*ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| WYKONAWCA:  ...…………………………………  ...…………………………………  *(nazwa, adres)*  reprezentowany przez:  ……………………………………  *(imię, nazwisko, stanowisko,*  *podstawa do reprezentacji)* | ZAMAWIAJĄCY:  Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego  Warszawa – Mokotów  ul. A. J. Madalińskiego 13  02-513 Warszawa |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 106 ust. 1 ustawy Pzp, na potwierdzenie, że oferowane urządzenia spełniają określone przez Zamawiającego wymagania.**

Oświadczam, że oferuję realizację przedmiotu zamówienia, o podanych niżej parametrach technicznych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane parametry** | **Parametry urządzenia będącego przedmiotem oferty** |
| **1** | **2** | **3** |
| **Aparat do ultrasonografii z 4 głowicami** | | ……………………………………….  /producent, nazwa i typ/  ………………………………………..  /kraj pochodzenia/ |
| 1 | Aparat fabrycznie nowy, nie powystawowy i nierekondycjonowany. | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 2 | Aparat fabrycznie nowy rok produkcji 2022 | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 3 | System zgodny z unijną dyrektywą Restriction of HazardousSubstances(ROHS 201 1/65/UE) z dnia 3 stycznia 2013r. | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 4 | System o zwartej jednomodułowej konstrukcji wyposażony w cztery skrętne koła z możliwością blokowania na stałe min. 2 z nich oraz wadze poniżej 85 kg | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 5 | Liczba procesowych kanałów odbiorczych minimum 1 100 000 | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 6 | Monitor kolorowy LED o przekątnej ekranu min. 21’’ i o wysokiej rozdzielczości min 1,920 x 1,080 | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 7 | System operacyjny Windows 10 ze wsparciem producenta | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 8 | Możliwość zmiany wysokości monitora niezależnie od panelu sterowania | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 9 | Regulacja monitora : pochył , obrót | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 10 | Min. 3 aktywne i równoważne gniazda do przyłączenia głowic obrazowych | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 11 | Klawiatura alfanumeryczna do wpisywania danych pacjentów oraz komentarzy i opisów obrazu oraz badań dostępna na dotykowym panelu oraz wysuwana z obudowy panelu sterownia | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 12 | Panel dotykowy wspomagający obsługę aparatu z możliwością regulacji jasności o przekątnej min 10’’ i rozdzielczości min 1,280 X 800 | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 13 | Liczba obrazów pamięci dynamicznej (cineloop) dla CD i obrazu 2D min. 45000 klatek | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 14 | Wymagana dynamika aparatu minimum 250 db | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 15 | Wewnętrzny dysk twardy SSD o pojemności min. 500GB | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 16 | Formaty zapisu DICOM, AVI, JPG na zewnętrznych nośnikach np. pen drive | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 17 | Możliwość ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 18 | Zakres częstotliwości pracy ultrasonografu - min.1,0 do 18,0 MHz | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 19 | Możliwość płynnej regulacji położenia panelu sterowania w kierunkach – lewo/prawo, góra/dół | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 20 | Videoprinter czarno-biały małego formatu | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 21 | Regulacja głębokości penetracji w zakresie min. od 2 cm do 40 cm | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 22 | Regulacja wzmocnienia głębokościowego (TGC) w formie cyfrowej na ekranie dotykowym min. 8 stref/suwaków | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 23 | Obrazowanie harmoniczne | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 24 | Obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu (inwersją fazy) | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 25 | Częstotliwość odświeżania obrazu 2D min. 2000 obrazów na sek. | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 26 | Częstotliwość odświeżania obrazu color Doppler min. 400 obrazów na sek. | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 27 | Doppler pulsacyjny (PWD), Color Doppler (CD), Power Doppler (PD) dostępny na wszystkich oferowanych głowicach | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 28 | Power Doppler z oznaczeniem kierunku przepływu | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 29 | Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej (SV) min. 0,5 mm – 25,0 mm | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 30 | Ciągły Doppler | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 31 | Doppler tkankowy | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 32 | Anatomiczny M mode | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 33 | Oprogramowanie do stress echo | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 34 | Obrazowanie panoramiczne | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 35 | Oprogramowanie do wzmocnienia widoczności igły biopsyjnej | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 36 | Oprogramowanie do automatycznego pomiaru AoP(kąt progresji) i kierunku głowy płodu | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 37 | Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym typu B i B/CD | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 38 | Specjalistyczne oprogramowanie do badań pediatrycznych, jamy brzusznej, małych narządów (piersi, tarczyca, jądra, powierzchniowe), mięśniowo-szkieletowych, ginekologiczno-położniczych, urologicznych i naczyniowych | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 39 | Min. 8-stopniowe powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 40 | Min. 8-stopniowe powiększenia obrazu zamrożonego | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 41 | Automatyczna optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu) | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 42 | Funkcję automatycznego ustawiania bramki Color Dopplera w naczyniu, z uwzględnieniem