

## FORMULARZ OFERTY

1. W sprawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji na: „Dostawa i montaż aparatu RTG cyfrowego dwustanowiskowego kostno płucnego - podłogowego”.

|   |  |
|---|--|
| Nazwa wykonawcy   |  |
| Siedziba wykonawcy:<br>ulica, nr domu, nr lokalu  |  |
| kod, miejscowość  |  |
| województwo, powiat   |  |
| Adres do korespondencji<br>(jeżeli jest inny niż powyżej wskazany)  |  |
| Numer REGON   |  |
| Numer NIP   |  |
| Numer KRS (jeżeli dotyczy)  |  |
| Numer telefonu  |  |
| Adres e-mail  |  |
| Skrzynka ePUAP  |  |
| Numer rachunku bankowego wykonawcy,<br>zgodny z rejestrem prowadzonym przez Krajową<br>Administrację Skarbową (KAS) |  |

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Rodzaj wykonawcy</b></p> <p>Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem czy średnim przedsiębiorstwem?</p> <p><b>Mikroprzedsiębiorstwo:</b> przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.</p> <p><b>Małe przedsiębiorstwo:</b> przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.</p> <p><b>Średnie przedsiębiorstwa:</b> przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR <i>lub</i> roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.</p> | <p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej</p> <p><input type="checkbox"/> Inny rodzaj<br/>(właściwą odpowiedź zaznaczyć)</p> |
| <p><b>Ofertę składam (-y) samodzielnie / w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w tym spółka cywilna (niepotrzebne skreślić).</b></p> <p><i>*dołączyć pełnomocnictwo</i></p>   | <p>Nazwy i siedziby wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, (jeżeli dotyczy).</p> <p>Lider:<br/>.....<br/>adres<br/>.....</p> <p>Partnerzy:<br/>Nazwa<br/>.....<br/>adres<br/>.....</p>   |
| <p>Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcjum/ spółka cywilna*) jest</p> <p><i>*dołączyć pełnomocnictwo</i></p>   | <p>stanowisko:<br/>.....</p> <p>imię i nazwisko:<br/>.....</p> <p>tel.....</p> <p>email:.....</p>  |
| <p>Wybór oferty prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ) Dz.U. z 2018 r. poz. 2174 z późn. zm.)</p>  | <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego .....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul>  |

|  |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>wartość towaru lub usługi objęte obowiązkiem podatkowym Zamawiającego bez kwoty podatku .....</li> </ul> |
| Polegam na zasobach podmiotów udostępniających w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu | <input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Tak  |
| Osoby do kontaktu w trakcie realizacji zamówienia  | <b>Imię i nazwisko:</b><br><b>Tel:</b><br><b>e-mail:</b>  |

2. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Przychodnię Specjalistyczną w Tarnobrzegu dotyczącego „Dostawa i montaż aparatu RTG cyfrowego dwustanowiskowego kostno płucnego - podłogowego” - oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

- a) Netto ..... (słownie:.....)
- b) VAT..... % ..... (słownie:.....)
- c) Brutto ..... (słownie:.....)

| Lp.        | Parametry funkcjonalne i techniczne  | Parametr wymagany (graniczny) | Określenie punktacji | Parametr oferowany/ spełnienie wymagań |
|------------|--|-------------------------------|----------------------|--|
| 1          | 2  | 3                             | 4                    | 5                                      |
| <b>II.</b> | <b>WYMAGANIA – Suma maksymalna pkt.</b>  |                               |                      | <b>0</b>                               |
| <b>A.</b>  | <b>Ogóle</b>   |                               |                      |  |
| 1          | Oferowany model aparatu  | Podać                         | Bez punktacji        |  |
| 2          | Aparat RTG cyfrowy, fabrycznie wyposażony w detektory cyfrowe oraz zintegrowaną stację technika (nie dopuszcza się aparatów ucyfrowionych kasetami CR lub detektorami DR).                       | TAK                           | Bez punktacji        |  |
| 3          | Aparat RTG cyfrowy, fabrycznie nowy i nie używany, nie rekondukcjonowany, (wyklucza się urządzenia demonstracyjne i powystawowe), dedykowany do badań diagnostycznych, <b>rok produkcji 2023</b> | TAK                           | Bez punktacji        |  |
| 4          | Aparat RTG cyfrowy spełnia wymogi obowiązującego prawa, w tym ustawy o wyrobach medycznych, NFZ, prawa atomowego oraz aktów wykonawczych.  | TAK                           | Bez punktacji        |  |
| 5          | Deklaracja zgodności na cały aparat podłogowy kostno-płucny (łącznie z detektorami), nie osobne dokumenty na elementy składowe.  | TAK                           | Bez punktacji        |  |
| 6          | Możliwość przeprowadzania zdalnej diagnostyki serwisowej aparatu RTG za pomocą sieci teleinformatycznej, poprzez zestawiane pod kontrolą Zamawiającego, chronione regulami VPN łącze.            | TAK                           | Bez punktacji        |  |
| 7          | Oferowany jest najnowszy typ aparatu RTG dostarczanego przez danego producenta   | TAK, podać                    | Bez punktacji        |  |
| 8          | Wszystkie pozycje odporne na działanie środków dezynfekcyjnych stosowanych powszechnie   | TAK, dołączyć                 | Bez punktacji        |  |

|    |  |                         |               |  |
|----|--|-------------------------|---------------|--|
|    | w jednostkach ochrony zdrowia, dołączyć wykaz środków dezynfekcyjnych zalecanych do mycia i dezynfekcji oferowanych wyrobów - jeżeli dotyczy   | wykaz na etapie dostawy |               |  |
| 9  | Od Wykonawcy wymaga się: adaptację pomieszczenia, dostawę, zainstalowanie i uruchomienia dostarczonej aparatury.   | TAK                     | Bez punktacji |  |
| 10 | Podłączenie - w tym konfiguracja systemu, zakup dodatkowych licencji - oferowanego aparatu rtg wraz z konsolą operatorską, do posiadanego przez Zamawiającego systemu PACS/RIS i konsoli lekarskiej.   | TAK                     | Bez punktacji |  |
| 11 | Projekt osłon stałych zatwierdzonego przez Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego dla pomieszczenia, w którym będzie wykonywana instalacja.  | TAK                     | Bez punktacji |  |
| 12 | Dostarczony aparat musi być bezwzględnie wyposażony we wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy akcesoria, instrukcję obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej.   | TAK                     | Bez punktacji |  |
| 13 | Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym:<br>1) instrukcję obsługi urządzenia w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej,<br>2) dokumentację techniczną (serwisową) oferowanego urządzenia w wersji elektronicznej,<br>3) wykaz czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji,<br>4) paszport techniczny,<br>5) kartę gwarancyjną,<br>6) wykaz autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski<br>7) wpis lub zgłoszenie oferowanego aparatu RTG do rejestru wyrobów medycznych | TAK                     | Bez punktacji |  |
| 14 | Okres zagwarantowania dostępności i możliwości zakupu części zamiennych oraz wyposażenia eksploatacyjnego powinien wynosić minimum 10 lat od daty sprzedaży urządzenia, a 5 lat dla innych elementów/urządzeń współpracujących z systemem głównym – systemy IT (monitory, komputery itp.)  | TAK                     | Bez punktacji |  |
| 15 | Wykonawca musi zapewnić na terenie Polski serwis z autoryzacją producenta do serwisowania zaoferowanego urządzenia.  | TAK                     | Bez punktacji |  |
| 16 | Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną   | TAK                     | Bez punktacji |  |
| 17 | Czas naprawy gwarancyjnej nieprzedłużającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]   | TAK                     | Bez punktacji |  |
| 18 | Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy   | TAK                     | Bez punktacji |  |
| 19 | Gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy  | TAK                     | Bez punktacji |  |
| 20 | Wykonanie testów podstawowych, odbiorowych   | TAK                     | Bez punktacji |  |

