

ZAPROSZENIE

**DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
O WARTOŚCI NIEPRZEKRACZAJĄCEJ RÓWNOWARTOŚCI KWOTY WSKAZANEJ W ART. 2 UST 1 PKT 1
USTAWY – PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH z dnia 11 września 2019r.**

Zakup i dostawa aparatu USG wraz z 3 głowicami : convex, liniowa i endowaginala dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzecznowie

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzecznowie
27-353 Rzecznów, Rzecznów 1A
tel./fax 48/6167006
Regon 140014479, NIP 509- 001- 01 -27
<http://www.spzpozrzeczniow.pl>, e-mail: spzpozrzeczniow@gazeta.pl
godziny pracy: 8.00– 15.00

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego.
2. Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego – art. 2 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zakup i dostawa aparatu USG wraz z 3 głowicami : convex, liniowa i endowaginala dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzecznowie

Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia opisujący potrzeby Zamawiającego określa załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Dostarczenie aparatu USG z wyposażeniem do Ośrodka Zdrowia w Rzecznowie do 15.07.2021r.

V. WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY

1. Formularz ofertowy – według Załącznika nr 1 do Zaproszenia.
2. Oświadczenie Wykonawcy – według Załącznika nr 2 do Zaproszenia.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy – jeśli dotyczy.
4. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

VI. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ STRON

1. W przedmiotowym postępowaniu pytania, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują drogą pisemną, elektroniczną lub faksem.
2. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. **Ofertę w przedmiotowym postępowaniu należy złożyć w formie elektronicznej na adres: spzpozrzeczniow@gazeta.pl. lub w formie pisemnej na adres Zamawiającego Rzecznów 1A , 27-353 Rzecznów**
4. Korespondencję pisemną należy kierować wyłącznie na adres Zamawiającego: Rzecznów 1A , 27-353 Rzecznów korespondencję w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: spzpozrzeczniow@gazeta.pl
5. Osoby uprawnione do kontaktów z wykonawcami:
 - Maciej Grekowicz – w sprawach merytorycznych, tel. 602 575 607
 - Elżbieta Chmielewska – w sprawach proceduralnych, tel. 48 /616 70 06 w godz. 15.30-18.00Dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 10.00 – 15.00.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **02 lipca 2021 roku, do godz. 10.00.**
2. Za termin złożenia oferty uważa się termin jej dotarcia do Zamawiającego.

VIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował kryterium cenowym. (CENA -100%) Oferta z najniższą łączną ceną zostanie uznana za najkorzystniejszą.

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. W cenie ofertowej Wykonawca zobowiązany jest ująć wszystkie przewidywane koszty związane z realizacją zamówienia plus podatek VAT zgodny z obowiązującymi przepisami.
2. Wykonawca poda w ofercie cenę w złotych polskich, zaokrąglając do 2 miejsc po przecinku. Zaokrąglenia dokonane przez arkusz kalkulacyjny nie są traktowane jako błąd w obliczeniu ceny.
3. W przypadku wystąpienia oczywistej omyłki pisarskiej, rachunkowej, niepowodującej istotnej zmiany w treści oferty, Zamawiający dokona poprawy tych omyłek zawiadamiając o tym fakcie wszystkich Wykonawców uczestniczących w postępowaniu konkursowym.

X. WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik Nr 3. Przyjmuje się, że zapisy umowy nie zakwestionowane przed złożeniem oferty zostaną przyjęte przez Wykonawcę bez zastrzeżeń w chwili jej podpisania.

Rzeczniów, dnia 28 czerwca 2021 roku

Zatwierdzam:

Kierownik SPZPOZ w Rzecznowie
Maciej Grekowicz

O F E R T A C E N O W A
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO O WARTOŚCI NIEPRZEKRACZAJĄCEJ
KWOTY WSKAZANEJ W ART. 2 UST. 1 PKT 1 USTAWY z dnia 11 września 2019 r.– PRAWO ZAMÓWIENI
PUBLICZNYCH

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba.....

Nr telefonu/fax/e-mail.....

