

Nr sprawy: ZP – 34/10

# **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia: **Dostawa sprzętu i aparatury radiologicznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie**

Tryb: Przetarg nieograniczony

Wartość szacunkowa: Powyżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 193 000 euro

ZATWIERDZAM

.....

**DYREKTOR**

**Paweł Obermeyer**

**ROZDZIAŁ I**  
**NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA  
Tel 022 818 50 61 (centrala), 022 618 71 90 (Dział Zamówień Publicznych)  
e-mail: zamowienia@praski.waw.pl  
adres strony internetowej: www.praski.waw.pl

**ROZDZIAŁ II**  
**TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ORAZ PODSTAWA PRAWNA**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 ze zm.) zwanej dalej „ustawą” oraz na podstawie przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
2. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy.

**ROZDZIAŁ III**  
**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Nazwa postępowania nadana przez Zamawiającego:

**„Dostawa sprzętu i aparatury radiologicznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”.**

2. Symbol postępowania: ZP-34/10.
3. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa pierwszego wyposażenia Zakładu Diagnostyki Obrazowej w nowo wybudowanym budynku szpitalnym A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie wraz z montażem, uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi i użytkowania. Zamówienie realizowane jest w ramach zadania inwestycyjnego p.n. „Przebudowa wraz z rozbudową Szpitala Praskiego”.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2 i 3 do niniejszej specyfikacji. Parametry opisane w opisie przedmiotu zamówienia jako parametry „wymagane”/ „konieczne”/ „graniczne”/ „odcinające” są bezwzględnie wymagane i muszą być uwidocznione i potwierdzone w materiałach informacyjnych opisujących przedmiot zamówienia. Nie spełnienie przez oferowany przedmiot zamówienia jakiegokolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z treścią SIWZ. Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, zgodny z wyspecyfikowanym, musi być kompletny i po zamontowaniu/zainstalowaniu/ustawieniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania w jednostkach służby zdrowia na terytorium RP zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej. Musi posiadać aktualne polskie lub obowiązujące w Unii Europejskiej certyfikaty / świadectwa dopuszczenia do stosowania w placówkach ochrony zdrowia o ile są wymagane zgodnie z prawem.

Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania w jednostkach służby zdrowia na terytorium RP zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej. Musi posiadać aktualne polskie lub obowiązujące w Unii Europejskiej certyfikaty / świadectwa dopuszczenia do stosowania w placówkach ochrony zdrowia o ile są wymagane zgodnie z prawem.

Wymagana przez Zamawiającego gwarancja na przedmiot zamówienia – dla Pakietu nr 3: nie mniej niż 12 miesięcy, dla pozostałych Pakietów: nie mniej niż 24 miesiące. W okresie gwarancji dokonane zostaną bezpłatne przeglądy serwisowe urządzeń w ilości zgodnej z wytycznymi producenta, ale nie mniejszej niż 1 w ciągu roku. Wykonawca jest zobowiązany podać oferowaną częstotliwość przeglądów w ciągu roku w załączonym do oferty wypełnionym „Wykazie parametrów technicznych”. Gwarancja musi obejmować przeglądy okresowe (bez materiałów eksploatacyjnych podlegających normalnemu zużyciu) wymagane przez producentów wyposażenia. Po zakończonym montażu i pierwszym uruchomieniu urządzenia Wykonawca musi dostarczyć kartę gwarancyjną na urządzenie. W przypadku rozbieżności zapisów karty gwarancyjnej, załącznika do SIWZ (opis przedmiotu zamówienia) z zapisami dotyczącymi gwarancji wynikającymi z umowy pierwszeństwo mają zapisy, które są korzystniejsze dla Zamawiającego.

Wykonawca przeprowadzi szkolenia pracowników Zakładu Diagnostyki Obrazowej w zakresie obsługi całego wyposażenia oraz technologii obróbki narzędzi i sprzętu medycznego wielokrotnego użytku oraz szkolenie administracyjne serwerem RIS/PACS dla pracowników sekcji informatycznej w terminie ustalonym z Zamawiającym zgodnie z zasadami określonymi w projekcie umowy. Szkolenia muszą być potwierdzone protokołem i pracownicy powinni otrzymać indywidualne zaświadczenia o odbytych szkoleniach

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia instrukcje obsługi lub DTR sprzętu w języku polskim, karty gwarancyjne, wypisane paszporty techniczne oferowanego sprzętu (z wyszczególnieniem w paszporcie technicznym nazwy producenta, nazwy urządzenia, modelu i typu urządzenia, roku produkcji, klasy urządzenia, oznaczenia CE, osoby odpowiedzialnej za sprzęt, daty uruchomienia urządzenia).

Wykonawca powinien posiadać własny lub zewnętrzny autoryzowany serwis na przedmiot zamówienia (załączyć stosowne autoryzacje). Należy podać dane teleadresowe autoryzowanych serwisów.

Uwaga! Środki finansowe przeznaczone na realizację zamówienia pochodzą z funduszy otrzymanych przez Zamawiającego od organu założycielskiego.

4. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:

33100000-1 Urządzenia medyczne

33191100 -1 Aparatura rentgenowska

5. Zamówienie obejmuje 4 Pakiety:

Pakiet nr 1 – Demontaż i montaż tomografu komputerowego

Pakiet nr 2 – Demontaż i montaż aparatów RTG wraz z dostawą aparatury radiologicznej

Pakiet nr 3 – Dostawa konsoli lekarskiej do tomografu komputerowego.

Pakiet nr 4 – Dostawa aparatów USG.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne Pakiety lub na całość zamówienia.

Każdy z wyodrębnionych pakietów jest oddzielną częścią zamówienia. Wykonawca może złożyć ofertę na jeden z pakietów, na wybrane lub na wszystkie pakiety. Pakiet sam w sobie stanowi całość i jest niepodzielny tzn. Wykonawca musi złożyć ofertę na cały pakiet.

6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

7. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej przy wyborze oferty najkorzystniejszej.

## **ROZDZIAŁ IV** **PRZEWIDYWANE ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE**

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **ROZDZIAŁ V** **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przewidywany termin realizacji – 15 tygodni od podpisania umowy, z zastrzeżeniem zmiany terminu zgodnie z zapisami w projekcie umowy.

Zamawiający informuje, że realizacja przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy, montażu wraz z adaptacją pomieszczeń i uruchomienia będzie możliwa po dokonaniu odbioru końcowego robót budowlanych wykonywanych w budynku A-2. O terminie odbioru końcowego robót budowlanych Wykonawca zostanie poinformowany oddzielnym pismem. Termin dostawy przedmiotu zamówienia Wykonawca uzgodni z Zamawiającym z wyprzedzeniem co najmniej 14 dniowym.

## **ROZDZIAŁ VI** **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** **ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

### 1. Opis warunków udziału w postępowaniu.

Zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy, o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że wykonali w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej niżej wymienioną ilość dostaw – w zależności od Pakietu:  
Pakiet nr 1: jedna dostawa tomografu komputerowego;  
Pakiet nr 2: dwie dostawy aparatów RTG wraz z ucyfrowieniem o wartości nie mniejszej niż 2 mln PLN brutto każda;  
Pakiet nr 3: jedna dostawa konsoli lekarskiej diagnostycznej do tomografu komputerowego o wartości co najmniej 100 000 PLN brutto;  
Pakiet nr 4: dwie dostawy aparatury ultrasonograficznej o wartości co najmniej 150 000 PLN brutto każda;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że posiadają na rachunku bankowym środki finansowe bądź zdolność kredytową w wysokości zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotowego zamówienia w zależności od Pakietu:  
Pakiet nr 1: minimum 200 000,00 PLN;  
Pakiet nr 2: minimum 1 500 000,00 PLN;  
Pakiet nr 3: minimum 100 000,00 PLN;  
Pakiet nr 4: minimum 500 000,00 PLN;

oraz są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej na niżej wymienioną kwotę w zależności od Pakietu:

- Pakiet nr 1: minimum 2 000 000,00 PLN;
- Pakiet nr 2: minimum 2 000 000,00 PLN;
- Pakiet nr 3: minimum 100 000,00 PLN;
- Pakiet nr 4: minimum 500 000,00 PLN;

Wykonawca, który nie wykaże spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego powyżej oraz nie wykaże braku podstaw wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, zostanie wykluczony z postępowania.

2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:
  - a) Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki, o których mowa w pkt. 1 na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Rozdział VII pkt 1a SIWZ - według wzoru Zał. nr 4 do SIWZ) oraz na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego, wymienionych w Rozdziale VII SIWZ, potwierdzających spełnianie tych warunków.
  - b) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie: spełnia/nie spełnia. Zamawiający na podstawie złożonych wraz z oferta dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez Zamawiającego warunku. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawca, warunek zostanie uznany za *spełniony*. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku nie zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za *niespełniony*.
  - c) Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

**ROZDZIAŁ VII**  
**WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW,**  
**JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA**  
**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. W celu potwierdzenia **spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu** wymienionych w art. 22 ust. 1 ustawy Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:
  - a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (według wzoru - Załącznik nr 4);
  - b) wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw (dla Pakietu nr 1 wykaz usług) w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy (usługi) zostały wykonane lub są wykonywane należycie - sporządzony według wzoru wykazu stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ. Wykonawca potwierdzi spełnianie warunku udziału w postępowaniu, jeżeli wykaz będzie zawierał:

Pakiet nr 1: jedną dostawę tomografu komputerowego,

Pakiet nr 2: dwie dostawy aparatów RTG wraz z ucyfrowieniem o wartości nie mniejszej niż 2 mln PLN brutto każda;

Pakiet nr 3: jedną dostawę konsoli lekarskiej diagnostycznej do tomografu komputerowego o wartości co najmniej 100 000 PLN brutto;

Pakiet nr 4: dwie dostawy aparatury ultrasonograficznej o wartości co najmniej 150 000 PLN brutto każda;

*Gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet musi wykazać się wykonaniem a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonywaniem dostaw w wymaganej przez Zamawiającego min. wartości dla każdego pakietu oddzielnie.*

*W tym celu Wykonawca do oferty może załączyć oddzielne wykazy dostaw dla każdego z pakietów lub załączyć jeden wykaz, w którym wykazane zostaną wszystkie dostawy łącznie dla wszystkich pakietów, na które składana jest oferta z zaznaczeniem, która dostawa dotyczy danego pakietu.*

- c) informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy na kwotę:

Pakiet nr 1: minimum 200 000,00 PLN;

Pakiet nr 2: minimum 1 500 000,00 PLN;

Pakiet nr 3: minimum 100 000,00 PLN;

Pakiet nr 4: minimum 500 000,00 PLN;

wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

- d) opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę:

Pakiet nr 1: minimum 2 000 000,00 PLN;

Pakiet nr 2: minimum 2 000 000,00 PLN;

Pakiet nr 3: minimum 100 000,00 PLN;

Pakiet nr 4: minimum 500 000,00 PLN.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 1 ustawy, Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:

- a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (według wzoru - Załącznik nr 6);
- b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;
- c) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- d) aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub

wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu -wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

- e) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- f) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. W celu potwierdzenia, że **oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego**, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów (nie dotyczy Pakietu nr 1):

a) Dotyczy wyrobów medycznych:

- zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom oraz potwierdzające dopuszczenie wyrobu medycznego do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych tj. :
  - 1) **certyfiakat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną** potwierdzający spełnienie wymagań zasadniczych (certyfiakat zezwalający na oznakowanie wyrobu znakiem CE), jeśli certyfikacja była prowadzona z udziałem jednostki notyfikującej (jeśli dotyczy);
  - 2) **deklarację zgodności** wyrobu medycznego z określonymi dla niego wymaganiami zasadniczymi wystawioną przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela;
  - 3) **dokumenty potwierdzające dokonanie zgłoszenia wyrobu do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania /zgłoszenia lub wpisy/,** jeśli przepisy ustawy o wyrobach medycznych wymagają zgłoszenia lub **oświadczenie o przyczynach braku zgłoszenia**, jeśli przepisy ustawy o wyrobach medycznych nie wymagają zgłoszenia (podać klasę wyrobu, miejsce produkcji oraz kraj rejestracji na terenie UE) lub z określonych powodów nie dokonano zgłoszenia.

b) Dotyczy wyrobów niemedycznych:

- zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom oraz potwierdzające dopuszczenie wyrobu do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o systemie oceny zgodności tj. :
  - 1) **certyfiakat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną** potwierdzający spełnienie wymagań zasadniczych (certyfiakat zezwalający na oznakowanie wyrobu znakiem CE), jeśli certyfikacja była prowadzona z udziałem jednostki notyfikującej (jeśli dotyczy);
  - 2) **deklarację zgodności** wyrobu niemedycznego z określonymi dla niego wymaganiami zasadniczymi.

c) materiały informacyjne (np. katalogi, foldery, specyfikacja techniczna, informacja od producenta), potwierdzające, że oferowane produkty są zgodne z opisem przedmiotu zamówienia.

**Zamawiający wymaga, aby w/w dokumenty potwierdzające zgodność z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego były odpowiednio oznaczone, tj. Wykonawcy powinni w prawym górnym rogu każdego dokumentu oznaczyć, którego Pakietu oraz której pozycji Formularza cenowego dotyczy dokument.**

#### **Uwaga!**

Brak opisu poszczególnych wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia parametrów tak w ofercie jak i w załączonych do oferty materiałach informacyjnych opisujących przedmiot zamówienia, niezgodność zapisów w ww. dokumentach lub niezgodność zapisów w ww. dokumentach z opisem przedmiotu zamówienia dokonany przez Zamawiającego będzie

traktowane jako brak danego parametru w oferowanym przedmiocie zamówienia i skutkować odrzuceniem oferty.

W przypadku, gdy dany parametr wskazany w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2 i 3 do SIWZ) nie jest opisany w materiałach informacyjnych można załączyć oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela na terenie Polski potwierdzające istnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów w oferowanym przedmiocie zamówienia.

## **ROZDZIAŁ VIII**

### **POTWIERDZENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PRZEZ WYKONAWCÓW MAJĄCYCH SIEDZIBĘ LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817) w:
  - 1) § 2 ust. 1 pkt 2-4 i pkt 6 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
    - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
    - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
    - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
  - 2) § 2 ust. 1 pkt 5 - składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. a i c oraz pkt 2 w/w rozporządzenia, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b w/w rozporządzenia, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1 w/w rozporządzenia, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

## **ROZDZIAŁ IX**

### **WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ**

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ofertę składają na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych.
2. W przypadku, o którym mowa powyżej, Wykonawcy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Dokument pełnomocnictwa powinien być podpisany przez wszystkich wykonawców.
3. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie została wybrana jako najkorzystniejsza, Wykonawcy przed zawarciem umowy zobowiązani są przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą ich współpracę.

**ROZDZIAŁ X**  
**WYMAGANIA DOTYCZĄCE FORMY DOKUMENTÓW**  
**ORAZ UZUPEŁNIANIE DOKUMENTÓW**

1. Kopia dokumentu (dokumentów) musi być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy.
2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy. Oryginały dokumentów nie są wymagane.
4. Jeżeli Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów lub z treści dołączonych dokumentów nie będzie wynikać, że zostały spełnione warunki określone w Rozdziale VI pkt. 1, to Zamawiający wykluczy Wykonawcę odpowiednio na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy Pzp z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy.
5. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania; Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia lub dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu w którym upłynął termin składania ofert.

**ROZDZIAŁ XI**  
**POTWIERDZENIE POZOSTAŁYCH WYMAGAŃ SIWZ**

1. W celu spełnienia pozostałych wymagań SIWZ Wykonawca załączy do oferty:
  - a) Wypełniony „Formularz ofertowy” – załącznik Nr 1 do SIWZ
  - b) Wypełniony „Formularz cenowy” – załącznik Nr 2 do SIWZ (*Załączniki od 2.1 do 2.4 w zależności od Pakietu*)
  - c) Wypełniony „Wykaz parametrów technicznych i warunków gwarancji” – Załącznik nr 3 do SIWZ (*Załączniki od 3.1 do 3.4 w zależności od Pakietu*).
  - d) Dowód wpłaty wadium (np. wydruk dokonanego przelewu). Jeśli wadium jest wniesione w formie innej niż pieniężna – wymagane jest dołączenie oryginału dokumentu wadialnego w oddzielnej kopercie (nie wpinać w sposób trwały do oferty), w sposób umożliwiający Zamawiającemu jego zwrot w terminach określonych w ustawie.

**ROZDZIAŁ XII**  
**INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ**  
**ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

1. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:
  - a) Zamawiający dopuszcza następujące formy porozumiewania się z Wykonawcami: pisemnie, faxem oraz pocztą elektroniczną (e-mail).
  - b) Każdy fax, który wpłynie do Zamawiającego uważa się za dokument złożony w terminie, jeśli jego czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.

- c) Każdy e-mail, który wpłynie do Zamawiającego uważa się za dokument złożony w terminie, jeśli jego czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
  - d) Każda strona na żądanie drugiej obowiązana jest potwierdzić fakt otrzymania faxu lub e-maila.
  - e) Korespondencja z Zamawiającym odbywać się będzie wyłącznie w języku polskim.
2. Warunki uzyskania dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści SIWZ.
- a) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
  - b) Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień, o ile wnioski w sprawie wyjaśnień SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. W przypadku złożenia przez Wykonawcę wniosku po upływie powyższego terminu, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
  - c) Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert
  - d) Zamawiający wyznacza następujące osoby do porozumiewania się z Wykonawcami w zakresie niniejszego postępowania:  
 dr Małgorzata Wińska – w zakresie przedmiotu zamówienia,  
 Małgorzata Kania, Marta Chudziak – fax: 022 618 71 90,  
 e-mail: zamowienia@praski.waw.pl – w sprawach zgodności z ustawą.