|             |   |                     |   |                 |
|-------------|---|---------------------|---|-----------------|
|             | i testów specjalistycznych (wymagane przez WSSE)  |                     |   |                 |
| <b>B.</b>   | <b>Szkolenia</b>  |                     |   |                 |
| 1.          | Z obsługi aparatu rtg dla techników elektroradiologii (w siedzibie Zamawiającego; - 5 dni (w tym 3 dni ustalone z Zamawiającym w okresie trwania gwarancji) | TAK<br>PODAĆ        | Bez punktacji                             |                 |
| 2           | Dokument stwierdzający przebyte szkolenia - certyfikaty dla uczestników szkolenia lub protokół szkolenia.   | TAK                 | Bez punktacji                             |                 |
| <b>III.</b> | <b>PARAMETRY TECHNICZNO – UŻYTKOWE</b>  |                     |   | <b>135 pkt.</b> |
| <b>A.</b>   | <b>GENERATOR</b>  |                     |   |                 |
| 1           | Generator wysokiej częstotliwości min 100 kHz   | TAK                 | Bez punktacji                             |                 |
| 2           | Moc generatora (zgodnie z normą IEC 601)  | ≥ 65 kW             | Bez punktacji                             |                 |
| 3           | Max prąd w radiografii.   | ≥ 800 mA            | Bez punktacji                             |                 |
| 4           | Max wartość mAs.  | ≥ 600 mAs           | Bez punktacji                             |                 |
| 5           | Zakres napięć w radiografii.  | min 40 - 150 kV     | Bez punktacji                             |                 |
| 6           | Programy anatomiczne  | ≥ 200               | Bez punktacji                             |                 |
| <b>B.</b>   | <b>LAMPA RTG I KOLIMATOR</b>  |                     |   |                 |
| 1           | Wielkość ogniska małego (Zgodnie z IEC 60336)   | ≤ 0,6               | Bez punktacji                             |                 |
| 2           | Wielkość ogniska dużego   | ≤ 1,2               | Bez punktacji                             |                 |
| 3           | Moc ogniska małego wg IEC.  | ≥ 27 kW             | Bez punktacji                             |                 |
| 4           | Moc ogniska dużego wg IEC.  | ≥ 75 kW             | Bez punktacji                             |                 |
| 5           | Pojemność cieplna anody.  | ≥ 300 kHU           | ≥ 350 kHU – 5 pkt.,<br>< 350 kHU – 0 pkt. |                 |
| 6           | Pojemność cieplna kołpaka lampy RTG.  | ≥ 1,2 MHU           | ≥ 1,3 MHU – 5 pkt.<br>< 1,3 MHU – 0 pkt.  |                 |
| 7           | Miernik dawki (DAP) lub kalkulacja dawki (DAP).   | TAK                 | Bez punktacji                             |                 |
| 8           | Ustawianie dodatkowej filtracji w kolimatorze.  | TAK, podać          | Bez punktacji                             |                 |
| 9           | Dodatkowy filtr pediatryczny  | TAK                 | Bez punktacji                             |                 |
| 10          | Zakres obrotu kolimatora  | ≥ +/- 45°           | Bez punktacji                             |                 |
| 11          | Kolimator ze świetlnym symulatorem pola ekspozycji i liniowym laserem.  | TAK                 | Bez punktacji                             |                 |
| 12          | Automatyczna, wstępna kolimacja zgodnie z programem anatomicznym.   | TAK                 | Bez punktacji                             |                 |
| 13          | Zintegrowana w kolimatorze kamera do podglądu pacjenta (do kontrolowania jego stanu i ułożenia), obraz wyświetlany na stacji technika                       | TAK/NIE             | Tak – 20 pkt<br>Nie – 0 pkt               |                 |
| <b>C.</b>   | <b>KOLUMNA PODŁOGOWA LAMPY RTG</b>  |                     |   |                 |
| 1           | Kolumna z lampą mocowaną na podłodze, niezależnie do stołu  | TAK                 | Bez punktacji                             |                 |
| 2           | Zakres ruchu wózka kolumną lampy – wzdłuż.  | <sup>3</sup> 150 cm | Bez punktacji                             |                 |
| 3           | Zakres pionowego ruchu lampy.   | ≥ 145 cm            | Bez punktacji                             |                 |
| 4           | Najniższe położenie ogniska od podłogi  | ≤ 35 cm             | Bez punktacji                             |                 |
| 5           | Zakres obrotu kolumny lampy wokół osi pionowej  | ≥ 270°              | Bez punktacji                             |                 |
| 6           | Zakres obrotu lampy wokół osi poziomej.   | ≥ +/- 120°          | ≥ +/- 140° - 10 pkt<br>< +/-140° - 0 pkt  |                 |
| 7           | Wielofunkcyjny, panel LCD min 10” zlokalizowany na kołpaku umożliwiający odczyt   | TAK                 | Bez punktacji                             |                 |

|           |  |                               |   |  |
|-----------|--|-------------------------------|---|--|
|           | parametrów ekspozycji.   |                               |   |  |
| 8         | Modyfikacja pojedynczych parametrów ekspozycji (bez konieczności zmiany programu anatomicznego): min. kV, mAs oraz wybór komór AEC bezpośrednio z dotykowego panelu sterującego usytuowanego na kołpaku lampy RTG. | TAK                           | Bez punktacji                                       |  |
| 9         | Wyświetlanie odległości SID.   | TAK                           | Bez punktacji                                       |  |
| 10        | Max SID uzyskiwane do detektora w stole  | $\geq 115$ cm                 | Bez punktacji                                       |  |
|           | Lampa rtg automatycznie śledzi zmianę wysokości stołu oraz statywu utrzymując stałe SID.   | TAK                           | Bez punktacji                                       |  |
| 13        | Automatyczne (sterowane silnikowo) ustawianie się kolumny lampy do pozycji zapisanej w programie anatomicznym np. do stołu lub do statywu  | TAK (podać nazwę funkcji)/NIE | Tak – 10 pkt<br>Nie – 0 pkt                         |  |
| <b>D.</b> | <b>UNIWERSALNY STÓŁ DIAGNOSTYCZNY</b>  |                               |   |  |
| 1.        | Stół stacjonarny.  | TAK                           | Bez punktacji                                       |  |
| 2.        | Blat pływający.  | TAK                           | Bez punktacji                                       |  |
| 3.        | Minimalna wysokość blatu od podłogi.   | $\leq 55$ cm                  | $\leq 52$ cm – 5 pkt<br>$>52$ cm – 0 pkt            |  |
| 5.        | Maksymalna wysokość blatu od podłogi.  | $\geq 80$ cm                  | $\geq 90$ cm – 5 pkt<br>$<90$ cm – 0 pkt            |  |
| 7.        | Długość blatu stołu.   | $\geq 210$ cm                 | Bez punktacji                                       |  |
| 9.        | Szerokość blatu stołu.   | $\geq 80$ cm                  | Bez punktacji                                       |  |
| 10        | Zakres ruchu wzdłużnego blatu.   | $\geq 65$ cm                  | Bez punktacji                                       |  |
| 11        | Zakres ruchu poprzecznego blatu.   | $\geq 25$ cm                  | Bez punktacji                                       |  |
| 12        | Max. obciążenie blatu stołu w pozycji środkowej.   | $\geq 250$ kg                 | Bez punktacji                                       |  |
| 13        | Odległość zewnętrzna powierzchnia płyty stołu – detektor.  | $\leq 8$ cm                   | Bez punktacji                                       |  |
| 14        | Pochłalność blatu - ekwiwalent Al (przy 100 kV)  | $\leq 1,0$ mm Al              | $\leq 0,7$ mm Al. – 5 pkt<br>$> 0,7$ mm Al. – 0 pkt |  |
| 15        | Kratka przeciwrozproszeniowa, możliwość wyciągania bez pomocy narzędzi.  | TAK, podać parametry          | Bez punktacji                                       |  |
| 16        | Układ AEC w stole  | TAK                           | Bez punktacji                                       |  |
| 17        | Możliwość automatycznego wykonywania zdjęć kości długich na stole  | TAK                           | Bez punktacji                                       |  |
| 18        | Przełączniki nożne do sterowania wysokością stołu oraz do zwalniania hamulców blatu.   | TAK                           | Bez punktacji                                       |  |
| 19        | Szuflada w stole śledzi ruch lampy wzdłuż osi długiej stołu z zachowaniem synchronizacji promień centralny - środek detektora  | TAK                           | Bez punktacji                                       |  |
| 20        | Szuflada w stole śledzi ruch lampy podczas kątownia lampy (np. do zdjęć miednicy) z zachowaniem synchronizacji promień centralny - środek detektora  | TAK/NIE                       | Tak – 10 pkt<br>Nie – 0 pkt                         |  |
| 21        | Uchwyt dla pacjenta min 1 szt.   | TAK                           | Bez punktacji                                       |  |
| <b>E</b>  | <b>DETEKTOR CYFROWY ZINTEGROWANY W STATYWIE PŁUCNYM</b>  |                               |   |  |
| 1.        | Detektor na stałe zabudowany w statywie płucnym  | TAK,<br>Podać model           | Bez punktacji                                       |  |
| 3.        | Wymiary pola aktywnego detektora.  | $\geq 42,0$ cm x<br>42,0 cm   | Bez punktacji                                       |  |
| 4.        | Materiał scyntylatora – CsI.   | TAK                           | Bez punktacji                                       |  |

|          |   |                             |  |  |
|----------|---|-----------------------------|--|--|
| 5.       | Rozdzielczość detektora (liczba pikseli).   | $\geq 9,0$ mln              | Bez punktacji  |  |
| 6.       | Rozmiary piksela.   | $\leq 148 \mu\text{m}$      | Bez punktacji  |  |
| 7.       | Głębokość akwizycji.  | $\geq 16$ bit               | Bez punktacji  |  |
| 8.       | DQE   | $\geq 70 \%$                | $\geq 80 \%$ - 10 pkt<br>$< 80\%$ - 0 pkt  |  |
| <b>F</b> | <b>DETEKTOR BEZPRZEWODOWY</b>   |                             |  |  |
| 1.       | Detektor bezprzewodowy  | Tak, Podać model            | Bez punktacji  |  |
| 3.       | Detektor do stosowania w stole oraz poza nimi (pacjenci na wózkach itp.).   | TAK                         | Bez punktacji  |  |
| 4.       | Wymiary pola aktywnego detektora.   | $\geq 42,0$ cm x<br>42,0 cm | Bez punktacji  |  |
| 5.       | Materiał scyntylatora – CsI.  | TAK                         | Bez punktacji  |  |
| 6.       | Rozdzielczość detektora (liczba pikseli).   | $\geq 9,0$ mln              | Bez punktacji  |  |
| 7.       | Rozmiary piksela.   | $\leq 148 \mu\text{m}$      | Bez punktacji  |  |
| 8.       | Głębokość akwizycji.  | $\geq 16$ bit               | Bez punktacji  |  |
| 9.       | Maksymalny udźwig detektora dla pacjenta leżącego na nim (przy wolnej ekspozycji).  | $\geq 150$ kg               | Bez punktacji  |  |
| 10.      | DQE   | $\geq 70 \%$                | $\geq 80 \%$ - 10 pkt<br>$< 80\%$ - 0 pkt  |  |
| 11.      | Detektor automatycznie ładowany w szufladzie stołu lub dodatkowa ładowarka wraz z zapasowym akumulatorem do oferowanego detektora bezprzewodowego | TAK, podać                  | Oba rozwiązania (ładowanie w szufladzie oraz ładowarka z zapasowym akumulatorem) – 20 pkt<br>Jedno rozwiązanie – 0 pkt |  |
| 12.      | Detektor wyposażony w zintegrowaną z obudową rączkę do przenoszenia i obsługi detektora   | TAK/NIE                     | Tak – 10 pkt<br>Nie – 0 pkt  |  |
| <b>G</b> | <b>STATYW DO ZDJĘĆ ODLEGŁOŚCIOWYCH</b>  |                             |  |  |
| 1        | Minimalna możliwa odległość środka detektora, licząc od podłogi.  | $\leq 32$ cm                | Bez punktacji  |  |
| 2        | Maksymalna możliwa odległość środka detektora, licząc od podłogi.   | $\geq 175$ cm               | Bez punktacji  |  |
| 3        | Układ AEC w statywie, min 3 komory.   | TAK                         | Bez punktacji  |  |
| 4        | Kratka przeciwrozproszeniowa lub zestaw kraterk umożliwiająca wykonanie zdjęcia płuc min. z 180 cm oraz projekcji z SID 115 cm.                   | TAK, podać parametry        | Bez punktacji  |  |
| 5        | Możliwość wyciągania i wymiany kratki bez pomocy narzędzi.  | TAK                         | Bez punktacji  |  |
| 6        | Pochłanianie płyty statywu – ekwiwalent Al. (przy 100 kV)   | $\leq 1,0$ mm Al            | $\leq 0,7$ mm Al. – 5 pkt<br>$> 0,7$ mm Al. – 0 pkt  |  |
| 7        | Odległość płyta statywu – powierzchnia detektora.   | $\leq 6$ cm                 | Bez punktacji  |  |
| 8        | Uchwyty boczne i uchwyt górny ułatwiający zdjęcia w projekcjach PA i bocznych.  | TAK                         | Bez punktacji  |  |
| 9        | Możliwość automatycznego wykonywania zdjęć kości długich przy statywie płucnym  | TAK                         | Bez punktacji  |  |
| 10       | Zakres wykonywania zdjęć kości długich przy statywie  | $\geq 150$ cm               | Bez punktacji  |  |

|          |   |            |                            |  |
|----------|---|------------|----------------------------|--|
| 11       | Bezprzewodowy pilot do zdalnej zmiany wysokości statywu w tym możliwość wyboru na bezprzewodowym pilocie przejazdu do min. 2 wstępnie zaprogramowanych pozycji statywu                              | TAK        | Bez punktacji              |  |
| 12       | Min. na statywie znacznik świetlny stanu w jakim znajduje się aparat – co najmniej „gotowy do ekspozycji” oraz „ekspozycja w trakcie”   | TAK/NIE    | Tak – 5 pkt<br>Nie – 0 pkt |  |
| 13       | Dedykowany podest dla pacjenta do wykonywania zdjęć kości długich przy statywie oraz odpowiednia kratka przeciwrozproszeniowa   | TAK        | Bez punktacji              |  |
| 14       | Interkom  | TAK        | Bez punktacji              |  |
| 15       | Panel ochronny na detektor do wykonywania zdjęć pod obciążeniem punktowym (pacjent stojący) min 200 kg  | TAK        | Bez punktacji              |  |
| 16       | Jeżdżący lub mocowany do stołu uchwyt na detektor bezprzewodowy   | TAK        | Bez punktacji              |  |
| <b>H</b> | <b>KONSOLA TECHNIKA - STACJA AKWIZYCYJNA</b>  |            |                            |  |
| 1        | Co najmniej 1 monitor, komputer (dedykowany przez producent aparatu RTG) z systemem operacyjnym oraz oprogramowaniem, klawiatura obsługowa, mysz, pulpit ekspozycji (stanowisko - konsola technika) | TAK, podać | Bez punktacji              |  |
| 2        | Wielofunkcyjna stacja do wprowadzania danych pacjenta i obróbki obrazu  | TAK, podać | Bez punktacji              |  |
| 3        | System operacyjny.  | TAK, podać | Bez punktacji              |  |
| 4        | Pamięć obrazów diagnostycznych (ilość obrazów).   | ≥ 5000     | Bez punktacji              |  |
| 5        | Monitor medyczny dla technika - LCD min. 23'', Skalibrowany w standardzie DICOM, (model nie wycofany z produkcji) rok produkcji min 2022  | TAK, podać | Bez punktacji              |  |
| 6        | Czas od wykonania ekspozycji do pokazania podglądu obrazu   | ≤ 4 s      | Bez punktacji              |  |
| 7        | Czas od wykonania ekspozycji do pokazania obrazu w pełnej jakości.  | ≤ 12 s     | Bez punktacji              |  |
| 8        | Wybór i konfiguracja programów anatomicznych w tym programów dziecięcych  | TAK        | Bez punktacji              |  |
| 9        | W ramach programów anatomicznych automatyczne ustawianie parametrów pracy generatora.   | TAK        | Bez punktacji              |  |
| 10       | Oprogramowanie do automatycznego sklejanie w jedno zdjęć cząstkowych kości długich  | TAK        | Bez punktacji              |  |
| 11       | Indywidualne konta dla każdego użytkownika z indywidualnym hasłem do logowania do stacji technika   | TAK        | Bez punktacji              |  |
| 12       | Nagrywarka CD i / lub DVD.  | TAK        | Bez punktacji              |  |
| 13       | Rejestracja pacjentów poprzez pobranie danych z systemu HIS / RIS oraz awaryjna (bez podania danych).   | TAK        | Bez punktacji              |  |
| 14       | Komunikacja poprzez DICOM 3.0,  | TAK        | Bez punktacji              |  |



|            |  |            |               |  |
|------------|--|------------|---------------|--|
| 15         | Interfejs sieciowy DICOM 3.0 z funkcjonalnościami minimum:<br>DICOM Send<br>DICOM Storage Commitment,<br>DICOM Storage<br>DICOM Worklist<br>DICOM Print<br>DICOM Structured Report   | TAK, podać | Bez punktacji |  |
| 16         | Dostarczone urządzenie powinno posiadać nieograniczone czasowo licencje na komunikację DICOM w zakresie Storage, Storage Commitment, Print, Worklist).   | TAK        | Bez punktacji |  |
| 17         | Funkcje obróbki obrazów, min:<br>powiększenie<br>obrót obrazów<br>lustrzane odbicie<br>funkcje ustawiania okna optycznego (zmiana jasności i kontrastu) wyświetlanie znaczników (np. R/L)  | TAK        | Bez punktacji |  |
| 18         | Funkcja ręcznego wprowadzenia danych demograficznych pacjenta oraz pobranie tych informacji z systemu HIS/RIS i połączenia ich z obrazem cyfrowym (integracja z serwerem Dicom Worklist)   | TAK        | Bez punktacji |  |
| 19         | Archiwizacja badań na lokalnym archiwum i w systemie PACS  | TAK        | Bez punktacji |  |
| 20         | Automatyczna dystrybucji obrazów do zdefiniowanych wcześniej miejsc:<br>- PACS<br>- automatyczne przesyłanie badań/danych na stację opisową lekarza  | TAK        | Bez punktacji |  |
| 21         | Automatyczne wprowadzenie parametrów ekspozycji i połączenia ich z obrazem cyfrowym;   | TAK        | Bez punktacji |  |
| 22         | Nagrywarka umożliwiająca zapis obrazów na CD i / lub DVD oraz USB w formacie DICOM wraz z przeglądarka oraz w trybie „for processing”  | TAK, podać | Bez punktacji |  |
| 23         | Oprogramowanie do analizy zdjęć odrzuconych  | TAK        | Bez punktacji |  |
| 24         | Konsola musi być wyposażona w zasilacz awaryjny UPS dedykowany do podtrzymania zasilania stacji technika, zabezpieczający system przed zniszczeniem plików przy zaniku napięcia zasilającego   | TAK, podać | Bez punktacji |  |
| <b>IV.</b> | <b>INNE</b>  |            |               |  |
| 1.         | Komplet testów, pomiarów i dokumentów, w tym niezbędnych do odbioru aparatów przez WSSE i inne uprawnione instytucje (w tym wszystkie czynności niezbędne do odbiorów formalnych) w tym pomiary rozkładu mocy dawki wokół aparatu i pomiary w otoczeniu miejsca użytkowania, testy podstawowe, odbiorcze i specjalistyczne w tym informacje konieczne do uzupełnienia danych zgodnych z Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 października 2021 r. w sprawie informacji zawartych w Krajowej Bazie Urządzeń Radiologicznych. | TAK, podać | Bez punktacji |  |

|           |   |            |               |  |
|-----------|---|------------|---------------|--|
| 2.        | Zestaw środków ochrony indywidualnej przed promieniowaniem tj, co najmniej fartuch miednicowy o ekwiwalencie 0,5mmPb, mocowane na pałąk rozmiar M – 1szt, osłona na tarczycę o ekwiwalencie 1 mmPb– 1szt                                    | TAK        | Bez punktacji |  |
| 3.        | Integracja oferowanego aparatu RTG wraz z wyposażeniem z systemem PACS/RIS z uwzględnieniem kosztów wymaganych prac i zakupu wymaganych licencji.   | TAK        | Bez punktacji |  |
| <b>V.</b> | <b>WARUNKI GWARANCJI I SERWISU</b>  |            |               |  |
| 1         | Wykonawca zapewnia min. 24 - miesięczną gwarancję prawidłowego działania oferowanego urządzenia od momentu podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, obejmującą części zamienne, wymagane opłaty licencyjne oraz serwis (pełna gwarancja) | TAK, podać | Bez punktacji |  |
| 2         | Bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta  | TAK, podać | Bez punktacji |  |
| 3         | Czas gwarancji na nowo instalowane (wymieniane) w ostatnim roku gwarancji istotne elementy wynosi min. 12 miesięcy  | TAK, podać | Bez punktacji |  |

1. Oświadczam/my, że:

- a) uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia wskazanego w punkcie V Specyfikacji Warunków Zamówienia;
- b) przedmiot zamówienia zrealizujemy sami / z udziałem podwykonawców:

| Lp. | Nazwa (Firma) podwykonawcy | Zakres zamówienia powierzony podwykonawcy |
|-----|----------------------------|---|
|     |                            |   |

(w przypadku braku zaznaczenia jakiegokolwiek opcji i braku wpisania konkretnych informacji powyższy zapis będzie rozumiany przez zamawiającego jako realizacja przedmiotu zamówienia przez wykonawcę we własnym zakresie, chyba, że wykonawca dołączy do oferty inny dokument z którego jasno będzie wynikać, że zakres robót wykonywany będzie przy udziale podwykonawców);

- c) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w tym z projektem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
- d) uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;

e) w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy o treści zgodnej z projektem umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu, terminie i na zasadach wskazanych przez zamawiającego.

2. Oświadczam/-my, że niniejsza oferta:

- nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Dz. U. 2022. 1233 tj.*)\*

- zawiera na stronach od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Dz. U. 2022. 1233 tj.*). Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.\*

*\*niepotrzebne skreślić*

3. Oświadczam/my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

4. Oświadczam/my, pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.

5. Wykaz oświadczeń i dokumentów dołączonych do oferty:

1) Formularz cenowy

2) .....