NIP..... REGON.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na „zakup i dostawa aparatu USG wraz z 3 głowicami: convex, liniowa i endovaginała dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzecznowie” oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

cena brutto:zł

(słownie:)

Lp.	Producent, marka , typ urządzenia	Cena netto	VAT	Cena brutto
1.	1			

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia do złożenia oferty, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i zdobyliśmy niezbędne informacje do złożenia oferty i zawrzemy umowę na warunkach podanych przez Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzecznowie.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą do dnia 15 lipca 2021 r.
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Oświadczamy, że upoważnionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawcy/ów w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisywania oferty i innych dokumentów związanych z postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest/są:

.....
imię i nazwisko, stanowisko, podpis

.....
rodzaj upoważnienia

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

Oświadczenie Wykonawcy

Wykonawca:

Adres:

Przystępując do zapytania ofertowego na „zakup i dostawa aparatu USG wraz z 3 głowicami : convex, liniowa i endowaginala dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzecznowie” oświadczam/y w imieniu Wykonawcy, że:

1. posiadam/y kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia;
3. posiadam/y zdolność techniczną i zawodową pozwalającej na realizację zamówienia;

data:

podpis/y:

Projekt umowy

Umowa zawarta w dniu r. w Rzeczniowie, pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zakładem Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzeczniowie, Rzeczników 1A , 27-353 Rzeczników , REGON 140014479, NIP 509 001 01 27 reprezentowanym przez: **Macieja Grekowicza- Kierownika zakładu**, zwanym dalej Zamawiającym,

a

.....

zwanym dalej Wykonawcą.

na podstawie art.2 ust. 1 pkt 1 Ustawy -Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019r. (Dz.U. 2019. poz.2019) strony zawarły umowę następującej treści:

§ 1

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa aparatu USG wraz z 3 głowicami: convex, liniową i endowaginalną dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rzeczniowie, Rzeczników 1A , 27-353 Rzeczników. Oferta Wykonawcy złożona w zapytaniu ofertowym stanowi integralną część niniejszej umowy. w dalszej części umowy „sprzętem” zgodnie z ofertą z dnia

§2.

1.Dostawca zobowiązuje się do dostarczenia, instalacji i uruchomienia na swój koszt i ryzyko sprzętu do siedziby SPZPOZ w Rzeczniowie, Rzeczników 1 A, 27-353 Rzeczników w terminie do **15 .07.2021 r.**

2.Odbiór przedmiotu zamówienia zostanie potwierdzony przez upoważnionych przedstawicieli stron „protokołem odbioru”.

3.Odbiór, o którym mowa w ust 2, obejmuje stwierdzenie wykonania:

3.1.dostawy, instalacji i uruchomienia oraz sprawdzenia poprawności działania sprzętu,

3.2.przekazania Zamawiającemu w dniu odbioru:

3.2.1.deklaracji zgodności dla oferowanego wyrobu lub deklaracji zgodności dla oferowanego wyrobu z certyfikatem zgodności lub oświadczenie o braku obowiązku posiadania wyżej wymienionych dokumentów– jeśli dotyczy.

3.2.2.kart gwarancyjnych,

3.2.3.dokumentów potwierdzających posiadane uprawnienia Wykonawcy do dokonywania przeglądów gwarancyjnych sprzętu.

3.2.4.wykazu autoryzowanych punktów serwisujących przedmiot zamówienia na terenie Polski–jeśli dotyczy.

3.2.5.paszportu technicznego,

3.2.6.Oświadczenia producenta o częstotliwości wykonywania przeglądów.

3.3.do wszystkich dokumentów sporządzonych w języku obcym muszą być dołączone ich tłumaczenia na

język polski, poświadczone przez Dostawcę.

4.Niewykonanie przez Dostawcę jakiegokolwiek czynności określonej w ust. 3 będzie traktowane jako opóźnienie w wykonaniu umowy oraz będzie stanowić podstawę do odmowy podpisania protokołu odbioru sprzętu przez osoby upoważnione przez Zamawiającego.

5.Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:

.ze strony Zamawiającego: Kierownik Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzeczniowie lub osoba przez niego upoważniona.

.ze strony Dostawcy: Pan/i lub osoba przez niego/nią upoważniona .

§3

1.Dostawca odpowiada za jakość dostarczonego sprzętu.

2.Dostawca udziela ..24.. miesięcy gwarancji na sprzęt. Gwarancja biegnie od daty podpisania przez strony protokołu odbioru, zgodnie z przedłożonymi kartami gwarancyjnymi, o których mowa w§2 ust 3pkt. 3.2. ppkt 3.2.2. niniejszej umowy.

3.Dostawca zapewni w okresie obowiązywania gwarancji sprawne funkcjonowanie dostarczonego sprzętu,

4.Dostawca zapewnia dostarczenie sprzętu wolnego od wad prawnych i fizycznych. Wady ujawnione w okresie gwarancji zostaną usunięte w terminie nie dłuższym niż 14 dni licząc od daty pisemnego lub telefonicznego powiadomienia.

5.Jeżeli w wykonywaniu obowiązków z tytułu gwarancji dostarczono Zamawiającemu zamiast rzeczy wadliwej rzecz wolną od wad objętą gwarancją, termin gwarancji biegnie na nowo od momentu dostarczenia rzeczy wolnej od wad. Jeżeli gwarant wymienił część rzeczy, przepis powyższy stosuje się odpowiednio do części wymienionej.

6.Jeżeli w okresie gwarancji okaże się, że sprzęt posiada wady ukryte, Dostawca wymieni go na wolny od wad. Jeżeli wymiana pociągać będzie za sobą dodatkowe koszty –koszty te poniesie Dostawca.

7. Dostawca w szczególności zobowiązuje się do:

7.1zapewnienia dostępności części zamiennych przez okres 10 lat od dnia uruchomienia sprzętu,

7.2całkowicie bezpłatnego serwisu i naprawy w okresie gwarancji, chyba że usterka wynika z nieprawidłowego użytkowania sprzętu. Termin przeglądu ustala Zamawiający z min. 14-dniowym wyprzedzeniem.

7.3bezpłatnych przeglądów serwisowych wykonywanych z częstotliwością zalecaną przez producenta i zakończonych wpisem do paszportu technicznego,

7.4wykonania bez względu na zalecenie producenta dotyczące częstotliwości przeglądów, przeglądu w ostatnim miesiącu okresu gwarancji. Przegląd winien nastąpić w siedzibie Zamawiającego, termin przeglądu ustala Zamawiający z min 14-dniowym wyprzedzeniem. W tym czasie w przypadku konieczności wykonania przeglądu poza siedzibą Zamawiającego Dostawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu sprawnego sprzętu zastępczego (z potwierdzeniem sprawności), o parametrach nie gorszych od naprawianego. Niewykonanie tego przeglądu automatycznie wydłuża okres gwarancji o czas pomiędzy ostatnim miesiącem - jeśli dotyczy.

8. Trzy naprawy tego samego elementu w okresie gwarancji powodują wymianę tego elementu na nowy.
9. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas przestoju sprzętu oraz o czas naprawy.
10. Czas reakcji serwisu max 48 godzin (w dni robocze od poniedziałku do piątku) od zgłoszenia. Czas reakcji serwisu to czas, w którym Wykonawca od momentu powiadomienia o usterce sprzętu przyjedzie do siedziby Zamawiającego w celu jej zdiagnozowania
11. W przypadku nieprzystąpienia do usunięcia wady dostarczonego sprzętu albo wymiany wadliwej części sprzętu w terminie 48 godzin (w dni robocze od poniedziałku do piątku) od zgłoszenia, Zamawiającemu ma prawo zlecenia wykonania usługi osobie trzeciej na koszt i ryzyko Dostawcy. Zatrudnienie osoby trzeciej nie powoduje utraty uprawnień z tytułu gwarancji jakości.
12. Naprawa uszkodzonego sprzętu powinna nastąpić w terminie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia, w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski w terminie do 10 dni roboczych od daty otrzymania sprzętu.
13. W przypadku naprawy poza siedzibą Zamawiającego lub naprawy trwającej dłużej niż terminy wskazane w pkt. 12 Dostawca dostarczy Zamawiającemu w ciągu 72 godzin roboczych (od poniedziałku do piątku) od daty wysłania zgłoszenia sprawny sprzęt zastępczy (z potwierdzeniem sprawności), o parametrach nie gorszych od naprawianego.
14. Uprawnienia Zamawiającego z tytułu rękojmi za wady fizyczne dostarczonego sprzętu wygasają w stosunku do Dostawcy po upływie 1 roku licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano odbioru sprzętu, tj. podpisano bez uwag końcowy protokół odbioru sprzętu.