### **ROZDZIAŁ XIII** **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium, na cały okres związania ofertą, w następującej wysokości:

<b>Pakiet</b>		<b>Wymagane wadium PLN</b>
Pakiet	1	850,00
Pakiet	2	25 000,00
Pakiet	3	1 100,00
Pakiet	4	6 800,00
<b>RAZEM</b>		<b>33 750,00</b>

**W przypadku składania oferty na więcej niż jeden pakiet, wadium należy wnieść w wysokości, stanowiącej sumę kwot wadów wymaganych dla pakietów, na które składana jest oferta.**

2. Wadium może być wniesione :
- a) w pieniądzu na rachunek Zamawiającego w Banku Gospodarstwa Krajowego I Oddział w Warszawie, nr konta: 96 1130 1017 0020 0760 6720 0002.
  - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
  - c) gwarancjach bankowych,
  - d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
  - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości. (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 ze zm.).

Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert, a kopia dowodu (potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) jego wniesienia dołączona do oferty.

Wadium wnoszone w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

W przypadku, gdy Wykonawca wnosi wadium w formach określonych w pkt. 2 lit. b – e, dowód wniesienia wadium nie może być wpięty w sposób trwały do pozostałych stron oferty. Zamawiający zaleca złożenie oryginału dowodu wniesienia wadium w oddzielnej kopercie, w sposób umożliwiający Zamawiającemu jego zwrot w terminach określonych w ustawie. Kopie dowodu wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.

### 3. Zatrzymanie wadium.

W przypadku wniesienia wadium w formach określonych w pkt. 2 lit. b - e jw., dokumenty te muszą zawierać określenie przypadków, w których wadium zostaje zatrzymane przez Zamawiającego, tj., kiedy Wykonawca, którego oferta została wybrana:

- a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
- b) nie wniósł zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
- c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

lub kiedy Wykonawca, który złożył ofertę:

- d) w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

W przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza Zamawiający zatrzymuje wadium (w przypadkach określonych wyżej) wraz z należnymi odsetkami.

### 4. Zwrot wadium.

Zamawiający zwraca wadium na zasadach określonych w art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **ROZDZIAŁ XIV** **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres **60** dni.

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

## **ROZDZIAŁ XV** **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT** **I OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

### A. Sposób przygotowania ofert:

1. Wykonawca przygotowuje i przedstawia ofertę zgodnie z opisem określonym w SIWZ.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
5. Oferta wraz z wymaganymi załącznikami musi być napisana w języku polskim.
6. Wymaga się, aby wszystkie kartki oferty były ze sobą połączone w sposób trwały.
7. Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści oraz numerację stron.
8. Oferta winna być napisana na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz winna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Wymaga się, aby wszystkie załączniki do oferty były również podpisane i ponumerowane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do

oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. *Za osoby upoważnione do występowania w imieniu Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” notarialnie.*

9. Zaleca się, aby wszelkie zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia w tekście oferty były parafowane i datowane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
10. Wykonawca oznaczy klauzulą „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA” te elementy oferty, które zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o dostępie informacji niejawnych. Zastrzeżenie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa musi zawierać podstawę prawną zastrzeżenia, wykaz zastrzeżonych dokumentów wraz z podaniem numeru strony oferty, którą stanowi zastrzeżony dokument. Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy (firmy) oraz adresu wykonawcy, a także informacji dot. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności o ile takie występują w złożonej ofercie.
11. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Wymaga się, aby Wykonawca uzyskał wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.
12. Oferta winna być sporządzona na formularzu o nazwie „Formularz Ofertowy”, stanowiącym załącznik nr 1. Formularz ofertowy jest drukiem do ewentualnego wykorzystania przez Wykonawcę składającego ofertę.
13. Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca sporządził ofertę wraz z załącznikami na własnych formularzach pod warunkiem, że ich istotna treść odpowiadać będzie warunkom określonym przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ oraz warunkom określonym w ustawie oraz w aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
14. Załączniki nr 1, 2, 3, 4, 5, 6 do SIWZ muszą być złożone w formie oryginału i podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy.
15. Zaleca się, aby oferta zawierała dane Wykonawcy dotyczące:  
**nazwy i adresu Wykonawcy,  
nr REGON oraz NIP,  
adres internetowy (URL), adres poczty elektronicznej (e-mail) oraz numer telefonu/faksu.**  
*Zamawiający zamieszcza te informacje w Ogłoszeniu o Udzieleniu Zamówienia.*
16. Do oferty muszą być załączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi postanowieniami SIWZ.
17. Wykonawca musi umieścić ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami w prawidłowym, zamkniętym opakowaniu, w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.  
Zaleca się, aby opakowanie posiadało:  
nazwę i adres Wykonawcy,  
nazwę i adres Zamawiającego,

Oznaczenie:

<b>ZP-34/10</b>
<b>OFERTA na</b>
<b>„Dostawa wyposażenia budynku A-2 – aparatura radiologiczna”</b>
<b>Pakiet nr ..... - .....</b>
<i>numer nazwa</i>
<b>NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 21.06.2010 R. GODZ. 10.15</b>

18. Ze względu na możliwość uszkodzenia opakowania podczas przesyłania oferty, zaleca się zastosowanie dwóch kopert oznakowanych jak wyżej.
19. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzaniu zmian przez Wykonawcę musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta, z dopiskiem na opakowaniu np. „ZMIANA OFERTY”. Koperty oznaczone dopiskiem np. „ZMIANA OFERTY” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty i zostaną dołączone do oferty.
20. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z napisem na kopercie np. „WYCOFANIE OFERTY”.
21. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert. Wycofanie oferty po upływie terminu składania ofert spowoduje, że oferta nie będzie rozpatrywana lecz pozostanie w dokumentacji postępowania.

**B. Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Cena oferty powinna być obliczona zgodnie z Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.
2. Cenę oferty (zawierającą wszystkie jej składniki) należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami rachunkowymi.
6. W łącznej cenie oferty brutto należy uwzględnić wszystkie koszty (w szczególności koszty dostawy, montażu, uruchomienia i szkolenia), opłaty do wykonania i poniesienia przez Wykonawcę, a konieczne do wykonania przedmiotu umowy oraz ewentualne upusty i rabaty.

**ROZDZIAŁ XVI**  
**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Ofertę należy złożyć w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie, Al. Solidarności 67, budynek „D” pokój nr 12 - Sekretariat

**do dnia 21 czerwca 2010r. do godz. 10:00.**

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych budynku D, pok. 10,

**w dniu 21 czerwca .2010r o godz. 10:15.**

Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie protestu.

**ROZDZIAŁ XVII**  
**KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ**  
**PRZY WYBORZE OFERT**

1. Ocenie będą podlegały oferty Wykonawców niewykluczonych oraz oferty nieodrzucone.
2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

**Dla Pakietów nr 1, 3 i 4:**

lp	KRYTERIUM	%	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	100%	$K = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \times 100\%$

**Dla Pakietu nr 2:**

lp	KRYTERIUM	%	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	80%	$K_1 = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \times 80\%$
2	Parametry techniczne	20%	$K_2 = \frac{\text{Pkt}}{\text{Pkt}_{\max}} \times 100 \times 20\%$

gdzie:

K<sub>1</sub> – ilość punktów danej oferty w kryterium cena,K<sub>2</sub> – ilość punktów danej oferty w kryterium parametry techniczne,

Pkt – ilość uzyskanych punktów za poszczególne parametry danej oferty

Pkt<sub>max</sub> – największa ilość uzyskanych punktów za poszczególne parametry z pośród badanych ofert.**Dla obliczenia wartości punktowej oferty przy danym parametrze technicznym, Zamawiający zastosuje wzór:**

**P1 = (Po – Pgraniczny) x (punkty/ (Pmax – Pgraniczny))** – w przypadku podania parametru/ warunku granicznego dla zaoferowanego parametru

gdzie:

Po – parametr oceniany

Pgraniczny – wartość parametru granicznego

Punkty – maksymalna liczba punktów, jaką można uzyskać za dany parametr

Pmax – najkorzystniejsza wartość parametru ocenianego wśród ważnych ofert

P1 – liczba przyznanych punktów za parametr oceniany

W tym kryterium ocenie podlegać będą następujące parametry techniczne:

lp	pozycja	Wymagane wartości graniczne	punktacja
<b>Pozycja A Pakietu NR 2</b>			
	<b>Demontaż i montaż dwóch aparatów RTG</b>		
1.	Wydajność skanowania płyt 35x43 cm przy maksymalnej rozdzielczości	Min. 50 płyt na godzinę	0-3
2.	Skala szarości obrazów generowanych i wysyłanych do stacji roboczej oraz na drukarkę	Generowany: min. 12 bitów na piksel	0-3

		Wysyłany: min. 12 bitów na piksel	0-3
	<b>Skaner do płyt szt. 1</b>	<b>Podać typ i producenta</b>	
3.	Wydajność skanowania płyt 35x43 cm przy maksymalnej rozdzielczości	Min. 50 płyt na godzinę	0-3
4.	Skala szarości obrazów generowanych i wysyłanych do stacji roboczej oraz na drukarkę	Generowany: min. 12 bitów na piksel	0-3
		Wysyłany: min. 12 bitów na piksel	0-3
	<b>Płyty z kasetami.</b>	<b>Podać typ i producenta</b>	
5.	Gwarantowana przez producenta trwałość płyty	Min. 30 000 cykli	0-3
	<b>Stacja technika szt. 2</b>	<b>Podać typ i producenta</b>	
6.	Rozdzielczość wydruku	≥ 325 DPI	0-3
7.	Wydajność wydruku dla filmu 35x43 cm przy maksymalnej rozdzielczości	≥70 filmów/godzinę	0-3
8.	Automatyczne informowanie użytkownika o konieczności wykonania przeglądu okresowego urządzenia	Tak/Nie	0-3
9.	Gwarantowana przez producenta trwałość obrazu na filmie	≥ 20 lat	0-3

#### Pozycja B Pakietu NR 2

	<b>Generator</b>	<b>Podać typ i producenta</b>	
10.	Częstotliwość pracy	≥ 30 kHz	0-3
11.	Moc generatora	≥ 60 kW	0-3
12.	Zakres mAs	min. mAs dla trybu AEC ≤ 0,5 mAs	0-3
		max. mAs dla trybu AEC = 600 mAs	0-3
		min. mAs dla trybu ręcznego ≤ 0,5 mAs	0-3
		max. mAs dla trybu ręcznego ≥ 800 mAs	0-3
13.	Zakres prądów	min. mA ≤ 10 mA	0-3
		max. mA ≥ 650 mA	0-3
14.	Zakres czasów ekspozycji	najkrótszy czas ≤ 1 ms	0-3
		najdłuższy czas ≥ 4 s	0-3
15.	Programy anatomiczne	≥ 1000 programów	0-3
	<b>Lampa RTG na zawieszeniu sufitowym</b>	<b>Podać typ i producenta</b>	
16.	Zakres poprzecznego ruchu wózka	≥ 3000 mm	0-3
17.	Zakres wzdłużnego ruchu wózka	≥ 4500 mm	0-3
18.	Zakres obrotu kolumny teleskopowej wokół osi pionowej	≥ ± 180°	0-3
19.	Zakres obrotu kołpaka z lampą RTG wokół osi poziomej	≥ ± 125	0-3
20.	Wymiary ognisk lampy RTG	≤ 0,6/1,0 mm <sup>2</sup>	0-3
21.	Moc dla poszczególnych ognisk	≥ 25/50 kW	0-3
22.	Szybkość wirowania anody	≥ 8500 obr/min	0-3
23.	Pojemność cieplna anody	≥ 300 kHU	0-3
24.	Pojemność cieplna kołpaka	≥ 1600 kHU	0-3
25.	Wydajność chłodzenia anody	≥ 100 kHU /min	0-3
	<b>Stół do zdjęć RTG</b>	<b>Podać typ i producenta</b>	
26.	Obciążalność płyty pacjenta	Powyżej 200 kg	0-3
27.	Wymiary płyty pacjenta	≥ 2200x740 mm	0-3
28.	Zakres przesuwu wzdłużnego płyty pacjenta	> 1000 mm	0-3

29.	Zakres przesuwu poprzecznego płyty pacjenta	$\geq 250$ mm	0-3
30.	Zakres przesuwu wzdłużnego wózka z szufladą Bucky	$\geq 400$ mm	0-3
31.	Wysokość blatu stołu regulowana elektrycznie	w zakresie $\geq 400$ mm	0-3
32.	Najniższa wysokość blatu stołu	$\leq 550$ mm	0-3
33.	Ekwiwalent Al. płyty pacjenta	$\leq 0,8$ mm Al.	0-3
34.	Odległość film-płyta pacjenta	$\leq 70$ mm	0-3
	<b>Statyw do zdjęć odległościowych</b>	<b>Podać typ i producenta</b>	
35.	Zakres ruchu pionowego panela Bucky	$\geq 1400$ mm	0-3
36.	Zakres pochylania panela Bucky	$\geq +90^\circ / -20^\circ$	0-1
37.	Ekwiwalent Al. płyty pacjenta	$\leq 0,6$ mm Al.	0-3
38.	Odległość film-płyta pacjenta	$\leq 50$ mm	0-3
	<b>Skaner do płyt szt. 1</b>	<b>Podać typ i producenta</b>	
39.	Wydajność skanowania płyt 35x43 cm przy maksymalnej rozdzielczości	Min. 50 płyt na godzinę	0-3
40.	Skala szarości obrazów generowanych i wysyłanych do stacji roboczej oraz na drukarkę	Generowany: min. 12 bitów na piksel	0-3
		Wysyłany: min. 12 bitów na piksel	0-3
	<b>Płyty z kasetami.</b>	<b>Podać typ i producenta</b>	
41.	Gwarantowana przez producenta trwałość płyty	Min. 30 000 cykli	0-3

#### Pozycja D Pakietu NR 2

	<b>Aparat RTG do zdjęć przyłóżkowych</b>	<b>Podać typ i producenta</b>	
42.	Programy anatomiczne zapamiętywane przez system	Min. 30	0-3
43.	Moc generatora	Min. 15 kW	0-3
44.	Maksymalny prąd anody	Min. 200 mA	0-3
45.	Minimalny czas ekspozycji	Max. 2,5 ms	0-3
46.	Minimalna nastawa mAs	Max. 0,2 mAs	0-3
47.	Maksymalna nastawa mAs	Min. 200 mAs	0-3
48.	Ognisko lampy	Max. 0,8 mm	0-3
49.	Pojemność cieplna kołpaka z lampą	Min. 850 kHU	0-3
50.	Filtracja inherentna	Min. 2,5 mmAl	0-3
51.	Chłodzenie anody	Min. 15 kHU/min	0-3
52.	Dyssypacja ciepła z kołpaka	Min. 50W	0-3
53.	Szerokość aparatu	Max. 68 cm	0-3
54.	Waga aparatu	Max. 185 kg	0-3
55.	Obrót kołpaka z lampą wokół osi prostopadłej do osi anoda-katoda (ze wskaźnikiem kąta)	Min. $\pm 180^\circ$	0-3
56.	Obrót kolimatora	Min. $\pm 90^\circ$	0-3

	<b>Inne</b>		
57.	Okres gwarancji na dostarczone urządzenia	$\geq 24$ miesiące	0-3
58.	Czas reakcji od zgłoszenia	$\leq 48$ godzin	0-3
59.	Czas trwania naprawy gwarancyjnej, po przekroczeniu którego wydłuża się okres gwarancji o czas przestoju	$\leq 2$ dni	0-3

Oceniane parametry techniczne, którym Zamawiający przyzna określoną ilość punktów opisane są w Wykazie parametrów technicznych stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ. Zamawiający zsumuje liczbę punktów uzyskanych za poszczególne parametry.

Ostateczna ilość punktów oferty będzie obliczana według wzoru:

$$P = K_1 + K_2$$

P – Ostateczna ilość punktów danej oferty

K<sub>1</sub> – ilość punktów danej oferty w kryterium Cena

K<sub>2</sub> – ilość punktów danej oferty w kryterium parametry techniczne.

3. Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejsza, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.
4. Każdy pakiet podlegać będzie odrębnej ocenie.
5. Jeżeli dwie lub więcej ofert uzyska taką samą ilość punktów, Zamawiający wybierze tę spośród nich, która zawiera niższą cenę.

## **ROZDZIAŁ XVIII** **FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY**

Umowę może podpisać w imieniu Wykonawcy osoba (osoby) upoważniona (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy, wymieniona w aktualnym odpisie z właściwego rejestru albo w aktualnym zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub pełnomocnik, który przedstawi pełnomocnictwo od osoby (osób) wymienionej w ww. dokumencie, udzielającej pełnomocnictwa.

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązany jest do stawienia się na wezwanie w siedzibie Zamawiającego we wskazanym przez niego terminie w celu podpisania umowy. Nie stawienie się umocowanego do podpisania umowy przedstawiciela Wykonawcy we wskazanym terminie skutkować będzie konsekwencjami przewidzianymi w art. 46 ust. 5 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.

Konsorcjum/spółka cywilna przed podpisaniem umowy musi przedstawić Zamawiającemu umowę łączącą podmioty występujące wspólnie.

