***Załącznik nr 1***

*do Specyfikacji*

*Warunków Zamówienia*

**OFERTA**

**na**

**dostawę cyfrowego aparatu ultrasonograficznego**

**dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Pogotowia Ratunkowego w Pruszczu Gdańskim**

*……………………………………………………………………………………………………………*

*nazwa wykonawcy*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*adres*

*………………………………………………………………………………………………….………*

*Regon, NIP*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*telefon, e-mail, nazwisko osoby, która sporządziła ofertę*

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

Netto: …………………

Podatek VAT: ………………….

Brutto: ……………………………

Słownie ……………………………………………………..

Zgodnie z poniższą specyfikacją:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa ultrasonografu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry / Warunek** | **Parametr wymagany** | **Punktacja** | **Odpowiedź wykonawcy** |
|  | Aparat fabrycznie nowy | TAK |  |  |
|  | Rok produkcji aparatu  | 2022 |  |  |
|  | Konstrukcja i oprogramowanie oferowanej wersji aparatu – wprowadzone do produkcji i eksploatacji najpóźniej w 2019r. | TAK |  |  |
|  | **Konstrukcja** |  |  |  |
|  | Cyfrowy aparat ultrasonograficzny z kolorowym Dopplerem. | TAK |  |  |
|  | Przetwornik cyfrowy (parametr punktowany) | Min. 12-bitowy | 12- bitowy – 0 pkt.14 – bitowy – 10 pkt. |   |
|  | Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej | TAK |  |  |
|  | Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania  | Min. 2 200 000 |  |  |
|  | Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych | Min. 3 |  |  |
|  | Dynamika systemu  | Min. 290 dB |   |  |
|  | Monitor LCD  | rozdzielczość min. 1920 x 1080 bez przeplotu. |  |  |
|  | Przekątna ekranu monitora | min. 21 cali |  |  |
|  | Konsola aparatu ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo | TAK |  |  |
|  | Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę  | TAK |  |  |
|  | panel sterujący LCD  | Przekątna min. 10 cali |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy  | Min. od 1 MHz do 20 MHz. |  |  |
|  | Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. cineloop)  | Min. 14 000 obrazów |  |  |
|  | Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. cineloop)  | TAK |  |  |
|  | Możliwość uzyskania sekwencji cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji cineloop jednocześnie na jednym obrazie | TAK |  |  |
|  | Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode  | Min. 10 s |  |  |
|  | Regulacja głębokości pola obrazowania  | Min. 1 - 40 cm |   |  |
|  | Ilość ustawień wstępnych (tzw. presetów) programowanych przez użytkownika | Min. 50 |  |  |
|  | Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy | TAK |  |  |
|  | **Obrazowanie i prezentacja obrazu** |  |  |  |
|  | Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min.* B, B + B, 4 B
* M
* B + M
* D
* B + D
* B + C (kolor Doppler)
* B + PD (Power Doppler)
* 4 B (kolor Doppler)
* 4 B (Power Doppler)
* B + kolor + M
 | TAK |  |  |
|  | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B  | Min. 3500 obrazów/s |  3500 obrazów/s – 0 pkt.>3500 obrazów/s – 5 pkt. |  |
|  | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD)  | Min. 600 obrazów/s |  600 obrazów/s – 0 pkt.>600 obrazów/s – 5 pkt. |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne  | Min. 10 pasm częstotliwości |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD) | TAK |  |  |
|  | Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) | Min.: +/- 4,0 m/s |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w rozszerzonym trybie kolor Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania) | TAK |  |  |
|  | Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) | Min.: +/- 7,5 m/s |  |  |
|  | Regulacja bramki dopplerowskiej | Min. 0,5 mm do 20 mm |  |  |
|  | Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej | Min. +/- 30 stopni |  |  |
|  | Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej | Min. +/- 80 stopni |  |  |
|  | Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie  | Min. +/- 80 stopni |  |  |
|  | Obrazowanie typu „compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki) | TAK |  |  |
|  | Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „compound”  | Min. 5 |  |  |
|  | System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie triplex – (B+CD/PD +PWD) | TAK |  |  |
|  | Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (kolor/Power Doppler) w czasie rzeczywistym | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych | TAK |  |  |
|  | Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku | TAK |  |  |
|  | Możliwość zmian map koloru w kolor Dopplerze min. 20 map | TAK |  |  |
|  | Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK |  |  |
|  | **Archiwizacja obrazów** |  |  |  |
|  | Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje)z dyskiem HDD o pojemności min. 500 GB | TAK |  |  |