Gwarancją nie są objęte:

15. Uszkodzenia i wady wynikłe na skutek:

15.1.1 mechanicznego uszkodzenia powstałego z winy Użytkownika i wywołane nim wady;

15.1.2 niewłaściwego lub niezgodnego z instrukcją użytkowania, przechowywania, konserwacji;

15.3 uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (np. pożar, powódź, zalanie itp.)

16. Strony umowy nie są odpowiedzialne za skutki wynikające ze zdarzeń zewnętrznych, nie dających się przewidzieć, których skutkom normalnie istniejącymi środkami nie da się zapobiec. O przypadkach zaistnienia siły wyższej strony bezzwłocznie przeکاżą sobie związane z tym informacje

§4

1. Należność z tytułu realizacji umowy określono w oparciu o złożoną ofertę i ustala się ją na kwotę nettozł, bruttozł (słownie brutto:/100).

2. Należność będzie płatna w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

3. Podstawą wystawienia faktury VAT jest protokół odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 2 niniejszej umowy.

4. Należność z tytułu faktury będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na konto Dostawcy nr

5. Dopuszcza się zmianę ceny przedmiotu umowy jedynie w przypadku zmiany obowiązującej stawki VAT.
6. Zmiana stawki podatku VAT następuje z mocy prawa, przy czym cena jednostkowa netto nie ulega zmianie.
7. Zmiana numeru konta wymaga aneksu do umowy.

§ 5

1. Dostawca oświadcza, że:

- 1.1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
- 1.2. posiada uprawnienia i kwalifikacje do wykonania dostawy objętej niniejszą umową.
- 1.3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 1.4. przekaże obowiązek informacyjny osobom, których dane osobowe udostępni w związku z realizacją niniejszej umowy w imieniu Udzielającego zamówienie, w zakresie ujętym w załączniku nr 2

§ 6

1. Dostawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności oraz zgody podmiotu tworzącego właściwego dla Zamawiającego zgodnie z art. 54 ust 5 i 6 ustawy o działalności leczniczej.
2. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 kodeksu cywilnego (w szczególności Dostawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
3. Wyklucza się udzielenia przez Dostawcę upoważnienia, które skutkowałyby uprawnieniem podmiotu trzeciego do administrowania wierzytelnością, w tym dochodzenie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§ 7

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Ewentualne spory powstałe na tle realizacji tej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwego dla siedziby Zamawiającego sądu powszechnego.

§ 8

Umowę niniejszą sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach; 1 egzemplarz dla Zamawiającego; 1 egzemplarz dla Dostawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

DOSTAWCA:

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzecznowie , Rzeczników 1A , 27-353 Rzeczników

- inspektorem ochrony danych osobowych (IODO) w *Samodzielnym Publicznym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzecznowie* jest Pan Michał Wójcik, **kontakt: iod@spzpozrzeczniov.pl telefon 48/616 70 06;**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na: „**Zakup i dostawa aparatu USG wraz z 3 głowicami : convex, liniowa i endowaginala dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzecznowie**” prowadzonym w trybie zaproszenia do złożenia oferty cenowej;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;

3. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 3. **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

Nie wnoszę uwag do treści powyższego oświadczenia.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis lub podpis i pieczętka imienna upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)

Specyfikacja:**Material informacyjny**

L.p.	Opis parametru / funkcji	Parametr	
	Aparat USG		
I. KONSTRUKCJA I KONFIGURACJA			
1.	Aparat nierekondycjonowany o nowoczesnej konstrukcji i ergonomii, wygodnej obsłudze, ze zintegrowaną stacją roboczą i systemem archiwizacji oraz urządzeniami do dokumentacji, sterowanymi z konsoli.	TAK	
2.	Rok produkcji nie później niż 2018r.	TAK	
3.	Modułowa konstrukcja umożliwiająca łatwą rozbudowę aparatu, waga USG max 85 kg (samo body)	TAK	
4.	Cztery koła skrętne z możliwością blokowania min. dwóch z nich	TAK	
5.	Monitor HD, kolorowy, o przekątnej ekranu min. 21,5"	TAK	
6.	Możliwość zmiany wysokości, obrotu i pochylenia monitora niezależnie od panelu sterowania	TAK	
7.	Panel dotykowy min 13", z możliwością zmiany kąta pochylenia i obsługą multitouch	TAK	
8.	Panel sterowania z możliwością obrotu	TAK	
9.	Panel sterowania z możliwością zmiany wysokości - min 140 mm	TAK	
10	Fizyczna klawiatura alfanumeryczna wysuwana spod panelu sterowania	TAK	
11	Panel sterowania wyposażony w odłączane uchwyty na głowice	min. 7	
12	Aparat wyposażony w min. 6 portów USB.	TAK	

