**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| ***APARAT USG* *Z OSPRZĘTEM DO WYKONYWANIA BIOPSJI******- DZP/53/PN</2015*** |
| **Nazwa, typ, model oferowanego urządzenia, rok produkcji:** | *………wypełnić………* |
| **Producent, kraj pochodzenia:** | *…………wypełnić……….* |
| ***Lp.*** | ***Wymagane parametry techniczne*** | ***Wartość******graniczna*** | ***Parametry oferowane******(potwierdzić spełnienie wymogu, podać wartość oferowaną)*** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE** |
| 1 | Aparat fabrycznie nowy – (rok produkcji 2014/2015). | TAK |  |
| **B.** | **KONSTRUKCJA** |
| 1 | Wysokiej klasy cyfrowy aparat ultrasonograficzny z kolorowym Dopplerem monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu – na ruchomym ramieniu, przekątna ekranu min. 17 cali | TAK |  |
| 2 | Cyfrowy przetwornik 12-bitowy | TAK |  |
| 3 | Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych: min. 3 | TAK |  |
| 4 | Zakres częstotliwości pracy USG: od 1 MHz do 20 MHz | TAK |  |
| 5 | Zakres regulacji głębokości pola obrazowego min. 2 - 35 cm | TAK |  |
| **C.** | **OBRAZOWANIE I PREZENTACJA OBRAZU** |
| 1 | Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów różnych trybów obrazowania | TAK |  |
| 2 | Szerokopasmowe obrazowanie harmoniczne | TAK |  |
| 3 | Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler pulsacyjny (PWD, HPRF PWD) | TAK |  |
| 4 | Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy | TAK |  |
| 5 | Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy | TAK |  |
| 6 | System poprawy obrazowania m. in. wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe dostępny na wszystkich głowicach | TAK |  |
| 7 | Możliwość wykonania biopsji (wyróżnienie znacznika prowadnicy/igły) | TAK |  |
| **D.** | **FUNKJE UŻYTKOWE** |
| 1 | Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu: min. x8 | TAK |  |
| 2 | Pomiar odległości, obwodu, pola powierzchni, objętości | TAK |  |
| 3 |  Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół | TAK |  |
| 4 | Przetaczanie głowic z klawiatury | TAK |  |
| 5 | Raporty z badan z możliwością zapamiętywania raportów w systemie | TAK |  |
| 6 | Pełne oprogramowanie do badań: brzusznych, małych narządów, urologicznych, kardiologicznych, naczyniowych, mięśniowo-szkieletowych | TAK |  |
| **E.** | **ARCHIWIZACJA OBRAZÓW** |
| 1 | Wewnętrzny system archiwizacji z zapisem obrazów na dysku twardym (min. 500 GB) i baza pacjentów, możliwością przeniesienia danych na nośnik CD/DVD, pamięć typu flash oraz możliwą transmisją do sieci komputerowej zgodnej DICOM 3.0 | TAK |  |
| 2 | Videoprinter czarno-biały | TAK |  |
| 3 | Nagrywarka DVD-R/RW | TAK |  |
| 4 | Wbudowane wyjście USB min. 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive | TAK |  |
| 5 | Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps | TAK |  |
| 6 | Możliwość ukrycia danych pacjenta przy eksporcie obrazów na zewnętrzne nośniki | TAK |  |
| **F.** | **GŁOWICE ULTRASONOGRAFICZNE** |
| 1 | Głowica convex: szerokopasmowa, ze zmiana częstotliwości pracy, zakres częstotliwości pracy min. 1,0 - 5,0 MHz, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości, kąt skanowania min. 60 st, opcjonalnie:obrazowanie elastograficzne | TAK |  |
| 2 | Głowica liniowa: szerokopasmowa, ze zmiana częstotliwości pracy, zakres częstotliwości pracy min. 5,0- 13,0 MHz, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości, obrazowanie trapezowe | TAK |  |
| 3 | Głowica kardiologiczna 1,0-5,0 MHz, kąt 90 st. obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości | TAK |  |
| **G.** | **INNE** |
| 1 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 2 | Elektroniczna instrukcja obsługi wgrana w aparat | TAK |  |

......................................., dnia ..................................

 *(miejscowość)*

 .........................................................

 *(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*