Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: 61/ 29-73-600, fax. 61/29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT EN ISO 9001:2015-10

L. Dz. ZPDK/13/19/243

Oborniki, dnia 03.12.2019r

Wg rozdzielnika

Znak sprawy: **ZPD/13/19**

Dot. przetargu nieograniczonego na **zakup sprzętu medycznego: Systemu Centralnego Nadzoru Okołoporodowego, monitora do pomiarów hemodynamicznych, aparatu ultrasonograficznego oraz leków** ogłoszonego w dniu 28.11.2019r na naszej stronie internetowej www.bip.szpital.oborniki.info oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie SP ZOZ.

MODYFIKACJA ZAPISÓW II

I. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2 (zwany dalej „Zamawiającym") na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Pzp (Dz. U. z 2018r, poz. 1986 t.j. 2018.10.16) dokonuje modyfikacji zapisów w następujący sposób:

W załączniku nr 2.3 w poz. 8 jest:

8	Klawiatura alfanumeryczna do wpisywania danych pacjentów oraz komentarzy i opisów obrazu a także badań, dostępna na panelu dotykowym, wysuwana z obudowy panelu sterowania	TAK	

W załączniku nr 2.3 w poz. 8 powinno być:

8	Klawiatura alfanumeryczna do wpisywania danych pacjentów oraz komentarzy i opisów obrazu a także badań, dostępna na panelu dotykowym, wysuwana z obudowy panelu sterowania **lub dostępna tylko sama klawiatura alfanumeryczna do wpisywania danych pacjentów oraz komentarzy i opisów obrazu a także badań, bez panelu dotykowego i bez możliwości wysuwania**	TAK	

WPROWADZONE ZMIANY TREŚCI SIWZ SĄ WIĄŻĄCE DLA WSZYSTKICH WYKONAWCÓW I NALEŻY JE UWZGLĘDNIĆ PRZY SPORZĄDZANIU OFERTY.

Załącznik:
*Załącznik nr 2.3 – **po modyfikacji***

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sak

Załącznik nr 2.3 do SIWZ

OPIS I ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH APARATU ULTRASONOGRAFICZNEGO

Pakiet nr 3

Lp.	Opis parametrów	Wymagana wartości	Oferowane parametry (należy wpisać oferowane parametry z kolumny II)
I	II	III	IV
1	1. Nazwa oferowanego sprzętu: 2. Producent/ kraj: 3. Typ/ model: 4. Rok produkcji – fabrycznie nowe	PODAĆ	
PARAMETRY OGÓLNE APARATU ULTRASONOGRAFICZNEGO			
2	Aparat: fabrycznie nowy, mobilny, przenośny, wymagany rok produkcji min. 2019.	TAK	
3	Waga aparatu razem z baterią: poniżej 6,5 kg, monitor o przekątnej min. 15	TAK, PODAĆ	
4	Liczba kanałów procesowych odbiorczych: powyżej 680 000.	TAK	
5	Wyposażony w akumulator wystarczający na min. 60 minut pracy.	TAK	
6	Wózek (dopuszczalny wózek demonstracyjny) z możliwością podłączenia min. 2 głowic z regulowaną wysokością: min.16,5 cm; wagą: poniżej 32 kg i rokiem produkcji min. 2017.	TAK,PODAĆ	
7	Regulacja monitora: pochylenie.	TAK	
8	Klawiatura alfanumeryczna do wpisywania danych pacjentów oraz komentarzy i opisów obrazu a także badań, dostępna na panelu dotykowym, wysuwana z obudowy panelu sterowania **lub dostępna tylko sama klawiatura alfanumeryczna do wpisywania danych pacjentów oraz komentarzy i opisów obrazu a także badań, bez panelu dotykowego i bez możliwości wysuwania**	TAK	
9	Wymagana dynamika aparatu wyświetlania na ekranie: powyżej 199 dB.	TAK	
10	Wewnętrzny dysk twardy SSD o pojemności: min.125 GB.	TAK	
11	Możliwość ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na nośniki zewnętrzne.	TAK	
12	Zakres częstotliwości pracy ultrasonografu - całkowity zakres częstotliwości fundamentalnych ale nie harmonicznych, emitowanych przez głowice obrazowe możliwe do podłączenia na dzień składania ofert to min. 1,0 do 16,0 MHz.	TAK,PODAĆ	
13	Regulacja głębokości penetracji w zakresie: min. od 2 cm do 30 cm.	TAK	
14	Regulacja wzmocnienia głębokościowego (TGC): min. 6 stref/suwaków.	TAK	
15	Obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu (inwersją fazy), obrazowanie harmoniczne.	TAK	
16	Tryb power doppler: PRF 1-23 KHz, bramka 05-15 mm, min. Prędkość przy zerowym kącie: 5 cm/s, maksymalna przy zerowym kącie: min. 3 m/s, automatyczne kalkulacje, szybka zmiana kąta.	TAK	
17	Możliwość rozbudowy o doppler CW z prędkością: powyżej 8,1 m/s.	TAK	
19	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym: typu B i B/CD.	TAK	
19	Specjalistyczne oprogramowanie do: badań pediatrycznych, jamy brzusznej, małych narządów mięśniowo-szkieletowych, ginekologiczno-położniczych oraz naczyniowych.	TAK	

