**ZAŁĄCZNIK NR 1B – dot. Pakietu nr 17**

##### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Przedmiot zamówienia: **USG kieszonkowe współpracujące z tabletem dla Poradni Żywienia Pozaustrojowego - 1 szt.**Nazwa oferenta:  
Producent:  
Nazwa i typ**:**

Aparat fabrycznie nowy (podać rok produkcji):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY**  **Wykonawca winien wskazać nr strony**, **na której w załączonych przedmiotowych środkach dowodowych potwierdzone jest spełnienie parametru.**  Jednocześnie Wykonawca w załączonych przedmiotowych środkach dowodowych winien **wyraźnie wskazać**przy opisywanym parametrze **nr  liczby** porządkowej parametru wymaganego  z niniejszego formularza.  W przypadku zastosowania przez producenta innej nazwy parametru niż wymagany przez Zamawiającego, **Wykonawca winien udokumentować** i wykazać tożsamość nazwy parametru producenta z nazwą parametru wymaganego przez Zamawiającego. |
| **USG kieszonkowe współpracujące z tabletem dla Poradni Żywienia Pozaustrojowego - 1 szt.** | | | |
| 1 | Aparat USG kieszonkowy z głowica convex i liniową | TAK |  |
| 2 | Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe - fabrycznie nowe | TAK |  |
| 3 | Sonda dwu-soczewkowa typu Convex-linia współpracująca ze smartfonami lub tabletami z systemem min. Android 11 oraz min. iOS 13 z architekturą procesora 0x64 ARM i 64-bitowym jądrem, z Bluetooth min. 4.2 oraz o przekątnej wyświetlacza min. 5 cali o rozdzielczości min. 960 x 640 (lub 640 x 960) pixeli | TAK / podać |  |
| 4 | Sonda dwu-soczewkowa typu Convex-linia współpracująca bezprzewodowo ze smartfonami lub tabletami. | TAK |  |
| 5 | Stopień ochrony min. IP67 | TAK / podać |  |
| 6 | Zasilanie z wbudowanej baterii akumulatorów pozwalające na pracę min. 50 minut | TAK / podać |  |
| 7 | Ładowarka bezprzewodowa w formie podkładki | TAK |  |
| 8 | Waga sondy wraz z wbudowaną baterią max 0,35 kg | TAK / podać |  |
| Tryby pracy | | | |
| 9 | 2D (B-mode) | TAK |  |
| 10 | Regulowana głębokość penetracji w trybie 2D | TAK |  |
| 11 | Maksymalna penetracja min. 23 cm | TAK / podać |  |
| 12 | Regulowane wzmocnienia w trybie 2D oraz wybieralna kontrola TGC z 6 wzmocnieniami zależnymi od głębokości | TAK |  |
| 13 | Automatyczne dostosowanie wzmocnienia 2D przy pomocy jednego przycisku | TAK |  |
| 14 | M-Mode | TAK |  |
| 15 | Kolor Doppler | TAK |  |
| 16 | Regulowana położenia bramki color doppler | TAK |  |
| 17 | PW Doppler | TAK |  |
| 18 | Regulowane położenia linii bazowej | TAK |  |
| 19 | Regulowana skala prędkości pomiarów | TAK |  |
| Oprogramowanie | | | |
| 20 | Aplikacja do zainstalowania ze smartfonami lub tabletami z systemem min. Android 11 oraz iOS 13 z architekturą procesora 0x64 ARM i 64-bitowym jądrem. | TAK / podać |  |
| 21 | Badania brzucha | TAK | . |
| 22 | Badania nerwów | TAK |  |
| 23 | Badania małych narządów | TAK |  |
| 24 | Badania naczyń szyjnych i obwodowych | TAK |  |
| 25 | Badania płuc | TAK |  |
| Głowica liniowa | | | |
| 26 | Elektroniczna głowica typu liniowego | TAK |  |
| 27 | Zakres częstotliwości głowicy min. 3,0÷12,0 MHz | TAK / podać |  |
| 28 | Pracująca w trybie 2D oraz dopplera kolorowego | TAK |  |
| 29 | Głębokość penetracji min. 8 cm | TAK / podać |  |