Dopuszcza się możliwość przesłania umowy pocztą celem podpisu przez Wykonawcę, zgodnie z decyzją Zamawiającego.

## **ROZDZIAŁ XIX** **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA** **NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

## **ROZDZIAŁ XX** **ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Projekt umowy – załącznik nr 7 do SIWZ.

Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w zakresie zmiany terminu realizacji umowy w przypadku wystąpienia okoliczności powyższe uzasadniających niezależnych od Wykonawcy i Zamawiającego, a w szczególności wynikających z opóźnienia przejęcia i pozwolenia na użytkowanie budynku A-2.

**ROZDZIAŁ XXI**  
**ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Uczestnikom niniejszego postępowania oraz innym osobom wymienionym w art. 179 ustawy przysługują środki ochrony prawnej na zasadach określonych w Dziale VI cytowanej wyżej ustawy.

**ROZDZIAŁ XXII**  
**ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ**

1. Formularz ofertowy.
2. Formularz cenowy.
3. Wykaz parametrów technicznych oraz warunki gwarancji.
4. Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału.
5. Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia.
6. Wzór wykazu dostaw.
7. Projekt umowy.
8. Wytyczne producenta tomografu komputerowego w zakresie Pakietu nr 1.



Pieczętka firmowa Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

### OFERTA

na .....

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

adres e- mail: ..... tel: ..... fax: .....

NIP: ..... REGON: .....

Osoba/osoby wyznaczone do reprezentowania Wykonawcy w celu podpisania umowy:

.....

Nawiązując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ:

Cena netto: .....zł /słownie:...../

Podatek VAT: (w...%) i .....zł /słownie: .....

Cena brutto: .....zł /słownie: .....

Numer pakietu	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
pakiet nr 1			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 2			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 3			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 4			
<i>kwota brutto słownie</i>			
<b>RAZEM</b>			

- a) **z okresem gwarancji** na oferowany przedmiot zamówienia .....
  - b) w okresie gwarancji dokonane zostaną przeglądy serwisowe urządzeń w ilości .....  
(minimum 1 raz w roku),
  - c) **z terminem dostawy**, montażu/installacji, uruchomienia .....  
tygodni do dnia podpisania umowy (maksymalnie 15 tygodni od podpisania umowy z  
zastrzeżeniem przesunięcia terminu zgodnie z zapisami w projekcie umowy),
  - d) Szkolenie personelu zostanie przeprowadzone w terminie ..... dni (maksymalnie 2  
miesiące) od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego, o którym mowa w § 2  
projektu umowy,
  - e) **przy warunkach płatności** ..... (minimum 30 dni) od daty otrzymania przez  
Zamawiającego faktury prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę,
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
  3. Zamówienie zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców / całość prac wykonamy we własnym zakresie \*  
W przypadku udziału podwykonawców, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom  
.....  
.....
  4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. **60 dni** od upływu terminu na składanie ofert.
  5. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia

umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Wadium zostało wniesione w wysokości i formie:

.....zł/słownie:.....złoty/,

w formie .....

Po zakończeniu postępowania wadium prosimy zwrócić na konto:

.....

7. Osobą uprawnioną ze strony wykonawcy do kontaktów z zamawiającym w sprawie dostaw oraz przyjmowania zawiadomień o usterkach przedmiotu zamówienia jest:

.....

.....

8. Najbliższa dla Zamawiającego jednostka serwisowa znajduje się /podać dokładny adres/:

.....

....., tel.....

9. Oferta zawiera ..... ponumerowanych stron, w tym  
strony nr ..... oferty są jawne, natomiast  
strony nr ..... oferty są niejawnne\*.

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1).....

(2).....

(3).....

(...).....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w  
dokumencie uprawniającym do występowania w  
obrocie prawnym lub posiadających  
pełnomocnictwo.*

**FORMULARZ CENOWY****PAKIET NR 1 – Demontaż i montaż tomografu komputerowego**

Lp.	Nazwa urządzenia	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł
	Pakiet nr 1				
1.	Demontaż i montaż tomografu komputerowego				

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## FORMULARZ CENOWY

### PAKIET NR 2 – Demontaż i montaż aparatów rtg wraz z dostawą aparatury radiologicznej

L.p.	Nazwa urządzenia	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Ilość szt.	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Kraj pochodzenia 5. Rok produkcji.
1	Demontaż i montaż dwóch Aparatów RTG wraz z pełnym ucyfrowieniem całego Zakładu Diagnostyki Obrazowej				1		
2	Aparat RTG do badań kostnych wraz z ucyfrowieniem oraz wyposażeniem				1		
3	Nagrywarka do tomografu komputerowego				1		
4	Negatoskop 1 – klatkowy				10		
5	Negatoskop 1 – klatkowy				1		
6	Negatoskop 1 – klatkowy				1		
7	Negatoskop 1 – klatkowy				1		
8	Negatoskop 1 – klatkowy				2		
9	Negatoskop 1 – klatkowy				4		
10	Negatoskop 1 – klatkowy				4		
11	Negatoskop 3 – klatkowy				1		
12	Wieszak na fartuchy RTG				6		
13	Aparat RTG do badań przyłóżkowych z oprzyrządowaniem				1		
<b>razem</b>							

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 3 – Dostawa konsoli lekarskiej do tomografu komputerowego.

L.p.	Nazwa urządzenia	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Ilość szt.	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Kraj pochodzenia 5. Rok produkcji.
1	Konsola lekarska diagnostyczna z pełnym oprogramowaniem				1		

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 4 – Dostawa aparatów USG.

L.p.	Nazwa urządzenia	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Ilość szt.	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Kraj pochodzenia 5. Rok produkcji.
1.	Aparat USG mobilny z kolorowym Dopplerem z oprzyrządowaniem				1		
2.	Aparat USG z kolorowym Dopplerem z opcją kardiologiczną z oprzyrządowaniem				1		
3.	Aparat USG z kolorowym Dopplerem do badań przyłóżkowych z oprzyrządowaniem				1		
<b>Razem</b>							

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 1 - Demontaż i montaż tomografu komputerowego

Lp	Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia	Wartość lub zakres wartości wymaganych	Wartość lub zakres wartości oferowanych
1.	Demontaż, transport i montaż tomografu komputerowego Somatom Sensation 40 przeprowadzony do wskazanej lokalizacji oraz wykonanie niezbędnego przystosowania pomieszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymogami producenta.	TAK	
2.	Wytyczne instalacyjne dla nowej lokalizacji w załączeniu (Zał. Nr 8 do SIWZ)	TAK	
3.	Przeniesienie dodatkowego wyposażenia Pracowni Tomografii Komputerowej współpracującej z tomografem komputerowym wskazanych przez Zamawiającego.	TAK	
4.	Pomieszczenie pozostawione w stanie umożliwiającym prawidłową pracę Zakładu Diagnostyki Obrazowej.	TAK	
5.	W celu zapoznania się z istniejącymi warunkami Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić wizję lokalną.	TAK	

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 2 - Demontaż i montaż aparatów rtg wraz z dostawą aparatury radiologicznej.

Dostawa obejmuje:

- A. Demontaż i montaż dwóch aparatów RTG wraz z pełnym ucyfrowieniem całego Zakładu Diagnostyki Obrazowej.
- B. Aparat RTG do badań kostnych wraz z ucyfrowieniem oraz wyposażeniem.
- C. Nagrywarka do tomografu komputerowego
- D. Aparat RTG do zdjęć przyłóżkowych z oprzyrządowaniem

Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy (rok produkcji nie starszy niż 2010), zgodny z wyspecyfikowanym, musi być kompletny i po zamontowaniu, zainstalowaniu, ustawieniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

#### Pozycja A

Lp.	Szczegółowa specyfikacja techniczna	Wymagane wartości graniczne	Podać wartości parametrów oferowanych	Punktacja
	<b>Demontaż i montaż dwóch aparatów RTG</b>			
1.	Demontaż aparatu RTG DuoDiagnost jego przeniesienie oraz montaż we wskazanym przez Zamawiającego pomieszczeniu.	Tak		Bez oceny
2.	Demontaż aparatu RTG BuckyDiagnost jego przeniesienie oraz montaż we wskazanym przez Zamawiającego pomieszczeniu.	Tak		Bez oceny
	<b>Skaner do płyt szt. 1</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
3.	Skaner do płyt z podajnikiem lub wieloslotowy.	Tak		Bez oceny
4.	Możliwość skanowania płyt 35x43 cm z rozdzielczością min $\geq 10$ pikseli/mm	Tak		Bez oceny
5.	Wydajność skanowania płyt 35x43 cm przy maksymalnej rozdzielczości	Min. 50 płyt na godzinę		0-3
6.	Skala szarości obrazów generowanych i wysyłanych do stacji roboczej oraz na drukarkę	Generowany: min. 12 bitów na piksel		0-3
		Wysyłany: min. 12 bitów na piksel		0-3
7.	Podtrzymywanie bateryjne umożliwiające zakończenie procesu skanowania i przesłanie obrazu w przypadku zaniku napięcia zasilającego	Tak		Bez oceny
8.	Możliwość rozbudowy o tryb skanowania z rozdzielczością $\geq 20$ pikseli/mm	Tak Podać rozdzielczość		Bez oceny
	<b>Skaner do płyt szt. 1</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
9.	Skaner do płyt jedno lub wieloslotowy.	Tak		Bez oceny
10.	Możliwość skanowania płyt 35x43 cm z rozdzielczością min $\geq 10$ pikseli/mm	Tak		Bez oceny
11.	Wydajność skanowania płyt 35x43 cm przy maksymalnej rozdzielczości	Min. 50 płyt na godzinę		0-3
12.	Skala szarości obrazów generowanych i wysyłanych do stacji roboczej oraz na drukarkę	Generowany: min. 12 bitów na piksel		0-3
		Wysyłany: min. 12 bitów na piksel		0-3
13.	Podtrzymywanie bateryjne umożliwiające zakończenie procesu skanowania i przesłanie	Tak		Bez oceny

	obrazu w przypadku zaniku napięcia zasilającego			
14.	Możliwość rozbudowy o tryb skanowania z rozdzielczością $\geq 20$ pikseli/mm	Tak , Podać rozdzielczość		Bez oceny
	<b>Płyty z kasetami.</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
15.	Płyty o rozmiarze 35x43 cm	4 szt		Bez oceny
16.	Płyty o rozmiarze 35x35 cm	4 szt		Bez oceny
17.	Płyty o rozmiarze 24x30 cm	4 szt		Bez oceny
18.	Płyty o rozmiarze 18x24 cm	4 szt		Bez oceny
19.	Gwarantowana przez producenta trwałość płyty	Min. 30 000 cykli		0-3
20.	Wymagana kompatybilność płyt z kasetami we wszystkich dostarczonych skanerach	Tak		Bez oceny
	<b>Stacja technika szt. 2</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
21.	Wiązanie danych pacjenta z płytą przed i po badaniu	Tak		Bez oceny
22.	Wprowadzania danych przy pomocy ekranu dotykowego.	Tak		Bez oceny
23.	Wprowadzanie danych przy pomocy czytnika kodu kreskowego	Tak		Bez oceny
24.	Pobieranie listy pacjentów z systemu RIS poprzez mechanizm DICOM worklist	Tak		Bez oceny
25.	Podstawowa obróbka zeskanowanych obrazów.	Tak		Bez oceny
26.	Możliwość dodawania kolejnych zdjęć do rozpoczętych wcześniej badań (procedur). Na przykład podczas wykonywania zdjęć kontrastowych z odstępem czasowym. Musi być możliwość prowadzenia kilku otwartych badań (procedur) jednocześnie. System będzie współpracował z kilkoma aparatami RTG.	Tak		Bez oceny
27.	Możliwość wydruku bezpośrednio ze stacji	Tak		Bez oceny
28.	Przekątna ekranu monitora	Min. 15 cali		Bez oceny
	<b>Urządzenie drukujące</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
29.	Urządzenie pracujące w systemie suchym	Tak		Bez oceny
30.	Możliwość pracy z filmem o formacie 35 x 43 cm	Tak		Bez oceny
31.	Urządzenie kompatybilne przynajmniej z trzema różnymi formatami filmów z min dwoma dostępnymi „on line”. Zmiana formatu nie wymaga interwencji serwisu	Tak		Bez oceny
32.	System automatycznej kontroli jakości każdego drukowanego zdjęcia	Tak (opisać)		Bez oceny
33.	Licznik podający ilość czystych (nienaświetlonych) filmów znajdujących się w urządzeniu	Tak		Bez oceny
34.	Rozdzielczość wydruku	$\geq 325$ DPI		0-3
35.	Wydajność wydruku dla filmu 35x43 cm przy maksymalnej rozdzielczości	$\geq 70$ filmów/godzinę		0-3
36.	Automatyczne informowanie użytkownika o konieczności wykonania przeglądu okresowego urządzenia	Tak/Nie		0-3
37.	Gwarantowana przez producenta trwałość obrazu na filmie	$\geq 20$ lat		0-3
38.	Urządzenie zarejestrowane w Polsce jako wyrób medyczny lub posiadający certyfikat CE właściwy dla urządzeń medycznych, albo deklarację zgodności z dyrektywą 93/42/EEC	Tak		Bez oceny
	<b>Server RIS/PACS</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
39.	Macierz dyskowa o pojemności 8,0 TB - obsługa FC x 2 - Procesor min 600 MHz - Obsługiwane poziomy RAID min (0,1,5,10,50) - Pamięć cache min 1 GB - 12 slotów na dyski	Tak, podać		Bez oceny
40.	Serwer PACS / RIS - Procesor : zgodny z x86, - Procesor co najmniej 2,8 GHz (Quad Core) - Pamięć co najmniej 4 GB - CD/DVD RW+ - System operacyjny zainstalowany na dyskach SAS (RAID 1 co najmniej 146)	Tak, podać		Bez oceny

	- redundantne zasilanie, - UPS dobrany mocą do zastosowanego serwera			
41.	System posiada kompresję JPEG Lossless obrazów (JPEG Lossless Process14) – min 2,5-krotną obejmującą archiwizowanie obrazów, ich przesyłanie pomiędzy jednostkami, nagrywanie płyt dla pacjenta, backup danych obrazowych	Tak		Bez oceny
42.	Możliwość przesyłania danych z archiwum PACS w postaci skompresowanej (lossless) oraz nieskompresowanej.	Tak		Bez oceny
43.	Możliwość obsługi DICOM-owych klas SOP C-FIND, C-MOVE, C-GET	Tak		Bez oceny
44.	System obsługuje następujące formaty transfer syntax: - JPEG LossLess - Encapsulated PDF - MPEG-2	Tak		Bez oceny
45.	Możliwość przyjmowania i zapisywania w strukturze katalogów plików obrazowych przesyłanych przy użyciu różnych syntax transfer (Little Endian Implicite, Little Indian Explicite, Big Indian Explicite)	Tak		Bez oceny
46.	Możliwość archiwizacji, przesyłania i udostępniania obrazów medycznych w standardzie DICOM 3.0	Tak		Bez oceny
	<b>Stacja diagnostyczna dedykowana do badań RTG, TK, USG (hardware) – 2 szt.</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
47.	Komputer stacji, minimalne wymagania: procesor dwurdzeniowy o sumarycznej mocy obliczeniowej min.2,6 (dwa rdzenie) GHz, 4 GB RAM, min 160GB HDD, DVD/CD RW, karta sieciowa 1000 Mb/s, 2 porty USB, klawiatura z czytnikiem kart chip, mysz optyczna, system operacyjny Windows XP Pro Drukarka Laserowa - do 16 str/min - tryb sieciowy Czytniki kodów kreskowych - podłączony do komputera przez port PS/2 lub USB - odczytywane kody: UPC/EAN/JAN&Addon 2/5, Code 39 Full ASCII, CODE 11, Matrix 25, Interleave 25, Industrial 25, Code 128, Cadabar/MW 7, Code 93, MSI/PLESEY, Code 32, BC 412, Cina Postage	Tak, podać parametry		Bez oceny
48.	Monitor diagnostyczny 2 sztuki, - czarno-biały, pionowy, LCD - rozdzielczość co najmniej 3 megapiksele - jasność co najmniej 700 cd/m <sup>2</sup> - kontrast co najmniej 700:1 - obszar roboczy o przekątnej co najmniej 21,3 cali - kąt widzenia minimum 176° pion/poziom - minimum 10 bitów	Tak, podać parametry		Bez oceny
49.	Trzeci kolorowy monitor min. LCD 17" do wyświetlania danych demograficznych pacjenta oraz opisów badań w systemie RIS jak również kolorowych obrazów USG (min. parametry monitora: rozdzielczość 1280x1024, jasność 230 cd/m <sup>2</sup> , kontrast 450:1)	Tak, podać parametry		Bez oceny
50.	Monitory diagnostyczne i monitor kolorowy LCD podłączone do jednego komputera i obsługiwane za pomocą jednej klawiatury i jednej myszy	Tak		Bez oceny
51.	UPS lub zasilanie bateryjne dobrane mocą do zastosowanego komputera ze sterowaniem zapewniającym zakończenie cyklu pracy.	Tak		Bez oceny

52.	Oprogramowanie medyczne stacji diagnostycznych wspiera obsługę 8 GB pamięci RAM	Tak		Bez oceny
53.	System operacyjny stacji diagnostycznych wspiera obsługę 64 bitów i wykorzystuje minimum Windows XP Professional 64 bits	Tak		Bez oceny
	<b>Stacja przeglądowa 2Mpix (hardware) – 2 szt</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
54.	Komputer stacji, minimalne wymagania: procesor dwurdzeniowy o sumarycznej mocy obliczeniowej min.2,6 (dwa rdzenie) GHz, 4 GB RAM, min 160GB HDD, DVD/CD RW, karta sieciowa 1000 Mb/s, 2 porty USB, klawiatura z czytnikiem kart chip, mysz optyczna, system operacyjny Windows XP Pro Drukarka Laserowa - do 16 str/min - tryb sieciowy	Tak, podać parametry		Bez oceny
55.	Monitor diagnostyczny 1 sztuka, - czarno-biały, pionowy, LCD - rozdzielczość co najmniej 2 megapiksele - jasność co najmniej 900 cd/m <sup>2</sup> - kontrast co najmniej 700:1 - obszar roboczy o przekątnej co najmniej 21,3 cali - kąt widzenia minimum 176° pion/poziom - minimum 10 bitów	Tak, podać parametry		Bez oceny
56.	Dodatkowy kolorowy monitor min. LCD 19" do wyświetlania danych demograficznych pacjenta oraz opisów badań w systemie RIS jak również kolorowych obrazów medycznych (min. parametry monitora: rozdzielczość 1280x1024, jasność 230 cd/m <sup>2</sup> , kontrast 450:1)	Tak, podać parametry		Bez oceny
57.	Monitor diagnostyczny i monitor kolorowy LCD podłączone do jednego komputera i obsługiwane za pomocą jednej klawiatury i jednej myszy	Tak		Bez oceny
58.	UPS lub zasilanie bateryjne dobrane mocą do zastosowanego komputera ze sterowaniem zapewniającym zakończenie cyklu pracy.	Tak		Bez oceny
59.	Oprogramowanie medyczne stacji przeglądowych 2 Mpix wspiera obsługę 8 GB pamięci RAM	Tak		Bez oceny
60.	System operacyjny stacji przeglądowych 2 Mpix wspiera obsługę 64 bitów i wykorzystuje minimum Windows XP Professional 64 bits	Tak		Bez oceny
	<b>Stacja przeglądowa 1Mpix (hardware) – 14 szt</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
61.	Komputer stacji, minimalne wymagania: procesor dwurdzeniowy o sumarycznej mocy obliczeniowej min.2,6 (dwa rdzenie) GHz, 4 GB RAM, min 160GB HDD, DVD/CD RW, karta sieciowa 1000 Mb/s, 2 porty USB, klawiatura z czytnikiem kart chip, mysz optyczna, system operacyjny Windows XP Pro	Tak, podać parametry		Bez oceny
62.	Monitor podglądowy 1 sztuka, - pionowy, LCD - rozdzielczość co najmniej 1.3 megapiksele - jasność co najmniej 250 cd/m <sup>2</sup> - kontrast co najmniej 1500:1 - kąt widzenia minimum 178° pion/poziom - obszar roboczy o przekątnej co najmniej 19 cali - Tryb DICOM	Tak, podać parametry		Bez oceny
63.	UPS lub zasilanie bateryjne dobrane mocą do zastosowanego komputera ze sterowaniem zapewniającym zakończenie cyklu pracy.	Tak		Bez oceny
	<b>Stacja rejestratorska RIS (hardware) – 4 szt</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
64.	Komputer stacji, minimalne wymagania: procesor dwurdzeniowy o sumarycznej mocy	Tak, podać parametry		Bez oceny

	obliczeniowej min.2,4 (dwa rdzenie) GHz, 2 GB RAM, min 160GB HDD, DVD/CD RW, karta sieciowa 1000 Mb/s, 2 porty USB, klawiatura z czytnikiem kart chip, mysz optyczna, system operacyjny, skaner do skanowania dokumentów			
65.	Drukarka kodów kreskowych - automatyczne odcinanie - nadruk na taśmie samoprzylepnej - interfejs USB lub RS-232	Tak		Bez oceny
66.	Jeden kolorowy monitor min. LCD 17" do wyświetlania danych demograficznych pacjenta oraz opisów badań w systemie RIS (min. parametry monitora: rozdzielczość 1280x1024, jasność 230 cd/m <sup>2</sup> , kontrast 450:1)	Tak, podać parametry		Bez oceny
	<b>Karty chip – 50 szt.</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
67.	Obsługa klucza o minimalnej długości 1024 bity	Tak		Bez oceny
68.	System operacyjny Windows 2000 / Windows XP / Windows Vista / Linux	Tak		Bez oceny
69.	Certyfikaty i standardy minimalnie PKSC#11 , PKCS#15	Tak		Bez oceny
	<b>Oprogramowanie medyczne stacji diagnostycznych / podglądowych – przeglądarka DICOM (ilość licencji zgodna z ilością zamawianych stacji)</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
70.	Język interfejsu użytkownika – język polski	Tak		Bez oceny
71.	Oprogramowanie korzysta z bazy danych badań systemu PACS (architektura klient - serwer)	Tak		Bez oceny
72.	Oprogramowanie pozwala na wyszukiwanie obrazów pacjenta w co najmniej dwu serwerach PACS jednocześnie.	Tak		Bez oceny
73.	Dla stacji podglądowych autoryzacja użytkownika w przeglądarce obrazów medycznych, baza użytkowników tożsama z systemem RIS. Dodanie użytkownika w systemie RIS pozwala na korzystanie ze stacji podglądowej systemu PACS, nie żadnych dodatkowych zabiegów.	Tak		Bez oceny
74.	Użytkownik autoryzuje się do stacji diagnostycznej za pomocą kart Chip.	Tak		Bez oceny
75.	Dla stacji podglądowych bezpośredni dostęp do opisów z systemu RIS. Opisy dostępne w ramach przeglądarki DICOM.	Tak		Bez oceny
76.	Dla stacji diagnostycznych obsługa co najmniej 10 bitowego przetwarzania obrazu zgodnie z zaleceniami producenta monitora diagnostycznego. W taki sposób by na wejściu do monitora diagnostycznego dostarczany był min. 10 bitowy obraz.	Tak		Bez oceny
77.	System zapewniający w przypadku awarii sprzętu komputerowego, na którym pracuje aplikacja stacji diagnostycznej, możliwość uruchomienie aplikacji stacji diagnostycznej wraz z jej ustawieniami na innym komputerze bez interwencji serwisowej - aplikacja stacji diagnostycznej i jej ustawienia są oparte na koncepcji licencji przyznanych użytkownikowi systemu a nie stacji roboczej, a zarządzanie nimi realizowane jest przez system PACS	Tak		Bez oceny
78.	Integracja zapewniająca wyświetlenie nieopisanego obrazu diagnostycznego na dowolnym monitorze diagnostycznym. Wywołanie zdjęcia otwiera okno opisu na monitorze RIS.	Tak		Bez oceny
79.	Dostęp z poziomu aplikacji do systemu pomocy w języku wybranego interfejsu użytkownika	Tak		Bez oceny
80.	System pozwala wyświetlać jednocześnie co najmniej dwa rodzaje badań tego samego pacjenta	Tak		Bez oceny
81.	Wydruk badań na kamerach cyfrowych poprzez DICOM Print	Tak		Bez oceny
82.	Funkcja modyfikowania przez użytkownika	Tak		Bez oceny

	układu wydruku - konfigurowanie informacji zawartych na wydruku.			
83.	Wyświetlanie kolorowych obrazów USG na trzecim kolorowym monitorze stacji	Tak		Bez oceny
84.	Funkcjonalność przełączania się pomiędzy obrazami w badaniu według minimum poniższych metod: - obraz po obrazie (w ramach całego załadowanego badania – przewijanie się w obrębie badania bez względu na serie) - obraz po obrazie w ramach załadowanej serii	Tak		Bez oceny
85.	Automatyczne dostosowywanie wartości jasności i kontrastu dla całego obrazu na podstawie wskazanego przez użytkownika obszaru zainteresowania. Możliwość sumowania obszarów zainteresowań i dostosowanie wartości jasności i kontrastu na podstawie sumy obszarów zainteresowań.	Tak		Bez oceny
86.	Przeglądarka animacji o min. funkcjonalności: - ustawienia prędkości animacji - ustawienie przeglądania animacji w pętli - zmiana kierunku animacji	Tak		Bez oceny
87.	Zapisywanie wybranych zmian obrazu badania wprowadzonych przez użytkownika: - zapisywanie adnotacji wprowadzonych przez użytkownika (np. pomiary, kąty, strzałki)	Tak		Bez oceny
88.	Oferowany system musi umożliwiać szczegółową analizę rozkładu wartości Hounsfielda w zadany przez użytkownika obszarze zainteresowania, a w szczególności wyznaczenie dla wybranego przez użytkownika wolumenu - histogramu (wykresu słupkowego) pokazującego rozproszenie wartości w analizowanym wolumenie,	Tak		Bez oceny
89.	Funkcja wyświetlenia/ukrycia danych demograficznych pacjenta	Tak		Bez oceny
90.	Funkcja wyświetlenia/ukrycia adnotacji wprowadzonych przez użytkownika	Tak		Bez oceny
91.	Funkcja przemieszczania i edycji wszystkich adnotacji wprowadzonych przez użytkownika	Tak		Bez oceny
92.	Funkcja wyostrażania krawędzi w obrazie	Tak		Bez oceny
93.	Inwersja pozytyw/negatyw w obrazie badania	Tak		Bez oceny
94.	Funkcja powiększania obrazu, min.: - powiększanie stopniowe - powiększanie tylko wskazanego obszaru obrazu, wyświetlenie - powiększenie 1:1 (1 piksel obrazu równa się jednemu pikselowi ekranu) - powiększenie na cały dostępny ekran obszaru wyświetlania	Tak		Bez oceny
95.	Pomiar kątów	Tak		Bez oceny
96.	Funkcja dodanie dowolnego tekstu do obrazu badania o długości min. 16 znaków	Tak		Bez oceny
97.	Pomiar odległości pomiędzy dwoma punktami na obrazie	Tak		Bez oceny
98.	Funkcja kalibracji obrazu w celu prawidłowego wyświetlania wartości odległości pomiędzy dwoma punktami; kalibracja przeprowadzona przez użytkownika względem obiektu odniesienia	Tak		Bez oceny
99.	Oznaczenie obszaru zainteresowania o kształcie koła, elipsy, kwadratu, prostokąta, zdefiniowanym przez użytkownika kształcie wraz z informacjami: - liczba pikseli w regionie zainteresowania - długość obwodu regionu zainteresowania - powierzchnia regionu zainteresowania - średnia wartość pikseli w regionie zainteresowania - odchylenie standardowe wartości pikseli	Tak		Bez oceny

	(różnica pomiędzy średnią a maksymalną i minimalną wartością pikseli w regionie zainteresowania)			
100.	Funkcja pomiaru stosunku długości dwóch linii zdefiniowanych przez użytkownika	Tak		Bez oceny
101.	Funkcja wyświetlenia dla wskazanego piksela wartości gęstości optycznej dla badań CR oraz jednostek Hounsfielda dla badań TK	Tak		Bez oceny
102.	Funkcja obrotu obrazu o 180° oraz o 90° w lewo lub w prawo	Tak		Bez oceny
103.	Funkcja płynnego obrotu obrazu o dowolnie wybrany przez użytkownika kąt	Tak		Bez oceny
104.	Funkcja wybrania zasięgu działania narzędzi modyfikujących postać obrazu badania – jasności/kontrastu, obrotów, powiększeń oraz inwersji obrazu, min. zakres: - wybrany obraz - wybrana seria badania - całe badanie	Tak		Bez oceny
105.	Możliwość zanonimizowania badania i zapisania go w formie zanonimizowanego pliku DICOM	Tak		Bez oceny
106.	Możliwość zapisania plików DICOM jako JPG, GIF, PNG	Tak		Bez oceny
107.	Funkcja wyświetlania w różnym układzie obrazów na pojedynczym ekranie	Tak		Bez oceny
108.	Wyświetlanie badań na dostępnych monitorach w różnych trybach, min.: - pojedynczy monitor – na każdym monitorze wyświetlane są różne badania - dwa monitory – na dwóch monitorach wyświetlane jest to samo badanie; jeżeli dostępnych jest więcej monitorów, powinny być na nich wyświetlane kolejne obrazy z badania - wszystkie monitory – na wszystkich dostępnych monitorach wyświetlane jest to samo badanie	Tak		Bez oceny
109.	Funkcja wyświetlenia tagów DICOM i ich wartości dla wybranego obrazu badania	Tak		Bez oceny
110.	Funkcja obsługi MPR (uwzględniając przecięcia ukośne MPR)	Tak		Bez oceny
111.	Funkcja MPR obsługuje różne odległości pomiędzy obrazami w ramach tej samej serii i pozwala na wyświetlenie MPR w ramach tak skonstruowanej serii.	Tak		Bez oceny
112.	Funkcja obsługi MIP	Tak		Bez oceny
113.	System zarejestrowany w Polsce jako wyrób medyczny lub posiadający certyfikat CE właściwy dla urzędzeń /oprogramowania medycznego stwierdzający zgodność oprogramowania z dyrektywą 93/42/EEC	Tak, załączyć		Bez oceny
	<b>System PACS – funkcje oprogramowania</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
114.	Obsługa protokołów DICOM C-Move, C-Find, C-Store SCU i SCP, DICOM Storage Commitment oraz DICOM MPPS jako SCP i SCU	Tak		Bez oceny
115.	System musi być w pełni zgodny ze standardem DICOM 3.0 w zakresie komunikacji z urządzeniami medycznymi	Tak		Bez oceny
116.	System umożliwia automatyczną komunikację z innymi systemami w standardzie DICOM	Tak		Bez oceny
117.	Urządzenia, które należy podłączyć do systemu archiwizacji poprzez DICOM do 5 urzędzeń.	Tak		Bez oceny
118.	Transmisja danych z użyciem protokołu szyfrującego	Tak, podać rodzaj		Bez oceny
119.	Automatyczne tworzenie kopii bezpieczeństwa min. kompletnej bazy danych systemu na wbudowany napęd taśmowy LTO z biblioteką na min. 6 taśm	Tak, podać		Bez oceny
120.	Stratna i bezstratna kompresja obrazów	Tak, podać rodzaj		Bez oceny
121.	Automatyczna archiwizacja badań przychodzących do serwera	Tak		Bez oceny

122.	Baza danych wszystkich przesłanych do systemu pacjentów oraz obsługa procesu starzenia się badań i przenoszenia najstarszych badań na nośniki off-line	Tak		Bez oceny
123.	Możliwość definicji czasu, po upływie którego badanie zostanie przeniesione do archiwum off-line	Tak		Bez oceny
124.	Możliwość przenoszenia do archiwum off-line badań najrzadziej otwieranych	Tak		Bez oceny
125.	Mechanizm automatycznego przesyłania poprzednich badań pacjenta z wymaganej biblioteki nośników do pamięci podręcznej systemu PACS i dystrybucji obrazów na podstawie danych z rejestracji badania odebranych z systemu RIS, co umożliwi ich szybkie wyświetlenie na stacjach diagnostycznych i w systemie dystrybucji obrazów	Tak		Bez oceny
126.	Obsługa stanowiska dwumonitorowego przez system użytkownika dystrybucji obrazów	Tak		Bez oceny
127.	Obsługa procesu scalania badań, np. przy zmianie nazwiska pacjenta	Tak		Bez oceny
128.	Obsługa uaktualnień w obiegu danych Pacjent-Opisy-Badanie, min. zmiana imienia i nazwiska pacjenta, rodzaju badania oraz opisu w systemie RIS powoduje automatycznie zmianę tych danych w badaniach znajdujących się w systemie PACS i dystrybucji obrazów, również badań znajdujących się na nośnikach off-line przy próbie ich przywrócenia do pamięci podręcznej.	Tak, opisać		Bez oceny
129.	Obsługa raportów z RIS dla potrzeb dystrybucji klinicznej obrazów; w przypadku awarii systemu RIS system PACS przetrzymuje i udostępnia dla systemu dystrybucji obrazów w bazie danych najnowszą wersję opisu badania	Tak		Bez oceny
130.	Monitorowanie systemu poprzez system logowania wydarzeń, min.: - zmiana hasła użytkownika - nieudana próba zalogowania - zalogowanie się użytkownika - próba obejrzenia badania o ograniczonym dostępie	Tak		Bez oceny
131.	System zarejestrowany w Polsce jako wyrób medyczny lub posiadający certyfikat CE właściwy dla urządzeń /oprogramowania medycznego stwierdzający zgodność oprogramowania z dyrektywą 93/42/EEC	Tak, załączyć		Bez oceny
	<b>Urządzenie do nagrywania na płytach CD/DVD badań dla pacjentów – 1 kpl</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
132.	Urządzenie zapewniające zautomatyzowane nagrywanie płyt CD/DVD z badaniami pacjentów i nadruk etykiet na płytach	Tak, podać parametry		Bez oceny
133.	Nadruk w skali szarości / w kolorze	Tak, podać		Bez oceny
134.	Nieograniczona ilość użytkowników w sieci	Tak, podać rodzaj interfejsu		Bez oceny
135.	Możliwość nagrywania płyt dla pacjentów z dowolnej stacji roboczej oferowanej w postępowaniu	Tak		Bez oceny
136.	Ilość napędów, min 2	Tak, podać		Bez oceny
137.	Minimalna pojemność podajnika na czyste płyty: 100 szt.	Tak, podać		Bez oceny
138.	Minimalne obciążenie miesięczne: 3,4 tys. Płyt	Tak, podać		Bez oceny
139.	Inne parametry urządzenia: - powierzchnia zabudowy - masa urządzenia	Podać		Bez oceny
140.	Nagrana płyta CD/DVD posiada DICOMDIR, badania mogą być wyświetlone jako badania DICOM w systemach operacyjnych Windows, Linux, MAC Nagrana płyta CD/DVD wyświetla oryginalne	Tak		Bez oceny