|  | Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrvie lub płyty CD/DVD | TAK |  |  |
|  | Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki | TAK |  |  |
|  | Wideoprinter czarno-biały | TAK |  |  |
|  | Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive | TAK |  |  |
|  | Wbudowana karta sieciowa Ethernet min. 10/100 Mbps | TAK |  |  |
|  | Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty) | TAK |  |  |
|  | Wbudowany tryb zasilania bateryjnego min. 100 minut pracy w trybie B | TAK |  |  |
|  | Funkcje użytkowe |  |  |  |
|  | Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym | Min. x40 |  |  |
|  | Powiększenie obrazu po zamrożeniu | Min. x18 |  |  |
|  | Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie  | Min. 10 |  |  |
|  | Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów | TAK |  |  |
|  | Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach | TAK |  |  |
|  | Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK |  |  |
|  | Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie | TAK |  |  |
|  | Pełne oprogramowanie do badań:* płucnych
* brzusznych
* małych narządów
* naczyniowych
* mięśniowo-szkieletowych
* ortopedycznych
* pediatrycznych
 | TAK |  |  |
|  | **Głowice ultrasonograficzne** |  |  |  |
|  | **Głowica liniowa** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy. | Min. 2,0 – 12,0 MHz |  |  |
|  | Liczba elementów | Min. 800 |  800 elementów – 0 pkt.>800 elementów – 10 pkt. |  |
|  | Szerokość pola skanowania  | Max. 38 mm |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne  | Min. 5 pasm częstotliwości |  |  |
|  | Obrazowanie trapezowe | TAK |  |  |
|  | **głowica konweksowa** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ | TAK |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy | Min. 1,0 – 5,0 MHz. |  |  |
|  | Liczba elementów | Min. 900 |   |  |
|  | Kąt skanowania | Min. 70 st. |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne | min. 8 pasm częstotliwości |  8 pasm częstotliwości – 0 pkt.>8 pasm częstotliwości – 10 pkt. |  |
|  | **Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)** |  |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł EKG z analizą krzywej oddechowej | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o głowicę śródoperacyjną typu hockey zakres częstotliwości min. 3,0-15,0 MHz, liczba elementów min 190. Szerokość skanu max. 26 mm | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o obrazowanie w trybie M-mode anatomiczny w czasie rzeczywistym i z pamięci cineloop z min. 3 niezależnych kursorów | TAK |  |  |
|  | **Gwarancja** |  |  |  |
|  | Gwarancja na cały system (aparat, głowice, printer)  | Min. 24 miesiące |  |  |
| 83 | Czas reakcji na zgłoszenie awarii przez autoryzowany serwis z podjęciem naprawy do 2 dni roboczych od momentu powiadomienia o awarii  | TAK |  |  |
| 84 | Okres niesprawności urządzenia, po upływie którego Wykonawca zobowiązany będzie na żądanie Zamawiającego do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy - nie dłuższy niż 5 dni roboczych od chwili zgłoszenia awarii | TAK |  |  |
| 85 | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany elementu na nowy - nie więcej niż 3 naprawy tego samego elementu | TAK |  |  |
| 86 | Czas naprawy aparatu bez konieczności wymiany części lub podzespołów max. 5 dni roboczych | TAK |  |  |
| 87 | Możliwość zgłaszania awarii: telefon, email | TAK  |  |  |
| 88 | Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego aparatu USG na terenie Polski | TAK |  |  |
| 89 | Bezpłatne przeglądy w okresie trwania gwarancji – min. 1 przegląd rocznie | TAK |  |  |
|  | Inne |  |  |  |
| 90 | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z aparatem) | TAK |  |  |
| 91 | Certyfikat CE na aparat i głowice (dołączyć do oferty) | TAK |  |  |
| 92 | Paszport techniczny (dostarczyć wraz z urządzeniem) | TAK  |  |  |

3. Zamówienie wykonam:

- samodzielnie\*\*

- przy udziale podwykonawców\*\*:

*\*\* niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | Nazwa/firma podwykonawcy | Wskazanie części zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |

4. Wykonawca jest:

mikro\*

małym\*

średnim przedsiębiorcą\*

*(1) mikroprzedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;*

*2) mały przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;*

*3) średni przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą).*

**5. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (1rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu /jeżeli dotyczy/\*

*Uwaga! W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

6. Osobą uprawnioną do kontaktu w sprawie umowy i realizacji zamówienia jest:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………., tel. …………………, e-mail:

*Formularz oferty należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*