20	Minimum 8-stopniowe powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym.	TAK	
21	Minimum 8-stopniowe powiększenia obrazu zamrożonego.	TAK	
22	Automatyczna optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku - m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu.	TAK	
23	Automatyczna optymalizacja widma dopplerowskiego przy pomocy jednego przycisku - m.in. automatyczne dopasowanie linii bazowej oraz PRF.	TAK	
24	Praca w trybie wielokierunkowego emitowania oraz składania wiązki ultradźwiękowej z głowic w pełni elektronicznych: z min. 7 kątami emitowania wiązki tworzącymi obraz 2D na wszystkich zaoferowanych głowicach: np. SonoCT, SieClear, CrossBeam, iBeam lub równoważny. Wymóg pracy dla trybu 2D oraz w trybie obrazowania harmonicznego.	TAK	
25	Automatyczny obrys spektrum i wyznaczanie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum a także w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum.	TAK	
26	Adaptacyjne przetwarzanie obrazu redukujące artefakty i szumy - np. SRI, XRes, DTCA lub równoważny.	TAK	
27	Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów i kalkulacji.	TAK	
28	Pomiar odległości: min. 10 pomiarów.	TAK	
29	Pomiar: obwodu, pola powierzchni, objętości, kątów.	TAK	
PARAMETRY GŁOWICY CONVEX DO BADAŃ JAMY BRZUSZNEJ, BADAŃ PEDIATRYCZNYCH, MAŁYCH NARZĄDÓW GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZYCH			
30	Szerokopasmowa: zakres częstotliwości min. 1.0 – 7.0 MHz.	TAK	
31	Liczba elementów: min. 160.	TAK,PODAĆ	
32	Kąt pola widzenia głowicy: min. 70 stopni.	TAK	
33	Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej.	TAK	
PARAMETRY GŁOWICY LINIOWEJ DO BADAŃ MIĘŚNIOWO-SZKIELETOWYCH ORAZ NACZYNIOWYCH			
34	Szerokopasmowa: zakres częstotliwości min. 3.0 – 16.0 MHz .	TAK	
35	Liczba elementów akustycznych: min. 192.	TAK,PODAĆ	
36	Szerokość pola widzenia głowicy: 40 mm +/- 5 %.	TAK	
37	Możliwość rozbudowy o protokół komunikacji DICOM 3,0 do przesyłania obrazów i danych - min. klasy DICOM print, store, worklist, raportów strukturalnych.	TAK	
38	Raporty dla każdego rodzaju i trybu badania z dodatkową możliwością dołączenia obrazów do raportów.	TAK	
39	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie edukacyjne, które zawiera procedury badań wraz ze zdjęciami i filmami ułatwiających wykonywanie badań.	TAK	
40	Możliwość rozbudowy o funkcję obrazowania elastograficznego w formacie pojedynczego ekranu oraz na obrazie podzielonym na dwa pola ze wskaźnikiem ucisku i określeniem za pomocą map kolorów, wielkości i lokalizacji zmiany (na głowicy liniowej).	TAK	

41	Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznego pomiaru Intima Media z wybranej przez użytkownika klatki pamięci CINE oraz ze wskazaniem skuteczności wykonanego pomiaru wyrażonym w procentach.	TAK	
WARUNKI GWARANCJI I SERWISU			
1	Gwarancja min. 36 m-cy.	TAK, PODAĆ	
2	Bezpłatne przeglądy sprzętu wraz z wymianą zestawów serwisowych zalecanych przez Producenta i wpisem do paszportu. Harmonogram przeglądów winien być ustalany na koniec każdego roku pracy sprzętu.	TAK	
3	Zobowiązanie do bezpłatnej wymiany przedmiotu zamówienia na nowy w okresie gwarancji w przypadku wystąpienia trzech awarii tego samego elementu/podzespołu, których usunięcie związane będzie z wymianą części lub podzespołów. Wykonawca zobowiązuje się przystąpić do naprawy uszkodzonego elementu w czasie nie dłuższym niż 48 godziny od chwili zgłoszenia awarii w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. W przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy w terminie 7 dni roboczych (rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od momentu zgłoszenia awarii sprzętu przez Zamawiającego. Gwarancja ulega automatycznemu przedłużeniu o każdy kolejny dzień wyłączenia z użytku. Dokumentem potwierdzającym wyłączenie z użytku jest zgłoszenie awarii. Ponowne wprowadzenie przedmiotu zamówienia do użytku jest dokument odbioru naprawionego sprzętu podpisany przez Zamawiającego.	TAK	
4	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat oraz gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat.	TAK	
5	Punkty serwisowe.	MIN. 1, podać	
6	Dokument potwierdzający autoryzację serwisu.	TAK	
7	Dostawa sprzętu do Zamawiającego. Przeprowadzenie szkolenia personelu w miejscu instalacji w zakresie jego obsługi w cenie oferty.	TAK	
8	**Dokumentacja techniczna, instrukcja obsługi, książka gwarancyjna w języku polskim.**	TAK	
9	Dopuszczanie do obrotu na terenie RP, Deklaracja zgodności CE - dołączona do oferty.	TAK	
10	Przekazanie kluczy serwisowych jeśli istnieją po zakończeniu okresu gwarancji.	TAK, JEŚLI DOTYCZY	

W przypadku, gdy z treści opisu przedmiotu zamówienia wynika, że Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia wskazał znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, źródła lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów, Zamawiający przyjmuje w ofercie te przedmioty lub równoważne, zgodnie z art. 29 ust. 3 ustawy Pzp po wcześniejszym porozumieniu się z Zamawiającym.

Oświadczenie Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej