**Nr referencyjny LI.262.3.2024 Załącznik nr 2 do SWZ**

 **Załącznik nr 1 do umowy LI.262.3.1.2024**

**FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY - zadanie nr 1**

 A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot zamówienia | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena****jednostkowa***netto* | **Wartość***netto**6=4x5* | **Stawka VAT***%* | **Cena****jednostkowa***brutto**8=9÷4* | **Wartość***brutto**9=6+7* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **I** | **Cyfrowy mobilny aparat RTG** | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **Razem cena oferty** |  |

**B. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi……………..miesięcy.**

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cyfrowy mobilny aparat RTG - 1 szt** | Typ ………………………....Model …………………...….Producent…………………..Kraj pochodzenia ………….. |
|  | Rok produkcji | **2024** |
|  | Certyfikat CE |
|  | Aparat RTG przyłóżkowy, przewoźny, pracujący w technice radiografii cyfrowej bezpośredniej, z bezprzewodowymi detektorami, z możliwością wykonywania ekspozycji bez podłączenia do sieci zasilającej. |
|  | Aparat wyposażony we własny zespół napędowy zasilany z akumulatorów, umożliwiający zmotoryzowaneprzemieszczanie się urządzenia |
|  | **GENERATOR WYSOKIEGO NAPIĘCIA** |
|  | Generator HF zintegrowany z konsolą technika o częstotliwości ≥ 100kHz |
|  | Moc generatora ≥ 40kW |
|  | Zakres napięciowy ≥ 40 – 150 kV |
|  | Zakres regulacji iloczynu prądu i czasu ekspozycji ≥ 0,3 – 500 mAs |
|  | Maksymalna wartość prądu lampy ≥ 400 mA |
|  | Najkrótszy czas ekspozycji ≤ 1 ms |
|  | Ręczny nastaw parametrów ekspozycji związany z wyborem projekcji za pomocą dotykowego monitora LCD konsoli technika |
|  | Zasilanie 230V ± 10%, 50Hz ze standardowego gniazdka sieciowego |
|  | Możliwość wyzwalania ekspozycji za pomocą kabla o długości ≥ 2,5m oraz możliwość ekspozycji zbezprzewodowego pilota umożliwiającego wyzwolenie z odległości co najmniej 5m. |
|  | **LAMPA RTG I KOLIMATOR** |
|  | Lampa jedno- lub dwuogniskowa z wirującą anodą. |
|  | Wielkość dużego ogniska ≤ 1.2 |
|  | Wielkość małego ogniska ≤ 0,6 |
|  | Pojemność cieplna anody ≥ 300 kHU |
|  | Pojemność cieplna kołpaka ≥ 1,0 MHU |
|  | Prędkość obrotów anody ≥ 2700 obr./min |
|  | Zakres kątów rotacji kolimatora min. ± 90° |
|  | Pomiar dawki DAP z prezentacją wartości dawki na konsoli operatora i zapisem w pliku Dicom |
|  | Dotykowy panel LCD montowany na stałe lub bezprzewodowy tablet o przekątnej min. 8” mocowany przy lampie RTG, pozwalający na wyświetlenie listy pacjentów, zmianę warunków ekspozycji i wyświetlenie obrazu |
|  | Oświetlenie pola ekspozycji typu LED |
|  | Miarka centymetrowa |
|  | Dodatkowe filtry pediatryczne |
|  | Kamera podglądu pacjenta w kolimatorze |
|  | Możliwość zdalnego przeprowadzenia badania za pomocą tabletu, min.: Możliwość zdalnego przeprowadzenia badania za pomocą tabletu, min.:-wybór pacjenta z listy-wybór pacjenta z listy-wybór protokołu-zmiana warunków ekspozycji-wykonanie ekspozycji-akceptacja lub odrzucenie obrazu |
|  | **KOLUMNA I UKŁAD JEZDNY APARATU** |
|  | Maksymalna długość aparatu w pozycji transportowej ≤ 130cm |
|  | Maksymalna szerokość aparatu w pozycji transportowej ≤ 60cm |