	dane z serwera PACS zapisane w formie DICOM.			
141.	Oprogramowanie do przeglądania danych DICOM na płycie umożliwi minimalnie: - obsługę okna (W/L) - obsługę zoom - obrót zdjęcia o 90/180 stopni oraz o dowolny kąt - obsługę MPR (w tym MPR skośny) - obsługę linii referencyjnych - obsługę wielu layoutów min (4)	Tak		Bez oceny
	<b>System (RIS)</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
142.	Możliwość zainstalowania serwera RIS na tym samym serwerze (opisanym w pozycjach 39-46) lub dostarczenie osobnego serwera RIS o poniższych parametrach: - Procesor: zgodny z x86, - Procesor co najmniej 2,8 Ghz (Quad Core) - Pamięć co najmniej 4 GB - CD/DVD RW+ - System operacyjny zainstalowany na dyskach SAS (RAID 1 co najmniej 146) - redundantne zasilanie, - UPS dobrany mocą do zastosowanego serwera	Tak, podać parametry		Bez oceny
143.	Oprogramowanie RIS pracuje w języku polskim oraz posiada polski interfejs użytkownika.	Tak		Bez oceny
144.	Nielimitowana ilość stanowisk roboczych w obrębie radiologii Obsługa pracowni TK, RTG, USG, MAMMO, ANGIO	Tak		Bez oceny
145.	Oprogramowanie RIS nie wymaga instalacji na komputerze na którym ma pracować użytkownik.	Tak		Bez oceny
146.	Klawisze skrótów umożliwiające bezpośredni dostęp do dowolnie wybranych przez użytkownika pozycji menu lub funkcji, definiowanie na etapie wdrożenia oraz stałe skróty klawiszowe dla podstawowych operacji.	Tak		Bez oceny
147.	Możliwość rejestracji pacjenta z dowolnej końcówki w szpitalu	Tak		Bez oceny
148.	Rejestracja zgodna z wymogami sprawozdawczości elektronicznej do NFZ	Tak		Bez oceny
149.	Rejestracja pacjentów obcokrajowców	Tak		Bez oceny
150.	Możliwość skanowania skierowań oraz innych dokumentów i zapamiętywanie ich w systemie dla danego badania z możliwością ich przeglądania	Tak		Bez oceny
151.	Możliwość rejestracji pacjenta z możliwością wykorzystania bazy pacjentów z wprowadzeniem co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Danych osobowych</li> <li>• Danych adresowych</li> <li>• Danych ubezpieczeniowych</li> <li>• Danych o płatniku</li> </ul>	Tak		Bez oceny
152.	Walidacja poprawności wpisu numeru PESEL	Tak		Bez oceny
153.	Planowanie i rejestracja badania dla określonej pracowni z możliwością wykorzystania i definiowania terminarza oraz zmiany terminów badań na każdym etapie aż do jego wykonania	Tak		Bez oceny
154.	Możliwość ustalenia czasu trwania badania indywidualnie dla każdego pacjenta.	Tak		Bez oceny
155.	Rejestracja zleceń zewnętrznych i wewnętrznych w ramach szpitalnego systemu zleceń	Tak		Bez oceny
156.	Realizacja zlecenia badania w pracowni w ramach szpitalnego systemu zleceń	Tak		Bez oceny
157.	Poprawne sortowanie list roboczych w pracowniach z uwzględnieniem polskich czcionek	Tak		Bez oceny
158.	Realizacja zlecenia w pracowni – wprowadzenie wyników i opisu badania	Tak		Bez oceny

159.	Dostęp do wykazu pacjentów z możliwością przeglądu danych archiwalnych (dane osobowe, dane dotyczące poszczególnych badań) wraz z możliwością ich wydruku	Tak		Bez oceny
160.	Możliwość zapisu informacji o rzeczywiście zużytych materiałach (klisze, kontrasty, inne) dla każdego badania i każdego pacjenta	Tak		Bez oceny
161.	Możliwość wydruku wyników badań bieżących i znajdujących się w archiwum z oznaczeniem daty wygenerowania wydruku	Tak		Bez oceny
162.	Możliwość umieszczenia logo pracowni na wydruku wyników badań dla pacjenta	Tak		Bez oceny
163.	Wyszukiwanie pacjenta wg kryteriów <input type="checkbox"/> Numer pacjenta <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Nazwisko <input type="checkbox"/> Imię <input type="checkbox"/> Data urodzenia	Tak		Bez oceny
164.	Możliwość anulowania zaplanowanego badania	Tak		Bez oceny
165.	Przegląd oraz możliwość wydruku listy pacjentów do badania w wybranym dniu do danej pracowni	Tak		Bez oceny
166.	Możliwość takiego skonfigurowania systemu aby wyświetlał listę pacjentów zarejestrowanych do konkretnej Pracowni z możliwością odfiltrowania pacjentów ze względu na status zlecenia: <input type="checkbox"/> Zakończone <input type="checkbox"/> Anulowane <input type="checkbox"/> Do Wykonania <input type="checkbox"/> Do Opisu <input type="checkbox"/> Do Zatwierdzenia <input type="checkbox"/> Zatwierdzone	Tak		Bez oceny
167.	Integracja ze stacją diagnostyczną na poziomie pulpitu stacji tzn. oprogramowanie stacji i oprogramowanie RIS pracują na tym samym komputerze; otwierając opis badania pacjenta na monitorze RIS system automatycznie wywołuje na monitorach diagnostycznych obrazy, których ten opis jest przypisany.	Tak, opisać		Bez oceny
168.	Raporty, min.: - zestawienie ilości badań dla poszczególnych jednostek kierujących - zestawienie całkowitej ilości badań i/lub - zestawienie zużytych materiałów	Tak		Bez oceny
169.	Raporty dodatkowe	Tak, podać		Bez oceny
170.	Generowanie listy DICOM Worklist dla poszczególnych urządzeń diagnostycznych	Tak		Bez oceny
171.	Możliwość rozbudowy systemu o dodatkowe stacje klienta	Tak		Bez oceny
	<b>Wyposażenie dodatkowe</b>			
172.	Fantom do radiografii cyfrowej	Tak		Bez oceny
173.	Miernik luminancji monitorów	Tak		Bez oceny
174.	Wykonanie brakującego połączenia sieciowego zapewniającego prawidłową pracę dostarczonych urządzeń. (Nie dotyczy połączenia pomiędzy budynkami nieprzylegającymi do siebie)	Tak		Bez oceny

#### Pozycja B

Lp.	Szczegółowa specyfikacja techniczna	Wymagane wartości graniczne	Podać wartości parametrów oferowanych	Punktacja
	<b>Generator</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
175.	Klasa HF	Tak		Bez oceny
176.	Częstotliwość pracy	≥ 30 kHz		0-3
177.	Moc generatora	≥ 60 kW		0-3

178.	Zakres napięć	min. kV = 40 kV		Bez oceny
		max. kV = 150 kV		Bez oceny
179.	Zakres mAs	min. mAs dla trybu AEC ≤ 0,5 mAs		0-3
		max. mAs dla trybu AEC = 600 mAs		0-3
		min. mAs dla trybu ręcznego ≤ 0,5 mAs		0-3
		max. mAs dla trybu ręcznego ≥ 800 mAs		0-3
180.	Zakres prądów	min. mA ≤ 10 mA		0-3
		max. mA ≥ 650 mA		0-3
181.	Zakres czasów ekspozycji	najkrótszy czas ≤ 1 ms		0-3
		najdłuższy czas ≥ 4 s		0-3
182.	Automatyka zdjęciowa (AEC)	Tak		Bez oceny
183.	Programy anatomiczne	≥ 1000 programów		0-3
184.	Zasilanie	3x400V / 50Hz		Bez oceny
	<b>Lampa RTG na zawieszeniu sufitowym</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
185.	Zakres poprzecznego ruchu wózka	≥ 3000 mm		0-3
186.	Zakres wzdłużnego ruchu wózka	≥ 4500 mm		0-3
187.	Zakres pionowego ruchu kołpaka 1450 mm	Tak		Bez oceny
188.	Zakres obrotu kolumny teleskopowej wokół osi pionowej	≥ ± 180°		0-3
189.	Zakres obrotu kołpaka z lampą RTG wokół osi poziomej	≥ ± 125		0-3
190.	Lasery ustawianie odległości SID (za pomocą minimum 2 pozycjonerów laserowych)	Tak		Bez oceny
191.	Automatyczne kolimacja do wielkości zastosowanej kasety w stole i statywie do zdjęć odległościowych	Tak		Bez oceny
192.	Automatyczne podążanie lampy za ruchem pionowym stołu oraz statywu do zdjęć odległościowych	Tak		Bez oceny
193.	Wymiary ognisk lampy RTG	≤ 0,6/1,0 mm <sup>2</sup>		0-3
194.	Moc dla poszczególnych ognisk	≥ 25/50 kW		0-3
195.	Szybkość wirowania anody	≥ 8500 obr/min		0-3
196.	Pojemność cieplna anody	≥ 300 kHU		0-3
197.	Pojemność cieplna kołpaka	≥ 1600 kHU		0-3
198.	Wydajność chłodzenia anody	≥ 100 kHU /min		0-3
199.	Pomiar dawki ekspozycyjnej w wiązce pierwotnej (w kolimatorze)	Tak		Bez oceny
200.	Centralny aretaż 3 ruchów liniowych kolumny i wysięgnika kołpaka zwalniany za pomocą jednej ręki	Tak		Bez oceny
	<b>Stół do zdjęć RTG</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
201.	Obciążalność płyty pacjenta	Powyżej 200 kg		0-3
202.	Wymiary płyty pacjenta	≥ 2200x740 mm		0-3
203.	Pływająca płyta pacjenta	Tak		Bez oceny
204.	Zakres przesuwu wzdłużnego płyty pacjenta	> 1000 mm		0-3
205.	Zakres przesuwu poprzecznego płyty pacjenta	≥ 250 mm		0-3
206.	Zakres przesuwu wzdłużnego wózka z szufladą Bucky	≥ 400 mm		0-3
207.	Wysokość blatu stołu regulowana elektrycznie	w zakresie ≥ 400 mm		0-3
208.	Najniższa wysokość blatu stołu	≤ 550 mm		0-3
209.	Ekwiwalent Al. płyty pacjenta	≤ 0,8 mm Al.		0-3
210.	Odległość film-płyta pacjenta	≤ 70 mm		0-3
211.	Automatyka AEC	Tak		Bez oceny
212.	Akceptowane formaty kaset standardowe	od 18x24cm do 35x43cm		Bez oceny
213.	Uruchamiana w trakcie ekspozycji kratka przeciwrozproszeniowa	Tak		Bez oceny
214.	Pas uciskowy pacjenta	Tak		Bez oceny
215.	Uchwyt do kaset do wykonywania zdjęć promieniem poziomym	Tak		Bez oceny
	<b>Statyw do zdjęć odległościowych</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
216.	Zakres ruchu pionowego panela Bucky	≥ 1400 mm		0-3
217.	Zakres pochylania panela Bucky	≥ +90° / -20°		0-1
218.	Silnikowe pochylanie panela Bucky	Tak		Bez oceny

219.	Wykonywanie zdjęć promieniem pionowym w szufladzie kasetowej panela Bucky statywu ustawionego w pozycji poziomej	Tak		Bez oceny
220.	Ekwiwalent Al. płyty pacjenta	≤ 0,6 mm Al.		0-3
221.	Odległość film-płyta pacjenta	≤ 50 mm		0-3
222.	Automatyka AEC	Tak		Bez oceny
223.	Akceptowane formaty kaset standardowe	od 18x24cm do 35x43cm		Bez oceny
224.	Uruchamiana w trakcie ekspozycji kratka przeciwozproszeniowa	Tak		Bez oceny
225.	Uchwyty dla rąk pacjenta w pozycji AP i bocznej	Tak		Bez oceny
	<b>Skaner do płyt szt. 1</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
226.	Skaner do płyt jedno lub wieloslotowy.	Tak		Bez oceny
227.	Możliwość skanowania płyt 35x43 cm z rozdzielczością min >=10 pikseli/mm	Tak		Bez oceny
228.	Wydajność skanowania płyt 35x43 cm przy maksymalnej rozdzielczości	Min. 50 płyt na godzinę		0-3
229.	Skala szarości obrazów generowanych i wysyłanych do stacji roboczej oraz na drukarkę	Generowany: min. 12 bitów na piksel		0-3
		Wysyłany: min. 12 bitów na piksel		0-3
230.	Podtrzymywanie baterijne umożliwiające zakończenie procesu skanowania i przesłanie obrazu w przypadku zaniku napięcia zasilającego	Tak		Bez oceny
231.	Możliwość rozbudowy o tryb skanowania z rozdzielczością >=20 pikseli/mm	Tak , Podać rozdzielczość		Bez oceny
	<b>Płyty z kasetami.</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
232.	Płyty o rozmiarze 35x43 cm	2 szt		Bez oceny
233.	Płyty o rozmiarze 35x35 cm	2 szt		Bez oceny
234.	Płyty o rozmiarze 24x30 cm	2 szt		Bez oceny
235.	Płyty o rozmiarze 18x24 cm	2 szt		Bez oceny
236.	Gwarantowana przez producenta trwałość płyty	Min. 30 000 cykli		0-3
237.	Wymagana kompatybilność płyt z kasetami we wszystkich dostarczonych skanerach	Tak		Bez oceny
	<b>Stacja technika szt. 1</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
238.	Wiązanie danych pacjenta z płytą przed i po badaniu	Tak		Bez oceny
239.	Wprowadzania danych przy pomocy ekranu dotykowego.	Tak		Bez oceny
240.	Wprowadzanie danych przy pomocy czytnika kodu kreskowego	Tak		Bez oceny
241.	Pobieranie listy pacjentów z systemu RIS poprzez mechanizm DICOM worklist	Tak		Bez oceny
242.	Podstawowa obróbka zeskanowanych obrazów.	Tak		Bez oceny
243.	Możliwość dodawania kolejnych zdjęć do rozpoczętych wcześniej badań (procedur). Na przykład podczas wykonywania zdjęć kontrastowych z odstępem czasowym. Musi być możliwość prowadzenia kilku otwartych badań (procedur) jednocześnie. System będzie współpracował z kilkoma aparatami RTG.	Tak		Bez oceny
244.	Możliwość wydruku bezpośrednio ze stacji	Tak		Bez oceny
245.	Przekątna ekranu monitora	Min. 15 cali		Bez oceny
	<b>Wyposażenie</b>			
246.	Komplet półfartuszków ochronnych z wieszakiem.	Tak, 1 kpl.		Bez oceny
247.	Komplet pozycjonerów	Tak, 1 kpl.		Bez oceny
	<b>Inne</b>			
248.	Aparat nowy, rok produkcji 2010	Tak		Bez oceny
249.	Certyfikat CE oraz wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych na cały aparat	Tak		Bez oceny

#### Pozycja C

Lp.	Szczegółowa specyfikacja techniczna	Wymagane wartości graniczne	Podać wartości parametrów oferowanych	Punktacja
	<b>Nagrywarka do tomografu komputerowego – 1 kpl</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
250.	Urządzenie zapewniające zautomatyzowane nagrywanie płyt CD oraz DVD z badaniami pacjentów i nadruk etykiet na płytach	Tak, podać parametry		Bez oceny

251.	Nadruk w skali szarości / w kolorze	Tak, podać		Bez oceny
252.	Nieograniczona ilość użytkowników w sieci	Tak, podać rodzaj interfejsu		Bez oceny
253.	Możliwość nagrywania płyt dla pacjentów z dowolnej stacji roboczej oferowanej w postępowaniu	Tak		Bez oceny
254.	Ilość napędów, min 2	Tak, podać		Bez oceny
255.	Minimalna pojemność podajnika na czyste płyty: 100 szt.	Tak, podać		Bez oceny
256.	Minimalne obciążenie miesięczne: 3,4 tys. Płyt	Tak, podać		Bez oceny
257.	Inne parametry urządzenia: - powierzchnia zabudowy - masa urządzenia	Podać		Bez oceny
258.	Nagrana płyta CD/DVD posiada DICOMDIR, badania mogą być wyświetlone jako badania DICOM w systemach operacyjnych Windows, Linux, MAC Nagrana płyta CD/DVD wyświetla oryginalne dane z serwera PACS zapisane w formie DICOM.	Tak		Bez oceny
259.	Oprogramowanie do przeglądania danych DICOM na płycie umożliwia minimalnie: - obsługę okna (W/L) - obsługę zoom - obrót zdjęcia o 90/180 stopni oraz o dowolny kąt - obsługę MPR (w tym MPR skośny) - obsługę linii referencyjnych - obsługę wielu layoutów min (4)	Tak		Bez oceny

#### Pozycja D

Lp.	Szczegółowa specyfikacja techniczna	Wymagane wartości graniczne	Podać wartości parametrów oferowanych	Punktacja
	<b>Aparat RTG do zdjęć przyłóżkowych</b>	<b>Podać typ i producenta</b>		
260.	Generator klasy HF	Tak		Bez oceny
261.	Programy anatomiczne zapamiętywane przez system	Min. 30		0-3
262.	Moc generatora	Min. 15 kW		0-3
263.	Zakres napięć	40 – 125 kV		Bez oceny
264.	Maksymalny prąd anody	Min. 200 mA		0-3
265.	Minimalny czas ekspozycji	Max. 2,5 ms		0-3
266.	Minimalna nastawa mAs	Max. 0,2 mAs		0-3
267.	Maksymalna nastawa mAs	Min. 200 mAs		0-3
268.	Łatwy do czyszczenia panel sterujący	Tak		Bez oceny
269.	Wyświetlanie komunikatów tekstowych dotyczących statusu systemu oraz parametrów ekspozycji przed i po jej wykonaniu	Tak		Bez oceny
270.	Lampa z wirującą anodą	Tak		Bez oceny
271.	Ognisko lampy	Max. 0,8 mm		0-3
272.	Pojemność cieplna kołpaka z lampą	Min. 850 kHU		0-3
273.	Pole ekspozycji dla 100cm SID	43 x 43 cm		Bez oceny
274.	Filtracja inherentna	Min. 2,5 mmAl		0-3
275.	Chłodzenie anody	Min. 15 kHU/min		0-3
276.	Dyssypacja ciepła z kołpaka	Min. 50W		0-3
277.	Zabezpieczenie układu przed przegrzaniem	Tak		Bez oceny
278.	Pedał do podnoszenia przednich kółek	Tak		Bez oceny
279.	Hamulec nożny	Tak		Bez oceny
280.	Szerokość aparatu	Max. 68 cm		0-3
281.	Waga aparatu	Max. 185 kg		0-3
282.	Zakres wysokości ogniska od podłogi	Min. 46 - 200 cm		Bez oceny
283.	Cztery koła skrętne	Tak		Bez oceny
284.	Obrót kołpaka z lampą wokół osi prostopadłej do osi anoda-katoda (ze wskaźnikiem kąta)	Min. ±180°		0-3
285.	Obrót kolimatora	Min. ±90°		0-3

286.	Lampka halogenowa z wyłącznikiem czasowym	Tak		Bez oceny
287.	Wbudowana w kolimator miarka SID	Tak		Bez oceny
288.	Zasilanie: 220V lub 110V, 1 faza	Tak		Bez oceny
289.	Wbudowany ekranowany pojemnik na min. 4 kasety 35x43 cm	Tak		Bez oceny
<b>Wyposażenie dodatkowe</b>				
290.	Negatoskop 3 klatkowy szt. 1	Tak		Bez oceny
291.	Negatoskop 1 klatkowy szt. 23	Tak		Bez oceny
292.	Fartuchy ochronne 0,35 Pb szt. 6	Tak		Bez oceny
293.	Wieszak na 5 fartuchów ochronnych	Tak		

<b>Inne</b>				
294.	Okres gwarancji na dostarczone urządzenia	≥24 miesiące		0-3
295.	Ilość przeglądów w okresie gwarancji	≥ 1/rok		Bez oceny
296.	Czas reakcji od zgłoszenia	≤ 48 godzin		0-3
297.	Czas trwania naprawy gwarancyjnej, po przekroczeniu którego wydłuża się okres gwarancji o czas przestoju	≤ 2 dni		0-3
298.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych lub równoważnych od daty sprzedaży aparatu (w latach)	≥ 10 lat		Bez oceny

**Uwaga:**

- Wykonawca zobowiązany jest dołączyć dokumenty i materiały firmowe, potwierdzające zgodność zadeklarowanych parametrów technicznych ze stanem faktycznym. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli.
- Wykonawca dokona przeniesienia aparatu RTG BuckyDiagnost w terminie wybranym przez Zamawiającego i uzgodnionym z Wykonawcą, z zastrzeżeniem min. 14 dniowego powiadomienia o gotowości, bez żadnych dodatkowych kosztów dla Zamawiającego.
- W razie potrzeby Wykonawca dostarczy i zainstaluje niezbędne elementy konstrukcyjne potrzebne do instalacji dostarczanych oraz przenoszonych aparatów rtg.
- W razie potrzeby Wykonawca dokona niezbędnego przystosowania pomieszczenia do instalacji oraz prawidłowej eksploatacji przeniesionego aparatu RTG Bucky Diagnost we wskazanej lokalizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- W celu zapoznania się z istniejącymi warunkami Wykonawca przeprowadzi wizję lokalną.

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### **Pakiet nr 3 – Dostawa konsoli lekarskiej do tomografu komputerowego.**

#### **Konsola lekarska diagnostyczna z pełnym oprogramowaniem**

#### **Przeglądanie oraz zaawansowane opcje analizy obrazów TK**

L.p.	Parametr wymagany.	Warunek graniczny.	Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego.
1	Producent	Podać	
1a	Rok produkcji	Podać	
2	Niezależna, zaawansowana konsola lekarska, zasilane niezależnie od tomografu komputerowego i konsoli operatorskiej tak, aby po wyłączeniu konsoli operatorskiej tomografu możliwe było opracowywanie wykonanych badań.	TAK	
3	Procesor: min. 2 x 3,4 GHz Intel Xeon (1 MB L2 Cache dla jednego CPU).	TAK	
4	Dysk systemowy [GB].	Min. 36 GB	
5	Dyski obrazowe przeznaczone do zapisania na dysku konsoli lekarskiej obrazów TK [GB].	Min. 144 GB	
6	System operacyjny konsoli lekarskiej – Linux/Unix.	TAK	
7	Przekątna kolorowego monitora z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu FP [“].	Min. 19“	
8	Ilość monitorów konsoli lekarskiej używanych podczas analizy danych TK.	Min. 2	
9	Pamięć operacyjna konsoli lekarskiej .	Min. 4 GB	
10	Jednoczesne wyświetlanie różnych obrazów w matrycy 512 x 512 punktów dla jednego zestawu danych pacjenta.	Min. 8	
11	Pomiary analityczne (pomiar poziomu gęstości, profile gęstości, histogramy, inne).	TAK	
12	Możliwość ograniczenia pola obrazu przez blendowanie prostokątne i owalne.	TAK	
13	Prezentacja Cine.	TAK	
14	Interfejs sieciowy zgodnie z DICOM 3.0 z następującymi klasami serwisowymi: - Storage - Basic Print - Query/Retrieve - Storage Commitment	TAK	
15	Reformatowanie wielopłaszczyznowe (MPR).	TAK	
16	MIP (Maximum Intensity Projection).	TAK	
17	Regulacja grubości warstwy w projekcji MIP.	TAK	
18	SSD (Surface Shaded Display).	TAK	
19	VRT (Volume Rendering Technique).	TAK	
20	Wirtualna endoskopia z przekrojami w 3 głównych płaszczyznach.	TAK	
21	Pakiet oprogramowania do badań naczyniowych Angio TK z automatyczną rekonstrukcją obrazowanego naczynia (względem osi obrazowanego naczynia) i automatycznymi pomiarami stopnia stenozы.	TAK – podać nazwę	
22	Archiwizacja obrazów na CD lub DVD.	TAK	
23	Możliwość odtworzenia badania na komputerze klasy PC bez specjalizowanego oprogramowania (przeglądarka DICOM nagana na płycie CD lub DVD wraz z badaniem).	TAK	

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 4 – Dostawa aparatów USG.

#### **APARATY USG**

#### **z kolorowym Dopplerem z opcją kardiologiczną z oprzyrządowaniem NR 1 1 SZT**

Lp.	Parametry wymagane aparatu	Warunek graniczny	Warunek oferowany
1.0	Konstrukcja aparatu wielozadaniowy aparat ultrasonograficzny, w pełni cyfrowy, zaprojektowany pod kątem ogólnych badań radiologicznych, z kolorowym Dopplerem wyposażony w monitor dotykowy do sterowania funkcjami aparatu wraz z Stacją Roboczą PC do archiwizowania i opracowywania wyników z drukarką laserową czarnobiałą	TAK – podać producenta - typ – model	
1.1	Aparat fabrycznie nowy wyprodukowany w 2010 roku	TAK	
1.2	Aparat nowoczesny, wysokiej klasy, mobilny, ergonomiczny, wielofunkcyjny system ultrasonograficzny, o zwartej konstrukcji, wbudowane urządzenia do archiwizacji sterowanej z klawiatury	TAK	
1.3	Zaawansowany technicznie cyfrowy system formowania i przetwarzania wiązki ultradźwiękowej	TAK - opisać	
1.4	Konstrukcja i oprogramowanie aparatu wprowadzone do produkcji i eksploatacji nie wcześniej niż w 2008 r.	TAK	
1.5	Zastosowanie aparatu do badań brzusznych, ginekologicznych, położniczych, kardiologicznych, neonatologicznych, urologicznych, transkranialnych, naczyniowych oraz małych narządów	TAK	
1.6	Oferent jest podmiotem uprawnionym do wprowadzania wyrobu medycznego do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 kwietnia 2004 r. ( Dz. U. Nr 93 ,poz. 896 )	TAK	
1.7	Ilość kanałów przetwarzania nie mniejsza niż 17000	TAK - podać	
1.8	Ergonomiczna konsola aparatu z regulacją wysokości, wyposażona w dotykowy ekran min 10" do sterowania funkcjami aparatu	TAK – opisać	
1.9	Ilość aktywnych jednakowych uniwersalnych gniazd do podłączania głowic obrazowych elektronicznych - min 4 , z możliwością wyboru aktywnej głowicy z klawiatury	TAK - podać	
1.10	Zasilanie : 230 V +/- 10 % , 50 Hz	TAK	
1.11	Dynamika systemu - min. 210 dB	TAK – podać	
1.12	Klawiatura alfanumeryczna do zapisu danych	TAK	

	pacjenta i innych tekstów wbudowana w pulpit (nie wysuwana)		
1.13	Cyfrowy monitor LCD klasy medycznej , wysokiej rozdzielczości, z płaskim i kolorowym ekranem, pracujący w trybie „bez przeplotu”, z możliwością obrotu ekranu monitora w płaszczyźnie poziomej i pionowej, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 17 ”	TAK – opisać	
1.14	Możliwość obrotu aparatu wokół osi pionowej lub aparat na wózku z kołami skrętnymi	TAK	
1.15	Skala szarości, min 256	TAK	
1.16	Zakres standardowych częstotliwości pracy aparatu minimalny 1-14 MHz	TAK – podać	
1.17	Liczba obrazów pamięci dynamicznej , min. 5000,	TAK – podać	
1.18	Zakres głębokości obrazowania - minimalny od 1 do 30 cm	TAK – podać	
2.0	Archiwizacja obrazów		
2.1	Układ archiwizacji obrazów i pętli obrazów na dysku twardym z bazą pacjentów, min. 100 GB Możliwość eksportu obrazów w formacie JPG, AVI, MPEG na zewnętrzne przenośne moduły pamięci	TAK – podać	
2.2	Wbudowany w aparat układ cyfrowej archiwizacji na dyskach DVD-R/ CDR	TAK	
2.3	Możliwość zapisu sekwencji ruchomych na dysku twardym aparatu oraz dysku DVD-R/CDR	TAK	
2.4	Możliwość eksportu obrazów formacie JPG , AVI , MPEG na zewnętrzne przenośne moduły pamięci	TAK	
2.5	Możliwość wykonania funkcji przetwarzania obrazów zatrzymanych i pętli obrazowych oraz obrazów i pętli zarchiwizowanych – minimum : - regulacja wzmocnienia 2D gain, suwaków TGC , - przesunięcie linii bazowej na zapisie spektralnym i kolorowym , - powiększenie obrazu zoom , - zmiana rozdzielczości czasowej zapisu spektralnego , - zmiana korekcji kąta bramki dopplerowskiej , - pomiar na obrazie 2D i spektrum dopplerowskim	TAK	
2.6	Komunikacja w systemie DICOM	TAK	
2.7	Cyfrowy wideoprinter czarno – biały ze sterowaniem z konsoli aparatu	TAK	
3.0	Obrazowanie i prezentacja obrazów		
3.1	M – mode , B – mode z funkcją automatycznej optymalizacji	TAK	
3.2	Tryby pracy: B , B + B (ekran dzielony), B + Zoom , Zoom , M , B + M	TAK	
3.3	Tryb TRIPLEX na wszystkich oferowanych głowicach B + CD + PWD, z prędkością rejestracji PWD minimum 4 m/s	TAK – podać	
3.4	Powiększenie obrazu w trybie rzeczywistym,	TAK – podać	

	min. 8 krotne		
3.5	Powiększenie obrazu w trybie zatrzymania, min. 15 krotne	TAK – podać	
3.6	Doppler pulsacyjny PWD z funkcją automatycznej optymalizacji parametrów aparatu dla PWD wraz z automatycznym wyznaczaniem parametrów w trakcie skanowania i na zatrzymanym spektrum	TAK – podać parametry	
3.7	Kolor Doppler z funkcją automatycznej optymalizacji, regulacja uchyłności pola Dopplera minimum + / - 20 stopni	TAK	
3.8	Power Doppler i Power Doppler kierunkowy	TAK	
3.9	Regulacja bramki dopplerowskiej w zakresie + / - 89 stopni na żywo i na obrazie zatrzymanym	TAK	
3.10	Obrazowanie harmoniczne w trybie inwersji fazy	TAK	
3.11	Obrazowanie przepływów o bardzo małych prędkościach w trybie nie dopplerowskim	TAK	
3.12	Obrazowanie 3D tzw. z wolnej ręki na zaoferowanych głowicach	TAK	
3.13	Obrazowanie tzw. panoramiczne dostępne na zaoferowanych głowicach o długości skanu minimum 50 cm	TAK – podać	
3.14	Obrazowanie ze złożonym skanowaniem wielokierunkowym ( krzyżowe ) w trakcie nadawania i odbioru, dostępne na wszystkich zaoferowanych sondach, min. 6 kątów	TAK	
3.15	Zoom min. 8x dla obrazów zatrzymanych, na żywo i obrazów z pamięci aparatu	TAK	
3.16	Filtry cyfrowe: redukcja artefaktów szumowych, wyostrenia krawędzi, filtry matrycowe 2D, tłumienia ech stałych, filtry odcinające	TAK	
3.17	Piktogramy	TAK	
3.18	Oprogramowanie do wygładzenia obrazu B i uzyskania obrazu zbliżonego do obrazów uzyskiwanych na MR lub CT	TAK	
4.0	Oprogramowanie aparatu, funkcje pomiarowe		
4.1	Aplikacje: brzuszne , ginekologiczno – położnicze, urologiczne, pediatryczne, naczyniowe, kardiologiczne, małych narządów, piersi, ortopedyczne	TAK	
4.2	Automatyczna optymalizacja obrazu 2D	TAK	
4.3	Automatyczna optymalizacja spektrum dopplerowskiego, możliwość przesunięcia linii bazowej na zatrzymanym spektrum Dopplera	TAK	
4.4	Automatyczny obrys spektrum i wyznaczenie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum	TAK – opisać	
4.5	Automatyczny obrys spektrum i wyznaczenie parametrów przepływu na spektrum w trakcie skanowania	TAK	

4.6	B – Mode: pomiar odległości (minimum 8 pary kursorów), pomiar pola powierzchni (elipsa, obrys), pomiar objętości (elipsoida, obrys, metoda 3 – osiowa), pomiar kątów	TAK	
4.7	M- Mode: pomiary czasu, prędkości, amplitudy, tętna ( t, v, d, HR)	TAK	
4.8	M – Mode: pomiary kalkulacyjne	TAK – podać	
4.9	Doppler: pomiar czasu, prędkości, przyspieszenia	TAK	
4.10	Doppler - indeks naczyniowe : A / B, RI, PI	TAK	
4.11	Oprogramowanie do pomiarów i obliczeń z możliwością tworzenia własnych formuł i pomiarów	TAK	
4.12	Raporty do każdego rodzaju badań z możliwością dostosowania i redagowania, edytowania przez użytkownika	TAK	
5.0	Wyposażenie , głowice		
5.1	Głowica convex, z pasmem 2-5 MHz (+ / - 1 MHz) i obrazowaniem harmonicznym (min 4 częstotliwości) z przystawką biopsyjną. Kąt pola skanowania min. 55 <sup>0</sup> . Ilość elementów piezoelektrycznych co najmniej 128. Podać częstotliwość pracy dla trybów Przystawka do biopsji	TAK – opisać	
5.2	Głowica liniowa o konstrukcji wielorzędowej z pasmem minimum 5-13 MHz (+ / - 1 MHz), z obrazowaniem harmonicznym, trapezowym, rombownym, panoramicznym. Szerokość pola obrazowego max 40 mm. Ilość kryształów piezoelektrycznych co najmniej 800. Podać częstotliwość pracy dla trybów Przystawka do biopsji	TAK – opisać	
5.3	Głowica typu biplane microconvex/microconvex z pasmem minimum 4-10 MHz (+ / - 1 MHz), z obrazowaniem harmonicznym. Kąt pola skanowania min. 125 <sup>0</sup> , ilość kryształów piezoelektrycznych co najmniej 96. Podać częstotliwość pracy dla trybów Przystawka Biopsyjna	TAK – opisać	
5.4	Głowica elektroniczna liniowa z pasmem minimum 4-9 MHz (+/- 1 MHz), z obrazowaniem harmonicznym, 2 D . Długość powierzchni skanowania max. 40 mm. Ilość kryształów w głowicy min. 192 Przystawka do biopsji  Głowica sektorowa z pasmem min 1,4-3.0 MHz min 64 elementy obrazowanie harmoniczne obrazowanie CWD i moduł EKG	TAK – opisać  TAK – opisać	
5.5	Videoprinter B / W	TAK	
5.6	Skuteczne obrazowanie wolnych przepływów żylnych minimum 0,1 cm/s. Przez skuteczne obrazowanie rozumie się pełne wypełnienie	TAK	