kierunku przepływu | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 43 | Automatyczna optymalizacja widma dopplerowskiego przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie linii bazowej oraz PRF) | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 44 | Praca w trybie wielokierunkowego emitowania i składania wiązki ultradźwiękowej z głowic w pełni elektronicznych, z min. 7 kątami emitowania wiązki tworzącymi obraz 2D na wszystkich zaoferowanych głowicach np. SonoCT, SieClear, CrossBeam, iBeam lub równoważny. Wymóg pracy dla trybu 2D oraz w trybie obrazowania harmonicznego. | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 45 | Automatyczny obrys spektrum i wyznaczanie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum oraz w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 46 | Adaptacyjne przetwarzanie obrazu redukujące artefakty i szumy, np. SRI, XRes, DTCA lub równoważny | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 47 | Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 48 | Pomiar odległości, min. 8 pomiarów | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 49 | Pomiar obwodu, pola powierzchni, objętości, kątów | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 50 | Głowica convex do badań jamy brzusznej wykonana w technologii monokryształu lub matrycowej | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 51 | Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 1.0 – 8.0 MHz (± 1 MHz) | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 52 | Liczba elementów min. 160 | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 53 | Kąt pola widzenia głowicy min. 70 stopni | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 54 | Głowica liniowa do badań mięśniowo-szkieletowych oraz naczyniowych | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 55 | Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 3.0 -14.0 MHz | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 56 | Liczba elementów akustycznych min. 256 | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 57 | Szerokość pole widzenia głowicy min 50 mm przy wyłączonym obrazowaniu trapezoidalnym | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 58 | Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 59 | Protokołu komunikacji DICOM 3,0 do przesyłania obrazów i danych, min. klasy DICOM print, store, worklist, raporty strukturalne | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 60 | Raporty dla każdego rodzaju i trybu badania z możliwością dołączenia obrazów do raportów | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 61 | Głowica endokawitarna do badań urologicznych i ginekologicznych, Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 3.0 – 9.0 MHz (± 1 MHz), ilość elementów min 128, kąt pola widzenia głowicy min 148 stopni, możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 62 | Głowica do echo serca wykonana w technologii matrycowej lub w technologii monokryształu, Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 1.0 – 5.0 MHz, Ilość elementów min 80, Kąt pola widzenia głowicy min 90 stopni | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 63 | Obrazowanie elastograficzne w formacie pojedynczego ekranu oraz na obrazie podzielonym na dwa pola ze wskaźnikiem ucisku oraz określeniem za pomocą map kolorów wielkości i lokalizacji zmiany - dostępna na głowicy liniowej i endokawitarnej | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 64 | Funkcja automatycznego pomiaru Intima Media z wybranej przez użytkownika klatki pamięci CINE oraz ze wskazaniem skuteczności wykonanego pomiaru wyrażonym w procentach | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 65 | Możliwość rozbudowy o dedykowaną funkcję oprogramowania do badania piersi w trybie B-Mode, umożliwiającą analizę morfologiczną z automatycznym oraz półautomatycznym obrysem ewentualnych zmian nowotworowych, możliwością klasyfikacji nowotworowej z skalą BI-RADS oraz szereg funkcjonalności m.in. do kilku proponowanych obrysów zmiany nowotworowej, uwidocznionych na panelu dotykowym oraz dedykowany raport z badania piersi- dostępne 2 metody klasyfikacji B-RADS 2003 oraz B-RADS 2013 | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 66 | Możliwość rozbudowy o głowice microconvex do badań naczyniowych oraz pediatrycznych, zakres częstotliwości pracy min. 4-9 MHz, Ilość elementów: min. 128,Kąt skanowania: min. 92° | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 67 | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć przy dostawie aparatu) | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 68 | Certyfikat CE na aparat i głowice (załączyć). | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 69 | Posiada znak zgodności CE, deklaracji zgodności, paszport techniczny | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 70 | Autoryzacja producenta na serwis oraz dystrybucję. Załączyć dokumenty potwierdzające |  |
| 71 | Bezpłatne szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi aparatu przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego. | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 72 | Oferent zobowiązany jest do złożenia do oferty ulotek, specyfikacji, instrukcji w języku polskim, potwierdzających spełnienie wymaganych warunków. | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 73 | Instalacja i uruchomienie aparatu w siedzibie zamawiającego. | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 74 | Gwarancja obejmująca cały system (aparat, głowice i inne części składowe) min.24 miesiące | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 75 | Zapewnienie części zamiennych przez okres min. 10 lat | Spełnia / Nie spełnia\* |

*\*Uwaga: kolumna nr 3 musi być wypełniona poprzez wpisanie we wskazanych miejscach dokładnych parametrów poszczególnych elementów będących przedmiotem oferty lub skreślenie „spełnia” / „nie spełnia”, w zależności czy poszczególne elementy będące przedmiotem oferty spełniają, czy nie spełniają poszczególne wymagania określone w kolumnie nr 2.*

|  |  |
| --- | --- |
| .........................., dnia .............. | ............................................... |
| */Miejscowość, data/* | */Podpis osoby (osób) upoważnionej  do występowania w imieniu Wykonawcy/* |