13	Wyjście obrazowe HDMI, Port USB 3.0 do archiwizacji danych.	TAK	
14	Wbudowany podgrzewacz żelu	TAK	
15	Nagrywarka DVD	TAK	
16	Maksymalna częstotliwość pracy dostępnych głowic	min. 23 MHz	
17	Ilość aktywnych, równoważnych gniazd dla głowic obrazowych	min. 4	
18	Ilość gniazd dla głowic ołówkowych	min. 1	
19	Maksymalny czas pamięci dynamicznej CINE	min. 24000 ramek	
20	Archiwizacja danych pacjentów, raportów, obrazów, pętli obrazowych na lokalnym dysku twardym	TAK HDD min. 1 TB	
21	Możliwość zapisu obrazów i pętli obrazowych na dyski zewnętrzne, pamięci PEN w formatach RAW lub JPG (dla obrazów) i AVI (dla pętli obrazowych) poprzez naciśnięcie programowalnego przycisku na konsoli	TAK	

II. OBRAZOWANIE I PREZENTACJA OBRAZU

1.	Tryb B	TAK	
2.	Głębokość penetracji (obrazowania)	min. 40cm.	
3.	Obrazowanie quasi-convex (trapez)	TAK	
4.	Obrazowanie rombowe	TAK	
5.	Możliwość rotowania obrazu co 90°	TAK	
6.	Dynamika w trybie B z wyświetlaniem wartości na obrazie	min. wartość - ≤ 30 dB max. wartość – ≥ 240dB	
7.	Maksymalna ilość ognisk pracujących jednocześnie przy nadawaniu	min. 3	
8.	Ilość stref ogniskowania przy nadawaniu	min. 16	
9.	Obrazowanie full-screen, min. 3 kroki	TAK	
10	Zoom dla obrazów „na żywo” i zatrzymanych	TAK	
11	Zmiana wzmocnienia obrazu zamrożonego i obrazu z pamięci CINE	TAK	
12	Obrazowanie harmoniczne	TAK	
13	Optymalizacja obrazu B i Spektralnego Dopplera za pomocą jednego klawisza.	TAK	
14	Tryb M	TAK	

15	Doppler kolorowy	TAK	
16	Ugięcie wiązki Dopplera	min. +/- 30st.	
17	Doppler mocy	TAK	
18	Kierunkowy Doppler mocy	TAK	
19	Doppler Spektralny Fali Pulsacyjnej (Doppler pulsacyjny)	TAK	
20	Maksymalna prędkość dla Dopplera pulsacyjnego przy zerowym kącie korekcji	min.9 m/s	
21	Tryb Triplex (B+CD/PD+PWD)	TAK	
22	Obrazowanie złożeniowe (B+B/CD) w czasie rzeczywistym	TAK	
23	Obrazowanie krzyżowe	TAK	
24	Oprogramowanie redukujące szумы, wygładzające obraz B i wyostrzające kontury - obraz zbliżony do obrazu z MR (np. SONO MR)	TAK	
25	Oprogramowanie umożliwiające sterowanie ultrasonografem za pośrednictwem tabletu / smartfona za pośrednictwem Wi-fi	TAK	
26	Oprogramowanie umożliwiające przesyłanie i wyświetlanie obrazu z aparatu na tablet / smartfon za pośrednictwem Wi-fi	TAK	
27	Oprogramowanie wzmacniające wizualizację igły biopsyjnej	TAK	
28	Obrazowanie panoramiczne	TAK	
29	Automatyczne wykrywania naczyń i ustawianie w nim bramki Dopplera	TAK	
30	Elastografia fali podłużnej	TAK	
31	Automatyczny pomiar Intima Media	TAK	
32	Oprogramowanie pozwalające na wykonywanie pomiarów automatycznych (min. BPD, HC, AC, NT)	TAK	
33	Tryb Dopplera kolorowego zwiększonej czułości	TAK	
III. OPROGRAMOWANIE			
1.	Badania radiologiczne	TAK	
2.	Badania małych narządów	TAK	
3.	Badania naczyniowe	TAK	
4.	Badania położnicze	TAK	

5.	Badania ginekologiczne	TAK	
6.	Badania kardiologiczne	TAK	
7.	Badania pediatryczne	TAK	
8.	Badania urologiczne	TAK	
9.	Pomiar odległości, obwodu, pola powierzchni, objętości	TAK	
IV. GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE			
1.	Głowice szerokopasmowe o niezależnym wyborze częstotliwości w trybach B i Dopplera	TAK	
2.	Głowica CONVEX	TAK	
a)	Minimalna częstotliwość pracy	max. 1,5 MHz	
b)	Maksymalna częstotliwość pracy	Min. 5,7 MHz	
c)	Kąt widzenia głowicy	min. 95°	
d)	Głowica wykonana w technologii Single Crystal	TAK	
e)	Ilość Elementów w głowicy	Min 192 elementy	
3.	Głowica Liniowa	Podać typ głowicy	
a)	Minimalna częstotliwość pracy	Maks. 3,1 MHz	
b)	Maksymalna częstotliwość pracy	Min. 13,5 MHz	
c)	Szerokość pola skanowania (FOV)	min. 38mm	
4.	Ilość elementów (kryształów)	Min 192	
4.	Głowica Endo	TAK	
a)	Minimalna częstotliwość pracy	Max. 2,7 MHz	
b)	Maksymalna częstotliwość pracy	Min. 12,6 MHz	
c)	Kąt widzenia głowicy	min. 205°	
d)	Ilość Elementów w głowicy	Min 192 elementy	
V. POZOSTAŁE			
1.	Videoprinter B/W	TAK	
2.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu przeprowadzone w miejscu instalacji aparatu.	TAK	
3.	Oprogramowanie w języku polskim	TAK	
4.	Oprogramowanie szkoleniowe zawierające min. przykładowe obrazy, miejsca przyłożenia głowicy, bazę wiedzy	TAK	
5.	Możliwość sterowania wybranymi funkcjami aparatu oraz przeglądania bazy danych pacjentów za pomocą urządzeń mobilnych przy użyciu	TAK	

	technologii Wi-Fi		
6.	Start systemu po jego całkowitym wyłączeniu max. 60 sek.	TAK	
7.	Okres gwarancji na dostarczony sprzęt	min. 24 miesięcy.	

VI. MOŻLIWOŚCI ROZBUDOWY APARATU DOSTĘPNE NA DZIEŃ SKŁADANIA OFERT

1.	Możliwość rozbudowy o wewnętrzny akumulator	TAK	
2.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie tomograficzne (jednoczesne obrazowanie min. 22 równoległych płaszczyzn z możliwością ustawienia ich położenia i odległości między nimi)	TAK	
3.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie z użyciem środków kontrastujących (CEUS)	TAK	
4.	Możliwość rozbudowy o głowicę przezprzełykową	TAK	
5.	Możliwość rozbudowy o głowicę dwupłaszczyznową	TAK	
6.	Możliwość rozbudowy o czytnik kodów kreskowych	TAK	
7.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do automatycznego pomiaru Centralnego Układu Nerwowego	TAK	
8.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie 3D „z wolnej ręki”	TAK	
9.	Możliwość rozbudowy o głowicę typu hokej	TAK	
10	Możliwość rozbudowy o głowicę dwupłaszczyznową typu convex - convex	TAK	
11	Możliwość rozbudowy o obrazowanie panoramiczne	TAK	
12	Możliwość rozbudowy o Doppler Fali Ciągłej CW	TAK	
13	Możliwość rozbudowy o Tryb M-Mode anatomiczny	TAK	
14	Możliwość rozbudowy o Doppler Tkankowy TDI	TAK	
15	Możliwość rozbudowy o Moduł EKG	TAK	
16	Możliwość rozbudowy o Strain Echo	TAK	