| 30 | Ilość kryształów min. 190 | TAK / podać |  |
| Głowica convex | | | |
| 31 | Elektroniczna głowica convex do badania narządów jamy brzusznej | TAK |  |
| 32 | Pracująca w trybie 2D oraz dopplera kolorowego | TAK |  |
| 33 | Zakres częstotliwości głowicy min. 2,0÷5,0 MHz | TAK / podać |  |
| 34 | Głębokość penetracji min. 23 cm | TAK / podać |  |
| 35 | Kąt skanowania min. 60º | TAK / podać |  |
| 36 | Ilość kryształów min. 120 | TAK / podać |  |
| Tablet | | | |
| 37 | Tablet z systemem min. Android 11 lub iOS 13 z pamięcią RAM min. 3 GB pamięcią wbudowaną min. 32 GB. Z ekranem dotykowym o przekątnej min. 9,7 cali, rozdzielczością min. 2000 x 1600, pojemnością akumulatora min. 6000 mAh. Komunikacja min: Wi-Fi 802.11 Bluetooth 4.2 | TAK / podać |  |
| 38 | Etui ochronne na tablet | TAK |  |
| 39 | Obrazy, klipy wideo lub badania z informacjami o pacjencie lub bez nich można bezprzewodowo eksportować w ogólnych formatach (jpg, mp4) do udostępnionych folderów sieciowych | TAK |  |
| 40 | Obrazy, klipy wideo lub badania z informacjami o pacjencie można bezprzewodowo eksportować w formacie DICOM | TAK |  |
| 41 | Pomiary: min. odległość, prędkość w PW Doppler, czas w PW Doppler | TAK / podać |  |
|  |  |  |  |
| **Warunki dodatkowe** | | | |  | TAK |
| 43 | Gwarancja:   * min. 12 miesięcy na tablet i baterie * min. 36 miesięcy na sondę. | Tak / podać |  |
| 44 | **Wymagane dokumenty:**  - Certyfikat CE i/lub Deklaracja Zgodności,  - wpis do ustawy o wyrobach medycznych | Tak |  |
| 45 | Możliwość zgłaszania usterek – należy podać sposób oraz dane teleadresowe. | Podać |  |
| 46 | Termin przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu dostawy po zgłoszeniu usterki nie dłuższy niż 3 dni robocze. | Tak |  |
| 47 | Termin usunięcia usterki od momentu jej zgłoszenia nie dłuższy niż 5 dni roboczych | Tak |  |
| 48 | Na czas naprawy/innej usługi serwisowej elementu dostawy Wykonawca, na żądanie Zamawiającego dostarczy do 3 dni roboczych zamiennie analogiczny element dostawy. | Tak |  |
| 49 | Wymiana uszkodzonego podzespołu na nowy podzespół po 3 naprawach gwarancyjnych. | Tak |  |
| 50 | Wymiana uszkodzonego elementu dostawy na nowy element dostawy tzn. po 3 wymianach gwarancyjnych tego samego podzespołu, wystąpienie ponownej usterki tego podzespołu skutkuje wymianą przez Wykonawcę elementu dostawy na nowy na żądanie Zamawiającego. | Tak |  |
| 51 | Każdy czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy. | Tak |  |
| 52 | Wszelkie akcesoria zużywalne będące podzespołami lub elementami składowymi elementu dostawy a podlegające wymianie (z wyłączeniem elementów jednorazowego użytku), zgodnie z dokumentacją producenta, w okresie gwarancji wymieniane będą na koszt Wykonawcy. | Tak |  |
| 53 | Wszelkie czynności przeglądowo-konserwacyjne określone w niniejszej instrukcji obsługi, innej dokumentacji producenta oraz w obowiązujących przepisach prawnych, w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy. Dokumentacja z przedmiotowych działań wraz ze stosownym świadectwem Bezpieczeństwa zostanie przekazana Zamawiającemu. | Tak |  |
| 54 | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży w latach min. 7 lat. | Tak |  |

**UWAGA :**

**Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**