 7 dni roboczych. | Tak |  |
|  | W przypadku trwania naprawy gwarancyjnej dłużej niż 7 dni roboczych, dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy, o ile dysponuje takim sprzętem w dacie wystąpienia potrzeby zapewnienia sprzętu zastępczego. | Tak |  |
|  | Gwarancja liczona od podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego. | Tak |  |
|  | W ramach wynagrodzenia umownego Wykonawca przeprowadzi instruktaż dla min. 3 pracowników przez min. 4 godziny w zakresie prawidłowej obsługi sprzętu w miejscu jego użytkowania – przed podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego. | Tak |  |
|  | Paszport techniczny urządzenia należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego. | Tak |  |
|  | Komplet akcesoriów, na który składa się okablowanie i inny niezbędny asortyment do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji. | Tak |  |

|  |
| --- |
| ……………………………………………… |
| *Podpis Oferenta* |