|  | Maksymalna wysokość aparatu w pozycji transportowej ≤ 140cm |
|  | Zakres obrotu kołpaka lampy wokół osi poziomej ≥ ±180° |
|  | Zakres obrotu kolumny lampy wokół osi pionowej ≥ ± 180° |
|  | Zakres pochylania kołpaka lampy min. +90° do -10° |
|  | Maksymalna możliwa do uzyskania wysokość ogniska lampy nad podłogą ≥ 200cm |
|  | Minimalna możliwa do uzyskania wysokość ogniska lampy nad podłogą ≤ 70cm |
|  | Masa aparatu łącznie z akumulatorami ≤ 400 kg |
|  | Wbudowany system antykolizyjny z przodu aparatu |
|  | Napęd na dwa koła przez oddzielne silniki, umożliwiające efektywny skręt aparatu |
|  | Funkcja kalibracji układu jezdnego dostępna z poziomu menu użytkownika |
|  | Prędkość przemieszczania korzystając z napędu ≥ 5km/h |
|  | Możliwość pokonywania wzniesień ≥ 7° |
|  | Wyłącznik bezpieczeństwa na aparacie umożliwiający co najmniej zatrzymanie napędu |
|  | Maksymalna ilość ekspozycji na jednym ładowaniu akumulatora aparatu ≥ 200 |
|  | Możliwość transportu przy rozładowanym akumulatorze |
|  | Czas pełnego ładowania akumulatora ≤ 5h |
|  | Możliwość sterowania ruchem aparatu od strony lampy RTG |
|  | Zabezpieczenie przed jazdą z maksymalną prędkością przy niezablokowanym ramieniu lampy RTG |
|  | Sygnał dźwiękowy ostrzegawczy, stosowany podczas przemieszczania, włączany z poziomu uchwytu sterującego |
|  | **DETEKTOR CYFROWY** |
|  | Detektor mobilny, bezprzewodowy. |
|  | Warstwa scyntylacyjna detektora w technologii CsI |
|  | Format powierzchni aktywnej detektora 35 cm-43 cm lub 43cm x 43 cm ±1cm |
|  | Kieszeń do ładowania detektora lub zewnętrzna ładowarka akumulatorów |
|  | Rozdzielczość detektora wyrażona liczbą pikseli (min) ≥ 6,5 MPx, |
|  | Rozmiar piksela ≤ 150 µm |
|  | Głębokość akwizycji ≥ 16 bit |
|  | Waga płaskiego detektora cyfrowego z bateriami ≤ 3,5 kg |
|  | Maksymalne obciążenie detektora (na całej powierzchni detektora) ≥ 150 kg |
|  | Rozdzielczość obrazowa ≥ 3,4 lp/mm |
|  | Kratka przeciwrozproszeniowa nakładana na detektor lub w formie oprogramowania |
|  | Rączka do przenoszenia detektora zintegrowana z detektorem lub technologia wyżłobień na bokach detektora ułatwi jących bezpieczne przenoszenie |
|  | Wykonanie testów specjalistycznych i akceptacyjnych po instalacji |
|  | Wykonanie integracji aparatu z posiadanym przez Zamawiającego systemem RIS/PACS firmy Pixel Technology Sp. z o.o |
|  | **Okres gwarancji min. 24 miesiące** |
|  | Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji) |
|  | Wraz z dostarczonym sprzętem Wykonawca przekaże Instrukcję obsługi w języku polskim w wersji papierowej ielektronicznej, paszport techniczny, kartę gwarancyjną oraz wykaz podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów |
|  | Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w miejscu instalacji |
|  | Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. |

C. Oświadczam, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot zamówienia spełniać będzie
właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

D. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt B
i C posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………… *Imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania**Wykonawcy*  |