Załącznik nr 5.3.2

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  **MOBILNY APARAT USG** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Producent…………………………………**  **Model………………………………………**  **Rok produkcji…………………………….** | |
| L.p. | **Wymagania Zamawiającego** | **Potwierdzenie minimalnych wymagań lub /Parametry oferowane**  (podać dokładne wartości )  Zalecane jest podanie numeru strony dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagania |
| 1. PARAMETRY OGÓLNE | | |
|  | Mobilny aparat USG o konstrukcji tabletowej z przypinaną głowicą convex oraz głowicą liniową wykorzystywany do badań ultrasonograficznych w trybie nagłym u pacjentów znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia. |  |
|  | Urządzenie wykorzystywane podczas realizacji zadań Sekcji Ewakuacji Medycznej związanych z wykonywaniem medycznych czynności ratunkowych w ramach medycyny ratunkowej, medycyny pola walki oraz działań w środowisku CBRNmed. |  |
| 1. PARAMETRY TECHNICZNE | | |
|  | Aparat o konstrukcji tabletowej, z możliwością przypięcia głowic poprzez port USB wbudowany w tablet; |  |
|  | Szerokopasmowa głowica typu convex dedykowana do badań jamy brzusznej, pęcherzyka żółciowego, płuc oraz badań położniczych i ginekologicznych, z wymiennym przewodem USB:   * + - częstotliwość pracy głowicy w zakresie co najmniej od 2 MHz do 5 MHz (+/- 1 MHz);     - liczba elementów w głowicy co najmniej 128;     - szerokość czoła głowicy co najmniej 34 mm;     - obrazowanie w częstotliwości II harmonicznej, 2D, Kolor Doppler, M-mode, PW Doppler;     - kompatybilna z dostarczonym podręcznym urządzeniem obrazującym/czytnikiem (typu tablet); |  |
|  | Szerokopasmowa głowica liniowa dedykowana do badań płuc, układu mięśniowo – szkieletowego, tkanek miękkich, powierzchniowych oraz badań naczyń, z wymiennym przewodem USB;   * + - częstotliwość pracy głowicy w zakresie co najmniej od 4,0 MHz do 12,0 MHz (+/- 1 MHz);     - liczba elementów w głowicy co najmniej 128;     - szerokość czoła głowicy co najmniej 34 mm;     - obrazowanie w częstotliwości II harmonicznej, 2D, Kolor Doppler, M-mode, PW Doppler;     - kompatybilna z dostarczonym podręcznym urządzeniem obrazującym/czytnikiem (typu tablet); |  |
|  | Technologia pracy cyfrowa, szerokopasmowy układ formowania wiązki; |  |
|  | Zakres możliwych do zastosowania częstotliwości pracy co namjniej od 1 MHz do 12 MHz (określony zakresem częstotliwości głowic pracujących  z zestawem); |  |
|  | Liczba niezależnych kanałów przetwarzania wynosząca co najmniej 65 000; |  |
|  | Dynamika systemu co najmniej 160 dB; |  |
|  | Czas pracy zestawu przy zasilaniu z wbudowanego akumulatora po wyłączeniu urządzenia z prądu co najmniej 110 minut; |  |
|  | Zasilanie głowicy ultrasonograficznej z wbudowanego w urządzenie obrazujące akumulatora; |  |
|  | Masa zestawu wraz z ładowarką maksymalnie 2 kg; |  |
|  | Tryby pracy co najmniej:   * + - B – mode (2D);     - Doppler Kolorowy (CD) z regulacją wielkości okna;     - M – mode; |  |
|  | Głębokość penetracji/obrazowania 2D (B – mode) regulowana przez dotyk za pomocą wirtualnej rolki; |  |
|  | Jasność (Gain) regulowana przez dotyk za pomocą wirtualnej rolki; |  |
|  | Częstotliwość odświeżania obrazu („frame rate”) w trybie 2D (B – mode) co najmniej 75 obrazów/sekundę; |  |
|  | Funkcja redukująca szumy adaptacyjne i artefakty w obrazowaniu 2D; |  |
|  | Złożone obrazowanie wielokierunkowe badanych struktur w czasie rzeczywistym (wysyłanie przez te same kryształy głowicy kilku wiązek ultradźwiękowych pod różnymi kątami); |  |
|  | Urządzenie obrazujące o konstrukcji przenośnej z ekranem dotykowym o przekątnej ekranu minimum  8 cali i rozdzielczości co najmniej 1920 x 1200; |  |
|  | Aplikacja dostępna do pobrania z platformy internetowej będąca oprogramowaniem ultrasonograficznym kompatybilnym z co najmniej systemem operacyjnym Android. |  |
|  | Aplikacja z funkcją eksportu danych i transmisji sieci komputerowej w standardzie DICOM 3.0. |  |
|  | Oprogramowanie do badań:   * + - Jamy brzusznej;     - Ginekologiczno – położniczych;     - Urologicznych;     - Płuc;     - Naczyniowych;     - Mięśniowo – szkieletowych;     - Tkanek miękkich;     - Narządów położonych powierzchniowo;     - FAST; |  |
|  | Szyba ochronna oraz etui ochronne do urządzenia obrazującego zmniejszające ryzyko uszkodzenia mechanicznego; |  |
|  | Torba transportowa na urządzenie; |  |

W przypadku, gdy Wykonawca nie poda dokładnej wartości oferowanego parametru, a jedynie zamieści odpowiedź „TAK” lub „min./max.” Zamawiający uzna, że oferowany parametr ma wartość odpowiadającą wartości określonej przez Zamawiającego w kolumnie „Wymagania zamawiającego”.

**Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i parametrami oferowanego produktu.**

………..…………………………… ..……………………………

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis)