

**Załącznik nr 1 do SWZ– Formularz Szczegółowy Oferty**

**Oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.62.2022**

 **Przedmiot zamówienia: Aparat RTG ramię C – 1 szt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot:** | **Aparat RTG ramię C**  |
| **Nazwa i typ:** |  |
| **Wytwórca:** |  |
| **Rok produkcji:** |  |

***A. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcje lub parametry graniczne** | **Wartość wymagana** | **Parametr oferowany** **(wypełnia Wykonawca)** |
|  | RAMIĘ C |  |
|  | Głębokość ramienia C (odległość między osią wiązki a wewnętrzną powierzchnią ramienia C) | ≥ 66 cm |  |
|  | Odległość SID | ≥ 96 cm |  |
|  | Zakres ruchu wzdłużnego ramienia C | ≥ 20 cm |  |
|  | Zakres ruchu pionowego ramienia C | ≥ 42 cm |  |
|  | Zmortyzowany ruch ramienia C w pionie | Tak |  |
|  | Zakres ruchu orbitalnego ramienia C | ≥ 120° |  |
|  | Zakres rotacji ramienia C (ruch wokół osi wzdłużnej)  | ≥ ±205° |  |
|  | Zakres obrotu ramienia C wokół osi pionowej | ≥ ±10° |  |
|  | Prześwit ramienia C (odległość między wzmacniaczem obrazu a lampą RTG) | ≥ 78 cm |  |
|  | Urządzenie zabezpieczające przed najeżdżaniem na leżące przewody | Tak |  |
|  | Uchwyt na wzmacniaczu obrazu do ręcznego manipulowania ramieniem C | Tak |  |
|  | Blokada kół | Tak |  |
|  | Ręczny włącznik promieniowania | Tak |  |
|  | Przycisk nożny do włączania promieniowania bezprzewodowy | Tak |  |
|  | Sygnalizacja włączonego promieniowania | Tak |  |
|  | Szerokość wózka z ramieniem C | ≤ 79 cm |  |
|  | Hamulce ruchów ramienia C - podać | Tak, podać |  |
| **II.** | **GENERATOR** |  |
|  | Generator wysokiej częstotliwości | Tak |  |
|  | Maksymalna moc generatora RTG | ≥ 2,00 kW |  |
|  | Skopia pulsacyjna | Tak |  |
|  | Radiografia cyfrowa | Tak |  |
|  | Maksymalne napięcie w trybie fluoroskopii/radiografii | ≥110 kV/110 kV |  |
|  | Maksymalny prąd dla fluoroskopii pulsacyjnej | ≥ 20 mA |  |
|  | Maksymalny prąd dla radiografii cyfrowej | ≥ 20 mA |  |
|  | Automatyczny dobór parametrów fluoroskopii | Tak |  |
|  | Zasilanie 230V +/-10%, 50Hz | Tak |  |
| **III** | **LAMPA I KOLIMATORY** |  |
|  | Lampa wirująca lub stacjonarna | Tak |  |
|  | Lampa min. 1-ogniskowa | Tak |  |
|  | Wielkość ogniska małego | ≤ 0,6 |  |
|  | Wielkość ogniska dużego jeżeli istnieje | ≤ 1,4 |  |
|  | Filtracja wewnętrzna | ≥ 3.8 mm Al. |  |
|  | Kolimator szczelinowy z rotacją | Tak |  |
|  | Kolimator irysowy | Tak |  |
|  | Ustawienie kolimatora z podglądem bez promieniowania (na obrazie zamrożonym z wyświetlaniem aktualnego położenia krawędzi przesłon) | Tak |  |
|  | Pojemność cieplna anody | ≥ 50 kHU |  |
|  | Pojemność cieplna kołpaka | ≥ 900 kHU |  |
|  | Prędkość chłodzenia anody | ≥ 37 kHU/min |  |
| **IV** | **DETEKTOR CYFROWY** |  |
|  | Średnica | ≥ 9 cali |  |
|  | Liczba pól obrazowych | ≥ 3 |  |
|  | Współczynnik DQE, nie mniejszy niż 60% | Tak |  |
|  | Typ matrycy: C-mos | Tak |  |
|  | Rozdzielczość kamery | ≥ 1000x1000 |  |
| **V** | **SYSTEM CYFROWEJ OBRÓBKI OBRAZU I PAMIĘĆ** |  |
|  | Matryca przetwarzania obrazów | ≥ 1000x1000 |  |
|  | Głębia obrazu | ≥ 12 bit |  |
|  | Funkcja „Last Image Hold" | Tak |  |
|  | Wyświetlanie mozaiki obrazów | Tak |  |
|  | Obraz lustrzany | Tak |  |
|  | Wzmocnienie krawędzi i redukcja szumów | Tak |  |
|  | Regulacja kontrastu | Tak |  |
|  | System nanoszenia opisów | Tak |  |
|  | System wpisywania danych pacjenta | Tak |  |
|  | System zarządzania bazą danych z badaniami | Tak |  |
| **VI** | **MONITOR ZINTEGROWANY Z RAMIENIEM C** |  |
|  | Liczba monitorów na ramieniu C | ≥ 2 |  |
|  | Rodzaj monitora i przekątna ekranu: kolorowe LCD TFT min. 19" | Tak, podać |  |
|  | Luminacja monitorów w skali Browna w DICOM | ≥ 400 cd/m2 |  |
|  | Port USB | Tak |  |
|  | Nagrywanie obrazów w formacie TIFF lub BMP lub JPG umożliwiającym odczytywanie obrazów na komputerze PC | Tak |  |
|  | Interfejs sieciowy DICOM obsługujący funkcje :- DICOM Send- DICOM Modality Worklist | Tak |  |
| **VII** | **WYPOSAŻENIE DODATKOWE** |  |
|  | Przycisk nożny programowalny bezprzewodowy do wyzwalania fluoroskopii/akwizycji oraz umożliwiający zapamiętanie obrazów | Tak |  |
|  | Zintegrowany system monitorowania i wyświetlania dawki RTG | Tak |  |
|  | Drukarka na papier termiczny | Tak |  |
|  | Celownik laserowy na detektorze | Tak |  |
|  | Monitor dotykowy, obracalny do sterowania wszystkimi funkcjami aparatu | Tak |  |

Niniejszym oświadczamy, że oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany wysoki poziom usług medycznych.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i jest gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji ( poza materiałami eksploatacyjnymi).

1. ***FORMULARZ CENOWY***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **Aparat RTG z ramieniem C** | 1 szt |  | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |

Wartość netto oferty: ..................................... zł Słownie: ................................................................................................................

Wartość brutto oferty: ................................... zł Słownie: ...............................................................................................................