	światła naczynia w trybach CD, PW oraz wizualizację spektrum umożliwiającą ocenę przepływu		
6.0	Dodatkowe wymagania		
6.1	Instrukcja obsługi języku polskim (z dostawą aparatu )	TAK	
6.2	Wyrób oznaczony znakiem CE (podać numer certyfikatu)	TAK – podać	
6.3	Karta gwarancyjna z dostawą sprzętu	TAK	
6.4	Okres gwarancji, min. 24 miesiące od dnia uruchomienia aparatu u Zamawiającego, obejmujący cały system ultrasonograficzny (aparat, głowice, osprzęt )	TAK – podać	
6.16	Lista parametrów technicznych aparatu (w języku polskim) – oryginał dokumentu producenta lub dokument poświadczony za zgodność z oryginałem, lub oryginał katalogu autoryzowanego przedstawiciela, w języku polskim, zawierający listę parametrów technicznych	Podać w załączniku do oferty	
6.17	Przeszkolenie personelu	TAK	
7.0	Możliwości rozbudowy aparatu		
7.1	Możliwość rozbudowy o obrazowanie 3D i 3D w czasie rzeczywistym za pomocą głowic elektronicznych wolumetrycznych convex, liniowych, endowaginalnych z prędkością skanowania min. 40 vol/s. Aparat posiadający możliwość połączenia techniki 3D z Color Doppler i Power Doppler do wizualizacji przepływów oraz obrazowanie tzw. tomograficzne	TAK – podać	
7.2	Inne możliwości rozbudowy : Matrycową kardiologiczną Przezprzełykową kardiologiczną Głowicę kardiologiczną dziecięcą Kolorowego Dopplera Tkankowego Oprogramowania STRESS ECHO Głowice wolumetryczne Głowice dwupłaszczyznowe	TAK – opisać	

### **Aparat USG**

#### **z kolorowym Dopplerem do badań przyłóżkowych z oprzyrządowaniem nr 2**

L.p.	Parametry wymagane aparatu	Warunek graniczny	Warunek oferowany
1	Cyfrowy aparat ultrasonograficzny z kolorowym Dopplerem wraz z Stacją roboczą PC do archiwizacji i opracowywania wyników ,drukarka laserowa czarno-biała	Tak	
2	Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2010	Tak	
3	Ilość kanałów procesowych min. 2500	Tak	
4	Ilość gniazd jednakowych uniwersalnych do podłączenia głowic obrazowych minimum 3	Tak	
5	Dynamika systemu minimum 195 dB	Tak	

8	Możliwość regulacji dynamiki w trybie pracy B mode 50-120dB	Tak	
9	Monitor LCD do zastosowań medycznych z możliwością regulacji położenia: <ul style="list-style-type: none"> <li>- przekątna monitora</li> <li>- min 15"</li> <li>- rozdzielczość min. 1024 x 768</li> </ul>	Tak	
10	Zakres częstotliwości pracy głowic minimum 1,5-13 MHz	Tak	
11	Zakres ustawienia głębokiej penetracji od min 2 do min. 30 cm	Tak	
12	Powiększenie obrazu rzeczywistego ( zoom ) minimum 8 razy	Tak	
13	Powiększenie obrazu zatrzymanego i z pamięci CINE ( zoom ) i pamięci aparatu minimum 6 razy	Tak	
14	Pamięć CINE do zapamiętania obrazów w prezentacji B minimum 2800 obrazów	Tak	
15	Prędkość odświeżania obrazu w trybie B-mode minimum 700 klatek na sekundę	Tak	
16	Obrazowanie i prezentacja obrazu		
16.1	Obrazowanie 2D z funkcją automatycznej optymalizacji	Tak	
16.3	Obrazowanie M-mode	Tak	
16.4	Doppler spektralny z funkcją automatycznej optymalizacji spektrum, automatyczna analiza i obrysem, wyznaczaniem parametrów na żywo i na zatrzymanym spektrum	Tak	
16.5	Wielkość bramki Dopplerowskiej w Dopplerze pulsacyjnym minimum 1,0 – 15 mm	Tak	
16.6	Doppler kolorowy z funkcją automatycznej optymalizacji obrazu oraz z możliwością regulacji uchyłności pola Dopplera kolorowego w zakresie min. +/- 20 stopni	Tak	
16.7	Power Doppler z mapami kierunkowymi	Tak	
16.8	Obrazowanie II harmonicznej na oferowanych głowicach Obrazowanie harmoniczne w trybie inwersji fazy	Tak Tak	
16.9	Doppler pulsacyjny z możliwością pomiaru prędkości przepływu przy kącie zero stopni minimum 7,0 m/s	Tak	
16.10	Duplex/Triplex – wszystkie głowice	Tak	
16.11	Korekcja kąta bramki dopplerowskiej +/- 89 stopni na obrazie aktywnym i zamrożonym	Tak	
16.12	Możliwość przesunięcia linii bazowej dopplera spektralnego na zamrożonym	Tak	

	obrazie		
16.13	<p>Obrazowanie nie dopplerowskie przepływu oraz wyznaczania granic ścian ,obrazowanie przepływów o bardzo małych prędkościach w trybie nie dopplerowskim</p> <p>Obrazowanie skrzyżowanych ultradźwięków</p> <p>Obrazowanie i funkcja Redukcji szumów i plamek</p> <p>Obrazowanie Panoramiczne</p> <p>Komunikacja w systemie DICOM</p>	<p>Tak</p> <p>Tak</p> <p>Tak</p> <p>Tak</p> <p>Tak</p>	
17	Archiwizacja obrazów		
17.1	Wewnętrzny system archiwizacji do cyfrowego zapisu obrazów na dysku twardym , dyskach CD/DVD raz nośnikach PENDRIVE. System zapisujący dane pacjenta, raporty z badań , obrazy statyczne i pętle obrazowe. Możliwość eksportu obrazów i pętli w formatach zgodnych z systemem Windows tj. (JPG, AVI, MPEG, RAW DICOM).	Tak	
17.2	Zintegrowany dysk twardy HDD min. 80 GB	Tak	
17.3	Wiedodrukarka czarno-biała	Tak	
17.4	Komunikacja w systemie DICOM	Tak	
18	Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym w badaniach:	Tak	
18.1	jamy brzusznej dorosłych i dzieci	Tak	
18.2	małych narządów: tarczycy, sutki, jądra, stawy biodrowe, badania mięśni.	Tak	
18.3	naczyniowych,	Tak	
18.4	urologicznych,	Tak	
18.5	pediatrycznych	Tak	
19	Główce ultradźwiękowe		
19.1	Głowica elektroniczna Convex: Ilość kryształów w głowicy min. 128, Pasma Min. 2,0 – 5,0 MHz ( +/- 1 MHz )	Tak	
19.1.1	Częstotliwości pracy do wyboru dla 2D: minimum 4 (podać częstotliwości)	Tak	
19.1.2	Częstotliwości do wyboru dla obrazowania harmonicznego: minimum 4 (podać częstotliwości)	Tak	
19.1.3	Kąt skanowania minimum 55 stopni	Tak	
19.1.4	Zasięg skanowania min. 30 cm	Tak	

19.2	Głowica elektroniczna Liniowa do badań naczyniowych i małych narządów: Ilość kryształów w głowicy min. 192, Pasma Minimum 5.0 – 11.0 MHz ( +/- 1 MHz )	Tak	
19.2.1	Częstotliwości pracy do wyboru dla 2D: minimum 3 (podać częstotliwości)	Tak	
19.2.2.	Częstotliwości do wyboru dla obrazowania harmonicznego: minimum 2 (podać częstotliwości)	Tak	
19.2.4	Obrazowanie trapezoidalne na głowicy liniowej	Tak	
19.3	Głowica elektroniczna microconvex endocavitarna: Ilość kryształów w głowicy min. 128, Pasma minimum 5.0 – 11.0 MHz ( +/- 1 MHz )	Tak	
19.3.1	Częstotliwości pracy do wyboru dla 2D: minimum 3 częstotliwości (podać częstotliwości)	Tak	
19.3.2	Częstotliwości do wyboru dla obrazowania harmonicznego: minimum 2 częstotliwości (podać częstotliwości)	Tak	
19.3.4	Kąt skanowania minimum 170 stopni	Tak	
19.4	Możliwość rozbudowy o Głowicę elektroniczną sektorową do badań kardiologicznych i transkranialnych Ilość kryształów w głowicy minimum 64 Pasma Minimum 1.5-3.5 Mhz ( +/- 1 MHz )	Tak	
19.4.1	Częstotliwości pracy do wyboru dla 2D: minimum 3 częstotliwości (podać częstotliwości)	Tak	
19.4.2	Częstotliwości do wyboru dla obrazowania harmonicznego: minimum 2 częstotliwości (podać częstotliwości)	Tak	
20	Możliwość rozbudowy o obrazowanie <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3/4D z głowic wolumetrycznych</li> <li>• Głowic Microconvex</li> <li>• Głowicy Gastroskopowej</li> <li>• Moduł EKG</li> <li>• Moduł CWD</li> </ul>	Tak podać	
20.1	Posiadanie stosownych dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.04.2004 r. (Dz.U. nr 93 poz. 896)	Tak	
20.2	Zasilanie: 230 V ± 10%, 50Hz	Tak	
20.3	Instrukcja w języku polskim	Tak	

20.4	Bezpłatne szkolenie u użytkownika w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia oraz materiały zużywalne 40KG żelu 80 rolek papieru do wideoprintera 20 opakowań chusteczek higienicznych do sond	Tak	
20.5	Gwarancja na aparat wraz z wyposażeniem: minimum 24 miesiące	Tak	
20.5	Autoryzacja producenta na sprzedaż, serwis gwarancyjny i pogwarancyjny oferowanego aparatu na terenie Polski	Tak	

### **Aparat USG**

#### **Mobilny z kolorowym Dopplerem z oprzyrządowaniem nr 3**

L.p.	Parametry wymagane aparatu	Warunek graniczny	Warunek oferowany
1	Cyfrowy aparat ultrasonograficzny z kolorowym Dopplerem wraz z Stacją roboczą PC do archiwizacji i opracowywania wyników ,drukarka laserowa czarno-biała	Tak	
2	Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2010	Tak	
3	Ilość kanałów procesowych min. 2500	Tak	
4	Ilość gniazd jednakowych uniwersalnych do podłączenia głowic obrazowych: minimum 3	Tak	
5	Dynamika systemu minimum 195 dB	Tak	
8	Możliwość regulacji dynamiki w trybie pracy B mode 50-120dB	Tak	
9	Monitor LCD do zastosowań medycznych z możliwością regulacji położenia: – przekątna monitora – min 15" - rozdzielczość min. 1024 x 768	Tak	
10	Zakres częstotliwości pracy głowic minimum 1,5-13 MHz	Tak	
11	Zakres ustawienia głębokiej penetracji od min 2 do min. 30 cm	Tak	
12	Powiększenie obrazu rzeczywistego ( zoom ) minimum 8 razy	Tak	
13	Powiększenie obrazu zatrzymanego i z pamięci CINE ( zoom ) i pamięci aparatu minimum 6 razy	Tak	
14	Pamięć CINE do zapamiętania obrazów w prezentacji B minimum 2800 obrazów	Tak	
15	Prędkość odświeżania obrazu w trybie B-mode minimum 700 klatek na sekundę	Tak	
16	Obrazowanie i prezentacja obrazu		

16.1	obrazowanie 2D z funkcją automatycznej optymalizacji	Tak	
16.3	Obrazowanie M-mode	Tak	
16.4	Doppler spektralny z funkcją automatycznej optymalizacji spektrum, automatyczna analiza i obrysem, wyznaczaniem parametrów na żywo i na zatrzymanym spektrum	Tak	
16.5	Wielkość bramki Dopplerowskiej w Dopplerze pulsacyjnym minimum 1,0 – 15 mm	Tak	
16.6	Doppler kolorowy z funkcją automatycznej optymalizacji obrazu oraz z możliwością regulacji uchylności pola Dopplera kolorowego w zakresie min. +/- 20 stopni	Tak	
16.7	Power Doppler z mapami kierunkowymi	Tak	
16.8	Obrazowanie II harmonicznej na oferowanych głowicach Obrazowanie harmoniczne w trybie inwersji fazy	Tak Tak	
16.9	Doppler pulsacyjny z możliwością pomiaru prędkości przepływu przy kącie zero stopni minimum 7,0 m/s	Tak	
16.10	Duplex/Triplex – wszystkie głowice	Tak	
16.11	Korekcja kąta bramki dopplerowskiej +/- 89 stopni na obrazie aktywnym i zamrożonym	Tak	
16.12	Możliwość przesunięcia linii bazowej dopplera spektralnego na zamrożonym obrazie	Tak	
16.13	Obrazowanie nie dopplerowskie przepływu oraz wyznaczania granic ścian ,obrazowanie przepływów o bardzo małych prędkościach w trybie nie dopplerowskim Obrazowanie skrzyżowanych ultradźwięków Obrazowanie i funkcja Redukcji szumów i plamek Obrazowanie Panoramiczne Komunikacja w systemie DICOM	Tak  Tak Tak Tak	
17	Archiwizacja obrazów		
17.1	Wewnętrzny system archiwizacji do cyfrowego zapisu obrazów na dysku twardym , dyskach CD/DVD raz nośnikach PENDRIVE. System zapisujący dane pacjenta, raporty z badań , obrazy statyczne i pętle obrazowe. Możliwość eksportu obrazów i pętli w formatach zgodnych z systemem Windows tj. (JPG, AVI, MPEG, RAW DICOM).	Tak	
17.2	Zintegrowany dysk twardy HDD min. 80 GB	Tak	

17.3	Wideodrukarka czarno-biała	Tak	
17.4	Komunikacja w systemie DICOM	Tak	
18	Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym w badaniach:	Tak	
18.1	jamy brzusznej dorosłych i dzieci	Tak	
18.2	małych narządów: tarczyca, sutki, jądra, stawy biodrowe, badania mięśni.	Tak	
18.3	naczyniowych,	Tak	
18.4	urologicznych,	Tak	
18.5	pediatrycznych	Tak	
19	Główce ultradźwiękowe		
19.1	Głowica elektroniczna Convex: Ilość kryształów w głowicy min. 128, Pasma Min. 2,0 – 5,0 MHz ( +/- 1 MHz )	Tak	
19.1.1	Częstotliwości pracy do wyboru dla 2D: minimum 4 (podać częstotliwości)	Tak	
19.1.2	Częstotliwości do wyboru dla obrazowania harmonicznego: minimum 4 (podać częstotliwości)	Tak	
19.1.3	Kąt skanowania minimum 55 stopni		
19.1.4	Zasięg skanowania min. 30 cm	Tak	
19.2	Głowica elektroniczna Liniowa do badań naczyniowych i małych narządów: Ilość kryształów w głowicy min. 192, Pasma Minimum 5.0 – 11.0 MHz ( +/- 1 MHz )	Tak	
19.2.1	Częstotliwości pracy do wyboru dla 2D: minimum 3 (podać częstotliwości)	Tak	
19.2.2.	Częstotliwości do wyboru dla obrazowania harmonicznego: minimum 2 (podać częstotliwości)	Tak	
19.2.4	Obrazowanie trapezoidalne na głowicy liniowej	Tak	
19.3	Możliwość rozbudowy o Głowice elektroniczne microconvex endocavitarna: Ilość kryształów w głowicy min. 128, Pasma minimum 5.0 – 11.0 MHz ( +/- 1 MHz )	Tak	
19.3.1	Częstotliwości pracy do wyboru dla 2D: minimum 3 częstotliwości (podać częstotliwości)	Tak	
19.3.2	Częstotliwości do wyboru dla obrazowania harmonicznego: minimum 2 częstotliwości (podać częstotliwości)	Tak	
19.3.4	Kąt skanowania minimum	Tak	

	170 stopni		
19.4	Możliwość rozbudowy o Głowicę elektroniczną sektorową do badań kardiologicznych i transkranialnych Ilość kryształów w głowicy minimum 64 Pasma Minimum 1.5-3.5 Mhz ( +/- 1 MHz )	Tak	
19.4.1	Częstotliwości pracy do wyboru dla 2D: minimum 3 częstotliwości (podać częstotliwości)	Tak	
19.4.2	Częstotliwości do wyboru dla obrazowania harmonicznego: minimum 2 częstotliwości (podać częstotliwości)	Tak	
20	Możliwość rozbudowy o obrazowanie <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3/4D z głowic wolumetrycznych</li> <li>• Głowic Microconvex</li> <li>• Głowicy Gastroskopowej</li> <li>• Moduł EKG</li> <li>• Moduł CWD</li> </ul>	Tak podać	
20.1	Posiadanie stosownych dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.04.2004 r. (Dz.U. nr 93 poz. 896)	Tak	
20.2	Zasilanie: 230 V ± 10%, 50Hz	Tak	
20.3	Instrukcja w języku polskim	Tak	
20.4	Bezpłatne szkolenie u użytkownika w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	
20.5	Gwarancja na aparat wraz z wyposażeniem: minimum 24 miesiące	Tak	
20.5	Autoryzacja producenta na sprzedaż, serwis gwarancyjny i pogwarancyjny oferowanego aparatu na terenie Polski	Tak	

**Uwaga :** w kolumnie „warunek graniczny„ – **TAK** oznacza bezwzględny wymóg , brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi **spowoduje odrzucenie oferty.**

**WARUNKI GWARANCJI**

/POWIELIĆ WYKAZ DLA KAŻDEGO PAKIETU W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB/

LP	WARUNKI GWARANCJI	Wymagane	Oferowane
1.	Okres gwarancji /miesiące/, licząc od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	min. 24 m-ce	
2.	Możliwość zgłoszeń awarii 24 h/dobę oraz dopuszczalna forma /fax, telefon, email/	TAK podać	
3.	Adres oraz fax, telefon, email obsługującego autoryzowanego punktu serwisowego	TAK podać	
4.	Adres oraz fax, telefon, email obsługujących autoryzowanych innych punktów serwisowych niż podanych w pkt 3 (MINIMUM DWA PUNKTY)	TAK podać	
5.	Termin przystąpienia do naprawy po zgłoszeniu przez użytkownika /czas reakcji serwisu/	max 24 godziny od momentu zgłoszenia	
6.	Maksymalna liczba napraw skutkująca wymianą podzespołu na nowy	3	
7.	Min. 10 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru całości sprzętu	TAK	
8.	Wykonawca oświadcza, że określone w instrukcji obsługi oraz innej dokumentacji producenta bądź wymaganiach przepisów szczególnych, wszystkie czynności przeglądowo-konserwacyjne w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Gwaranta. Protokoły z powyższych przeglądów wraz ze świadectwem bezpieczeństwa będą przedkładane użytkownikowi.	TAK	
9.	Przeglądy konserwacyjne wymagane przez producenta w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy (nie mniej niż jeden przegląd w ciągu roku) w terminie uzgodnionym z Zamawiającym	TAK podać liczbę przeglądów w okresie gwarancji	
10.	Wykonawca oświadcza, że w okresie gwarancji usługi serwisu będą realizowane na każde zgłoszenie Zamawiającego zgodnie z terminem określonym w pkt. 5 niniejszej tabeli.	TAK	
11.	Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wad lub usterek w ciągu .... godzin/dni (max 72 godz.) od momentu zawiadomienia przez Zamawiającego	TAK podać liczbę godzin	
12.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

.....  
 Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## Oświadczenie

Przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego na:

**„Dostawa sprzętu i aparatury radiologicznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”.**

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.), dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

# Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Dostawa sprzętu i aparatury radiologicznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”.**

oświadczamy, że nie istnieją podstawy do wykluczenia nas z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## WZÓR WYKAZU WYKONANYCH DOSTAW

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu .....

Numer fax .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę sprzętu i aparatury radiologicznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”, postępowanie znak ZP-34/10, oświadczam, że wykonaliśmy dostawy spełniające warunek udziału w postępowaniu określony w Rozdziale VI SIWZ jak niżej:

**Dotyczy oferty na pakiet nr .....**

Przedmiot zamówienia (opisać)	Wartość zamówienia brutto	Odbiorca	Data wykonania zamówienia
<b>-1-</b>	<b>-2-</b>	<b>-3-</b>	<b>-4-</b>

- w załączeniu dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw.

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym  
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

## Umowa nr ...../2010 - PROJEKT

Zawarta w dniu ..... w Warszawie pomiędzy:

Szpitałem Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000142972, posiadającym Regon: 012298823, NIP: 113-13-35-374, reprezentowanym przez:  
Dyrektora Szpitala – Pawła Obermeyera  
zwanym dalej „Zamawiającym”,

a:

..... z siedzibą w ..... (kod .....) przy ul. ...., zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla ..... w ....., ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS ....., posiadającym Regon: ....., NIP: ....., reprezentowanym przez:  
.....  
zwanym dalej „Wykonawcą”

w wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr ZP-33/10 zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”, o następującej treści:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa sprzętu i aparatury radiologicznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie** (Pakiet nr .... - .....) w ramach zadania inwestycyjnego p.n. „Przebudowa wraz z rozbudową Szpitala Praskiego”.
2. Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wartość przedmiotu umowy wynosi :  
netto: ..... **zł** (słownie: ..... zł)  
VAT: (.....%) tj. .... **zł** (słownie: .....)  
brutto: ..... **zł** (słownie:.....)
4. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, a w szczególności: cenę urządzeń, koszty transportu do miejsca wyznaczonego przez Zamawiającego, koszty ubezpieczenia przedmiotu umowy w transporcie, koszty rozładunku, koszty zainstalowania sprzętu wraz z adaptacją pomieszczeń, jego uruchomienia, a także szkolenia personelu oraz serwisu gwarancyjnego.
5. Cena uwzględnia także koszty ewentualnego uszkodzenia ścian, posadzek, sufitów oraz innego sprzętu podczas wnoszenia, ustawiania, montażu i uruchamiania, co nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zachowania należytej staranności i ostrożności przy instalacji przedmiotu umowy.
6. Cena uwzględnia także koszty ewentualnego demontażu oraz montażu sprzętu radiologicznego będącego na wyposażeniu Zamawiającego w zakresie i na zasadach określonych w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

### § 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia przedmiotu umowy w nieprzekraczalnym terminie ..... tygodni (maksymalnie 15 tygodni) od dnia podpisania umowy (nie później niż do dnia 31-10-2010 r.)
2. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest: .....tel. ....lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Zamawiającego.
3. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących dostaw jest: .....tel. ....
4. Wykonawca zobowiązuje się uzgodnić z osobą wskazaną w ust. 2 termin dostawy z wyprzedzeniem co najmniej 14 dniowym. Uzgodniony termin musi być zgodny z określonym w § 2 umowy, nie wcześniej niż termin przejęcia przez Szpital Praski od wykonawcy robót budowlanych budynku A-2 wraz z pozwoleniem na użytkowanie, który planowany jest na dzień 30.09.2010.
5. Za dzień dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia przedmiotu umowy uznaje się datę podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy.
6. Szkolenie personelu zostanie przeprowadzone w terminie ..... dni od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego.
7. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego na własny koszt i ryzyko.
8. Wykonawca oświadcza, że przed złożeniem oferty zapoznał się z warunkami, jakie panują w siedzibie Zamawiającego w miejscach przeznaczonych do montażu dostarczonego przedmiotu zamówienia – dotyczy sytuacji, gdy przedmiot zamówienia wymaga szczególnych warunków do montażu. Wszelkie koszty związane z montażem pokrywa Wykonawca.
9. Dokonanie przez Wykonawcę montażu i pierwszego uruchomienia /oddania do eksploatacji musi zostać potwierdzone przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego na protokole montażu i pierwszego uruchomienia.

### § 3

1. Na dostarczony towar Wykonawca udziela ..... miesięcy gwarancji od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego, a niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny.
2. Gwarancja obejmuje wszelkie koszty związane z jej realizacją, w przypadku wad nienadających się do usunięcia w miejscu eksploatacji towaru, także obowiązek demontażu i transportu towaru do punktu serwisowego na koszt Wykonawcy.
3. Wykaz okresów gwarancyjnych i warunków serwisów określa załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się na zasadach określonych w Załączniku nr 3 w szczególności do:
  - 1) dokonania bezpłatnej naprawy zgłoszonej przez Zamawiającego usterki urządzenia w ciągu ..... godzin (serwis dostępny w ciągu ..... godzin);
  - 2) w ciągu 14 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego wymienić na nowy element, który pomimo trzech dokonanych uprzednio napraw nadal wykazuje wady;
  - 3) dokonania min..... bezpłatnych przeglądów serwisowych urządzeń łącznie z oprzyrządowaniem,
  - 4) w przypadku awarii urządzenia w okresie gwarancji trwającej dłużej niż 72 godzin od chwili zgłoszenia Wykonawca zobowiązuje się do przedłużenia okresu gwarancji o czas tej naprawy oraz dostarczenia i zainstalowania w siedzibie Zamawiającego na czas naprawy urządzenia zastępczego lub elementu zastępczego o takich samych parametrach użytkowych. W sytuacji, gdyby ze względów technicznych nie było możliwości zainstalowania urządzenia zastępczego lub elementu zastępczego Wykonawca zobowiązuje się do dokonania naprawy urządzenia w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia zgłoszenia oraz do zwrotu Zamawiającemu kosztów związanych z koniecznością zlecenia przeprowadzania badań/zabiegów innym podmiotom, wypożyczenia urządzenia lub naprawienia ewentualnych szkód.
5. Gwarancja nie obejmuje materiałów i akcesoriów zużywalnych.

6. Do dostawy Wykonawca dołączy w tym zakresie:
  - 1) dokumenty potwierdzające rodzaj, cenę towaru będącego przedmiotem dostawy – fakturę VAT i ewentualnie dokument przewozowy;
  - 2) dokumentację techniczno-ruchową (DTR) w wersji papierowej i elektronicznej (w formacie pliku umożliwiającym edycję dokumentu) – dokumentacja dostarczona przez producenta lub dostawcę wraz ze sprzętem; DTR powinna obejmować następujące elementy: dane dotyczące identyfikacji sprzętu (nazwa, typ, producent urządzenia), informacje dotyczące przechowywania i transportu sprzętu, informacje dotyczące uruchomienia sprzętu, informacje dotyczące samego sprzętu (warunki pracy sprzętu, opis techniczny), instrukcję obsługi sprzętu, informacje dotyczące utrzymania ruchu, w tym także wymagań w zakresie konserwacji sprzętu, informacje dotyczące postępowania w sytuacjach awaryjnych;
  - 3) deklarację zgodności producenta.
7. Szczegółowe warunki gwarancji określa SIWZ oraz Załącznik nr 3 do umowy.

#### § 4

1. Strony ustalają następujące warunki płatności za dostarczony przedmiot umowy: Zamawiający zobowiązuje się do dokonania płatności w terminie 30 dni od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT.
2. Faktura VAT zostanie wystawiona przez Wykonawcę po podpisaniu przez obie Strony bezusterkowego protokołu odbiorczego, o którym mowa w § 2 ust. 5.
3. Strony za dzień zapłaty określają dzień złożenia polecenia przelewu w Banku przez Zamawiającego na kwotę należną Wykonawcy.

#### § 5

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - 1) w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od umowy – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto ;
  - 2) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca - w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto;
  - 3) za opóźnienie w dokonaniu wymiany wadliwego towaru - w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia liczony od następnego dnia po upływie terminu wyznaczonego na zrealizowanie reklamacji;
  - 4) za opóźnienie w dostawie i zainstalowaniu towaru – w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy suma kar umownych nie pokrywa powstałej szkody.

#### § 6

1. W przypadku wystąpienia osób trzecich przeciwko Zamawiającemu z roszczeniami z tytułu znaku towarowego lub praw patentowych dotyczących przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosi Wykonawca.
2. Prawa i obowiązki Stron określone i wynikające z niniejszej umowy, w tym cesja wierzytelności, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, ani regulowane w drodze kompensaty.

#### § 7

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w poniższym zakresie:

- 1) zmiany terminu realizacji umowy w przypadku wystąpienia okoliczności powyższe uzasadniających niezależnych od Wykonawcy i Zamawiającego, a w szczególności wynikających z opóźnienia przejęcia i pozwolenia na użytkowanie budynku A-2.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

#### **§ 8**

Wszelkie spory między Stronami, wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy, których nie da się rozstrzygnąć polubownie w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku z propozycją ugodową przez jedną ze Stron drugiej Stronie, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 9**

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu zamówienia.

#### **§ 10**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

**Zamawiający**

**Wykonawca**

#### **Załączniki:**

1. Opis przedmiotu zamówienia.
2. Wzór protokołu odbioru
3. Wykaz okresów gwarancji i warunków serwisu

**Protokół odbioru towaru nr ..... - wzór**

Nr Umowy.....

Zamawiający: .....

.....

.....

*/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/*

Wykonawca: .....

.....

.....

*/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/***LISTA ODBIERANYCH URZĄDZEŃ / SPRZĘTU**

Lp	Nazwa urządzenia	Typ	Model	Producent	Rok produkcji	Nr katalogowy	Nr seryjny
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
..							
..							

1. Stwierdza się dostarczenie przedmiotu zamówienia wraz z niezbędnym wyposażeniem, oprzyrządowaniem i akcesoriami zgodnie z zapisami Umowy Nr .....
2. Stwierdza się, że przedmiot zamówienia zostaje odebrany bez zastrzeżeń.
3. Zamawiający potwierdza, że wraz z dostawą przedmiotu zamówienia otrzymał: instrukcję obsługi w języku polskim, DTR w języku polskim, kartę gwarancyjną w języku polskim, wypisany i uzupełniony paszport techniczny urządzenia, adres autoryzowanego centrum

serwisowego urządzenia oraz inne wymagane przez Zamawiającego w zapisach umowy  
..... (wypisać dokumenty).

4. Dostawy dokonali niżej podpisani pracownicy Wykonawcy:

Imię i nazwisko: .....Podpis: .....

Imię i nazwisko: .....Podpis: .....

Imię i nazwisko: .....Podpis: .....

Imię i nazwisko: .....Podpis: .....

5. Uwagi:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Na tym protokół odbioru zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia .....

Wykonawca:

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

Zamawiający:

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

**Protokół instalacji i uruchomienia towaru nr ..... - wzór**

Nr Umowy.....

Zamawiający: .....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

Wykonawca: .....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

1. Stwierdza się, że przedmiot zamówienia został zainstalowany, uruchomiony i przekazany do eksploatacji wraz z niezbędnym wyposażeniem, oprzyrządowaniem i akcesoriami zgodnie z zapisami Umowy Nr .....
2. Nie wnosi się zastrzeżeń do instalacji i uruchomienia przedmiotu zamówienia.
3. Instalacji i uruchomienia dokonali niżej podpisani pracownicy Wykonawcy:

Imię i nazwisko: ..... Podpis: .....

Imię i nazwisko: ..... Podpis: .....

Imię i nazwisko: ..... Podpis: .....

Imię i nazwisko: ..... Podpis: .....

4. Uwagi:

.....  
.....  
.....

Na tym protokół instalacji i uruchomienia zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia .....

Wykonawca:

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....

Zamawiający:

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....

*Protokół szkolenia personelu nr ..... - wzór*

Nr Umowy.....

Zamawiający: .....

.....  
.....

*/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/*

Wykonawca: .....

.....  
.....

*/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/*

1. Protokół sporządzono w miejscu instalacji i uruchomienia oraz kompleksowego przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.
2. Szkolenie prowadzono w ramach instalacji uruchomienia przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami Umowy Nr .....
3. Zakres szkolenia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4. Personel obsługujący urządzenie przez rozpoczęciem użytkowania ma obowiązek zapoznania się z instrukcją obsługi oraz ścisłego przestrzegania zawartych w niej procedur. Uczestnictwo w szkoleniu nie zastąpi przeczytania i używania dostarczonej instrukcji obsługi.

5. Niżej wymienione osoby potwierdzają własnoręcznym podpisem obecność na szkoleniu:

Lista uczestników szkolenia:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

Na tym protokół szkolenia zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia .....

Wykonawca (Szkolący):

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczęć*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczęć*

.....

Zamawiający (Przeszkalany):

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczęć*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczęć*

.....

**WARUNKI GWARANCJI I SERWIS POGWARANCYJNY**

LP	WARUNKI GWARANCJI	Wymagane	Oferowane
1.	Okres gwarancji /miesiący/, licząc od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	min. 24 m-ce	
2.	Możliwość zgłoszeń awarii 24 h/dobę oraz dopuszczalna forma /fax, telefon, email/	TAK podać	
3.	Adres oraz fax, telefon, email obsługującego autoryzowanego punktu serwisowego	TAK podać	
4.	Adres oraz fax, telefon, email obsługujących autoryzowanych innych punktów serwisowych niż podanych w pkt 3 (MINIMUM DWA PUNKTY)	TAK podać	
5.	Termin przystąpienia do naprawy po zgłoszeniu przez użytkownika /czas reakcji serwisu/	max 24 godziny od momentu zgłoszenia	
6.	Maksymalna liczba napraw skutkująca wymianą podzespołu na nowy	3	
7.	Min. 10 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru całości sprzętu	TAK	
8.	Wykonawca oświadcza, że określone w instrukcji obsługi oraz innej dokumentacji producenta bądź wymaganiach przepisów szczególnych, wszystkie czynności przeglądowo-konserwacyjne w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Gwaranta. Protokoły z powyższych przeglądów wraz ze świadectwem bezpieczeństwa będą przedkładane użytkownikowi.	TAK	
9.	Przeglądy konserwacyjne wymagane przez producenta w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy (nie mniej niż jeden przegląd w ciągu roku) w terminie uzgodnionym z Zamawiającym	TAK podać liczbę przeglądów w okresie gwarancji	
10.	Wykonawca oświadcza, że w okresie gwarancji usługi serwisu będą realizowane na każde zgłoszenie Zamawiającego zgodnie z terminem określonym w pkt. 5 niniejszej tabeli.	TAK	
11.	Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wad lub usterek w ciągu .... godzin/dni (max 72 godz.) od momentu zawiadomienia przez Zamawiającego	TAK podać liczbę godzin	
12.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....

**WYTYCZNE PRODUCENTA TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO  
DOTYCZĄCE PRZENIESIENIA**

*Załącznik udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego: [www.praski.waw.pl](http://www.praski.waw.pl)  
w formacie PDF.*