**Skaner radiografii pośredniej – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Opis funkcjonalności** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Skaner radiogafii cyfrowej wolnostojący, podłogowy** | | | |
|  | Typ/Model | Tak/Podać |  |
|  | Producent | Tak/Podać |  |
|  | Rok produkcji 2021 | Tak/Podać |  |
|  | Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ) w szczególności:   1. spełniać tzw. Wymagania zasadnicze, określone w rozporządzeniach Ministra Zdrowia uwzględniającym wymagania prawa wspólnotowego w szczególności w zakresie wytwarzania, opakowania  i oznakowania tych wyrobów; 2. posiadać deklarację zgodności  dla oferowanego przedmiotu zamówienia;   c ) oznakowano je znakiem zgodności CE | Tak/Podać |  |
|  | Wykaz dostawców części i materiałów – zgodnie z art. 90 ust. 3 Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. ( Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ) | Tak/Podać  Nazwę/Nazwy Podmiotów |  |
|  | Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności – zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. ( Dz. U. z 2019r. poz. 175 ) | Tak/Podać  Nazwę/Nazwy Podmiotów |  |
|  | Skanowanie płyt 35x43 cm z rozdzielczością min. ≥ 10 piksel/mm | TAK, podać |  |
|  | Obsługa sztywnych ekranów zmniejszająca prawdopodobieństwo powstawania artefaktów na obrazie | TAK |  |
|  | Skala szarości generowanych obrazów | ≥ 16 bit |  |
|  | Wydajność skanowania płyt 35x43 cm przy rozdzielczości 10 pikseli /mm | ≥ 44 kasety/h |  |
|  | Możliwość podłączenia kilku konsoli techników | min. 2 |  |
|  | Podtrzymywanie bateryjne systemu umożliwiające zakończenie cyklu skanowania płyty i przesłanie obrazów w przypadku zaniku napięcia zasilającego | TAK |  |
|  | Możliwość skanowania kaset pantomograficznych 15x30 cm oraz do kości długich o min. rozmiarze 35x80 cm | TAK |  |
|  | Automatyczne informowanie użytkowania o konieczności wykonania przeglądu okresowego | TAK |  |
|  | Urządzenie zarejestrowane w Polsce jako wyrób medyczny i posiadające certyfikat właściwy dla urządzenia oprogramowania stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC | TAK |  |
|  | Kasety ze sztywnymi ekranami o gwarantowanej ilości cykli odczytu i kasowania | >40 000 |  |
|  | Kaseta CR 35x43 cm | 4 szt. |  |
|  | Kaseta CR 24x30 cm | 4 szt. |  |
|  | Kaseta CR 35x35 cm | 4 szt. |  |
|  | Kaseta CR 24x30 cm | 1 szt. |  |
|  | Kaseta niezintegrowana z ekranem (oddzielny element z możliwością oddzielnej wymiany) | TAK |  |
|  | Kasety zarejestrowane w Polsce jako wyrób medyczny i posiadające certyfikat właściwy dla urządzenia oprogramowania stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC | TAK |  |
| **STACJONARNA KONSOLA SKANERA – 1 SZTUKA** | | | |
|  | Typ/Model | Tak/Podać |  |
|  | Producent | Tak/Podać |  |
|  | Rok produkcji | Tak/Podać |  |
|  | Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ) w szczególności:   1. spełniać tzw. Wymagania zasadnicze, określone w rozporządzeniach Ministra Zdrowia uwzględniającym wymagania prawa wspólnotowego w szczególności w zakresie wytwarzania, opakowania  i oznakowania tych wyrobów; 2. posiadać deklarację zgodności  dla oferowanego przedmiotu zamówienia;   c ) oznakowano je znakiem zgodności CE | Tak/Podać |  |
|  | Wykaz dostawców części i materiałów – zgodnie z art. 90 ust. 3 Ustawy  o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. ( Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ) | Tak/Podać  Nazwę/Nazwy Podmiotów |  |
|  | Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności – zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. ( Dz. U. z 2019r. poz. 175 ) | Tak/Podać  Nazwę/Nazwy Podmiotów |  |
|  | Dedykowany fabryczny stojak do kaset oraz monitora i klawiaturę | TAK, opisać |  |
|  | Monitor dotykowy o przekątnej min. 20” | TAK, podać |  |
|  | Komputer stacji technika z procesorem min. czterordzeniowym i systemem operacyjnym oraz oprogramowaniem skanera | TAK, podać |  |
|  | Możliwość obsługi konsoli za pomocą klawiatury i myszy | TAK |  |
|  | Oprogramowanie konsoli w całości w języku polskim wraz z systemem pomocy kontekstowej i polskimi znakami | TAK |  |
|  | Uruchomienie konsoli po wprowadzeniu loginu i hasła | TAK |  |
|  | Wprowadzanie danych pacjenta za pomocą klawiatury i monitora dotykowego bezpośrednio na stanowisku oraz z systemu RIS z pomocą systemu Dicom Worklist | TAK |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające przypisywanie konkretnym projekcjom warunków ekspozycji, zaczernienia, ostrości i dynamiki obrazów | TAK |  |
|  | Wybór ustawienia pacjenta (np. AP, bok, itd.) | TAK |  |
|  | Ilość obrazów w pamięci (w pełnej matrycy) | ≥ 1000 obrazów |  |
|  | Regulacja okna obrazu, jasności, kontrastu | TAK |  |
|  | Blendowanie (czarne maskowanie tła) wielokątowe, ręczne z możliwością zmiany powierzchni i automatyczne | TAK |  |
|  | Funkcje obrotu, powiększenie i odbicia obrazu | TAK |  |
|  | Funkcja obrotu o dowolny kąt | TAK |  |
|  | Funkcja pozytyw – negatyw | TAK |  |
|  | Funkcja histogramu ekspozycji | TAK |  |
|  | Wyszukiwanie danych pacjenta przy pomocy czytnika kodów kreskowych | TAK |  |
|  | Pomiary długości, kątów, kątów Cobba | TAK |  |
|  | Zarządzanie bazą wykonanych badań oraz listą pacjentów | TAK |  |
|  | Funkcja wprowadzania:  - pola tekstowego w dowolnym miejscu na obrazie  - elektronicznych markerów z możliwością definiowania własnych | TAK |  |
|  | Interfejs DICOM : DICOM 3.0, Work List Manager(WLM), Print, Send, nagrywanie płyt CD dla pacjenta z przeglądarką zgodną z Dicom | TAK |  |
|  | Przypisywanie własnych ustawień do programów anatomicznych | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do prowadzenia statystyk zdjęć wykonanych, odrzuconych, wg techników z eksportem pliku np. xls | TAK |  |
|  | Dostęp do badań odrzuconych, min. 100 ostatnich, na aparacie z możliwością wysłania na inny serwer do celów kontroli jakości | TAK |  |
|  | Wybór na zdjęciu obszaru zainteresowania o wymiarach min. 1x1cm z pomiarem średnich wartości pikseli na obszarze i odchylenia standardowego | TAK |  |
|  | Automatyczne dodawanie do obrazu skali centymetrowej (na brzegu monitora) | TAK/NIE |  |
|  | Funkcjonalność przywrócenia obrazu do pierwotnej postaci, cofnięcie wprowadzonych zmian wyglądu obrazu | TAK |  |
|  | Wydruk obrazów w trybie True Size z możliwością podziału na min. 1/2/4/8/12 | TAK |  |
|  | Wyświetlanie współczynnika ekspozycji zgodnie z IEC | TAK |  |
|  | Wyszukiwanie badań na podstawie zadanych kryteriów – min. imię i nazwisko, numer badania, data urodzenia | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do obrazowania odmy płucnej | TAK |  |
|  | Zdalna diagnostyka i usuwanie części usterek bez konieczności wizyt serwisu w miejscu instalacji aparatu RTG. | TAK |  |
|  | UPS do podtrzymania zasilania konsoli w przypadku braku napięcia przez min. 3 minuty | TAK |  |
|  | Skonfigurowanie urządzenia do pracy z systemem PACS/RIS wraz z dostawą niezbędnych licencji po stronie Wykonawcy | TAK |  |
| **Warunki serwisu** | | | |
|  | Okres gwarancji minimum 36 miesięcy | Tak/Podać |  |
|  | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi okresowe przeglądy techniczne przedmiotów zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania przeglądu. Ostatni przegląd musi zostać wykonany w ostatnim miesiącu gwarancji. | Tak/Podać |  |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie usterki nastąpi najpóźniej w następnym dniu roboczym od dnia zgłoszenia. Dni robocze rozumiane są jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | Tak/Podać |  |
|  | Czas skutecznej naprawy od momentu zgłoszenia awarii – max. 5 dni roboczych, rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | Tak/Podać |  |
|  | Okres dostępności części zamiennych od daty sprzedaży przez min. 10 lat. | Tak/Podać |  |
|  | W okresie gwarancji Wykonawca do napraw i przeglądów będzie używał wyłącznie nowych części zamiennych | Tak/Podać |  |
|  | Przedłużenie gwarancji o czas niesprawności sprzętu | Tak/Podać |  |
|  | Serwis gwarancyjny świadczony będzie przez podmiot autoryzowany przez Producenta, świadczący usługi w miejscu instalacji sprzętu. Komunikacja z serwisem odbywać się będzie w języku polskim | Tak/Podać |  |