**Załącznik nr 1.4 do SIWZ – Formularz Szczegółowy Oferty (DA-ZP-252-46/17)**

**Pakiet nr 4**

Aparat USG – 1 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis** |  |
| 1. | Wytwórca |  |
| 2. | Nazwa – model/typ |  |
| 3. | Kraj pochodzenia |  |
| 4. | Rok produkcji 2017 |  |

\*należy wypełnić

**Część A: ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | Parametry wymagane | **Parametry oferowane\*** |
|  | Aparat fabrycznie nowy, mobilny, na 4 skrętnych kołach z możliwością blokady min. 2, bez panelu dotykowego |  |
|  | Konsola operatorska - regulacje- góra/dół,-lewo/prawo-rotacja konsoli o 360 stopni-możliwość regulacji wysokości konsoli o min. 25 cm- podświetlane klawisze funkcyjne |  |
|  | Ilość niezależnych kanałów nadawczo-odbiorczych min 5000 |  |
|  | Dynamika systemu min 170dB |  |
|  | Częstotliwość pracy min 2,0 -18,0 Mhz |  |
|  | Ilość gniazd przełączanych min 2 |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne |  |
|  | Minimum 8 suwaków wzmocnienia głębokościowego wiązki TGC |  |
|  | Wewnętrzna archiwizacja badania w aparacie o dysku min 400 GB. Możliwość zgrania obrazów badania na pamięć zewnętrzną typu pendrive oraz na płytę CD. |  |
|  | Waga aparatu wraz z monitorem max. 65kg |  |
|  | Wielkość ekranu przekątna (w calach) LCD min 19 cali |  |
|  | Tryby pracy: 2D (B mode); M (M mode), Doppler Pulsacyjny, Doppler Kolorowy; Power Doppler Kolorowy; Duplex; Triplex |  |
|  | Odległość od powierzchni skóry do końca pola obrazowego (w cm) min 2-28 cm |  |
|  | Maksymalna liczba obrazów zapamiętanych w trybie CINE min 3000 |  |
|  | Mierzona prędkość przepływu w Dopplerze Pulsacyjnym min 0,5 cm/s - 10,6 m/s |  |
|  | Mierzona prędkość przepływu w Dopplerze Kolorowym min 0,5 cm/s - 8,5 m/s |  |
|  | Pomiar dla trybu 2D - min: 6 odległości, powierzchnia, objętości trzema metodami (obrys, HWL, elipsa), pomiar kąta |  |
|  | Oprogramowanie urologiczne z możliwością obliczania PSAD, PPSA oraz wskaźnika TZ. Możliwość raportów z badań urologicznych |  |
|  | Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu |  |
|  | Cyfrowa drukarka termiczna (video - printer) czarno-biała |  |
|  | Możliwość rozbudowy o DICOM 3.0 |  |
|  | Możliwość rozbudowy aparatu o wbudowaną baterię umożliwiającą pracę bez zasilania przez min. 3h |  |
|  | Wieloczęstotliwościowy elektroniczny przetwornik convex |  |
|  | 1. Częstotliwość pracy sondy min 2,5-6,0 Mhz |  |
|  | 2. Ilość niezależnych elementów tworzących i odbierających sygnał ultradźwiękowy w sondzie min 180 |  |
|  | 3. Praca w trybie Duplex |  |
|  | 4. Praca w trybie Triplex |  |
|  | 5. Możliwość pracy z przystawką biopsyjną |  |
|  | 6. Pole widzenia min. 60 stopni |  |
|  | 7. Przycisk na głowicy umożliwiający zamrożenie obrazu na ekranie monitora |  |
|  | 8. Maksymalna głębokość obrazowania min. 28 cm |  |
|  | 9. Wielorazowa przystawka biopsyjna - 3 szt. |  |
|  | Wieloczęstotliwościowy elektroniczny dwupłaszczyznowy przetwornik rektalny convex - convex |  |
|  | 1. Częstotliwość pracy sondy min 5,0-10,0 Mhz |  |
|  | 2. Ilość niezależnych elementów tworzących i odbierających sygnał ultradźwiękowy w sondzie min 190 |  |
|  | 3. Praca w trybie Duplex |  |
|  | 4. Praca w trybie Triplex |  |
|  | 5. Kąt patrzenia głowicy min 120 stopni |  |
|  | 6. Kanał biopsyjny w środku głowicy |  |
|  | 7. Jednoczesne obrazowanie dwóch płaszczyzn prostaty |  |
|  | 8. Min. Dwa przyciski na głowicy odpowiedzialne za przełączanie płaszczyzn prostaty |  |
|  | 9. Wielorazowa przystawka biopsyjna z kanałem przechodzącym przez środek - 4 szt |  |
|  | Wieloczęstotliwościowy elektroniczny przetwornik liniowy |  |
|  | 1. Częstotliwość pracy sondy min 8,0-12,0 Mhz |  |
|  | 2. Ilość niezależnych elementów tworzących i odbierających sygnał ultradźwiękowy w sondzie min 192 |  |
|  | 3. Praca w trybie Duplex |  |
|  | 4. Praca w trybie Triplex |  |
|  | 5. Zakres pola widzenia min. 49 mm |  |

\*należy wypełnić

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

**Zaoferowane powyżej parametry wymagane muszą być potwierdzone w dołączonych do ofert materiałach informacyjnych producenta *lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia*.**

**Brak potwierdzenie któregokolwiek z parametru spowoduje odrzucenie oferty.**

W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta ***lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia*.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

**Część B: FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** | **VAT** |
| **netto** | **brutto** | **netto** | **brutto** |  |
| I. | Aparat USG | 1 szt |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

 dnia

*/podpis i pieczątka upoważnionego*

 *przedstawiciela* /