	<p align="center"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>  tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl">www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>  Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na rozbudowę tomografu komputerowego Revolution EVO</p>	<p>Nr sprawy:  <b>ZP/39/2023</b></p>
--	---	--


### Załącznik Nr 1.1

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH ROZBUDOWA TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO REVOLUTION EVO O OPCJĘ SMARTVIEW

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNE I UŻYTKOWE	Parametr graniczny/ warunek wymagany	Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać)
1	2	3	4
1.	Oferent / Producent	Podać	GE HealthCare
2.	Nazwa i typ	Podać	Smart View – oprogramowanie + hardware
3.	Kraj pochodzenia	Podać	Japonia
4.	Rok produkcji 2023	TAK	TAK
5.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	TAK
6.	Fluoroscopia TK z prędkością min. 10 obrazów na sekundę i opóźnieniem mniejszym niż 200 ms.	TAK, podać	Tak, fluoroscopia TK z prędkością 24 obrazów na sekundę i opóźnieniem 0,2 s.
7.	Interfejs użytkownika z funkcją przeglądania obrazów w pomieszczeniu badań, regulacją poziomu i szerokości okna wyświetlania, z możliwością obracania i odwracania obrazów oraz ich powiększania w trakcie trwania akwizycji.	TAK, podać	Tak, interfejs użytkownika z funkcją przeglądania obrazów w pomieszczeniu badań, regulacją poziomu i szerokości okna wyświetlania, z możliwością obracania i odwracania obrazów oraz ich powiększania w trakcie trwania akwizycji.
8.	Zamontowany na zawieszeniu sufitowym monitor LCD o rozmiarze nie mniej niż 19 cali.	TAK, podać	Tak, zamontowany na zawieszeniu sufitowym monitor LCD o rozmiarze 19 cali.
9.	Ręczny panel sterowania zamontowany przy stole.	TAK	TAK
10.	Nożny przycisk do wyzwalania promieniowania.	TAK	TAK
<b>WARUNKI GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Gwarancja na całość (Zgodnie z formularzem Oferty – Załącznik nr 1)	Tak, podać	Tak, 12 miesięcy
2.	Instalacja przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny).	Tak	Tak
3.	Termin przystąpienia serwisu Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej – maksymalnie 48 godzin od zgłoszenia o wadzie – z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy	Tak	Tak
4.	Czas naprawy wynosi maksymalnie 5 dni roboczych liczonych od przystąpienia serwisu Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej lub 15 dni roboczych dla napraw wymagających sprowadzenia części z zagranicy	Tak	Tak
5.	Możliwość zgłaszania awarii: telefon, fax, email	Tak Podać dane teleadresowe	Tak, tel.: 22 330 83 30; fax: 22 330 83 71; mail: <a href="mailto:DI.serwis@ge.com">DI.serwis@ge.com</a>
6.	Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanego urządzenia	Tak	Tak
7.	Instrukcja obsługi w języku polskim-wersja papierowa i elektroniczna (dostarczyć wraz z urządzeniem)	Tak	Tak
8.	Paszport techniczny (dostarczyć wraz z urządzeniem)	Tak	Tak
9.	Bezpłatne przeglądy w okresie trwania gwarancji – min. 1 przegląd rocznie	Tak	Tak
10.	Szkolenia wstępne dla personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia w miejscu instalacji potwierdzone pisemnym certyfikatem dla każdego uczestnika.	Tak	Tak
11.	Materiały informacyjne producenta (foldery, kserokopie stron katalogowych, inne) pozwalające zidentyfikować przedmiot zamówienia	Tak – należy dołączyć do oferty	Tak, Revolution EVO Product Data Sheet
12.	Aktualne dokumenty dopuszczające urządzenie/narzędzie do użytkowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 974.)	Tak – należy dołączyć do oferty	Tak, Revolution EVO CE

Wartość netto: 139 450,00 zł. słownie : sto trzydzieści dziewięć tysięcy czterysta pięćdziesiąt złotych 00/100

Wartość brutto: 150 606,00 zł słownie : sto pięćdziesiąt tysięcy sześćset sześć złotych 00/100

	<p align="center"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>  tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>  Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na rozbudowę tomografu komputerowego  Revolution EVO</p>	<p>Nr sprawy:  <b>ZP/39/2023</b></p>
--	--	--

W tym wartość podatku VAT: 11 156,00 zł

UWAGA: W tabelach należy wpisać co najmniej właściwe słowo „TAK” lub „NIE” w zależności od tego, czy proponowany sprzęt spełnia wskazany parametr.

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregośkolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

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

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Warszawa, 03.08.2023 r.  
/miejscowość, data/

.....  
podpisano elektronicznie

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.