

**PAKIET 1, ZADANIE A: APARAT RTG PRZYŁÓŻKOWY – 1 SZT.**

Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Wartość ogółem netto (poz. 1 x 1 szt.)	VAT (%)	Kwota VAT (poz. 2 x poz. 3)	Wartość ogółem brutto (poz. 2 + poz. 4)	Ilość: 1 szt.
1	2	3	4	5	
<b>WYMAGANE WARUNKI OGÓLNE</b>				<b>TAK / OPISAĆ *</b>	
Producent:					
Kraj pochodzenia:					
Model / Typ:					
Rok produkcji (min 2016 fabrycznie nowy nie powystawowy):					
Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE					
Certyfikat, zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych (podać numer):					
<b>Karta eksploatacji sprzętu (Paszport techniczny)</b>					
<b>Instrukcja obsługi, menu aparatu – komunikacja z użytkownikiem, oprogramowanie w języku polskim:</b>					
<b>Montaż i przeszkolenie personelu wliczone w cenę aparatu:</b>					
Okres gwarancji (min 24 mc):					

<b>Termin realizacji zamówienia (wymagane do 21 dni)</b>	
<b>Aparatura kompletna, tj. gotowa do eksploatacji (bez żadnych dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego). W cenie oferty wliczona instalacja, montaż oraz szkolenie personelu obsługującego</b>	
W okresie gwarancji Wykonawca ponosi 100% kosztów serwisowania wraz z częściami zamiennymi. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się od dnia przekazania zakresu umownego Użytkownikowi:	
<b>W trakcie okresu gwarancji przeglądy wliczone są w cenę oferty (łącznie z dojazdem i wszystkimi kosztami wraz z częściami zamiennymi):</b>	
Możliwość zgłaszania usterek 24 godz. na dobę:	
Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie (min. 12 miesięcy, podać w miesiącach lub latach):	
Czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki (max 48 godz. podać w godzinach)	
Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach od daty zgłoszenia (podać maksymalnie w godzinach lub dniach):	
Liczba napraw gwarancyjnych danego elementu lub podzespołu uprawniająca do wymiany go na nowy (podać maksymalnie ilość niezależnie od rodzaju naprawy):	
Okres zagwarantowania dostępności serwisu, części zamiennych i oprogramowania od daty sprzedaży/zainstalowania w latach (min. 10 lat podać w latach):	
Autoryzacja od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski:	
Lokalizacja punktu/ów serwisowych zapewniający serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zgodnie z Rozdział 11 - ustawa o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. - Dz. U. z 2015 poz. 876; (wymienić):	
Inne (warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego nie ujęte w wykazie powyżej):	

Lp.	Parametry graniczne	Wymagane	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	2.	3.	4.
<b>Ogólne</b>			
1	Aparat RTG fabrycznie nowy (rok produkcji - 2016)	TAK	
<b>Generator</b>			
2	Typ generatora HF	TAK	
3	Częstotliwość generatora $\geq 100$ kHz	TAK, podać	
4	Zasilanie 1x230 V, 50 Hz z gniazda sieciowego ściennego 16 A	TAK	
5	Moc generatora $\geq 32$ kW	TAK, podać	
6	Zakres napięcia: 40-125 kV	TAK, podać	
7	Nastawa mAs w zakresie: min. 0,2-220 mAs	TAK, podać	
8	Maksymalna nastawa min. 420 mA	TAK, podać	
9	Minimalny czas ekspozycji $\leq 2$ ms	TAK, podać	
10	Pulpit generatora typu „ Touch screen”	TAK	

11	Oprogramowanie aparatu w j. polskim	TAK	
12	Wybór technik: 2 i 3 punktowa	TAK	
13	Wyświetlanie informacji o błędach	TAK	
14	Dwustopniowy włącznik ekspozycji	TAK	
15	Ręczna nastawa parametrów ekspozycji	TAK	
16	Programy anatomiczne programowalne w pamięci aparatu	TAK	
<b>Lampa rentgenowska</b>			
17	Wymiary ogniska: -małe ≤ 0,6 mm -duże ≤ 1,3 mm	TAK, podać	
18	Szybkość wirowania anody ≥ 3000 obr./min	TAK, podać	
19	Pojemność cieplna anody ≥ 110 kHU	TAK, podać	
20	Szybkość chłodzenia anody ≥ 24 kHU/min	TAK, podać	
21	Kolimator obrotowy min. +/- 90°	TAK, podać	
22	Zabezpieczenie lampy przed przegrzaniem	TAK	
<b>Dodatkowe</b>			
23	Waga aparatu ≤ 180 kg	TAK	
24	Szerokość aparatu: ≤ 630 mm	TAK	

25	Wysokość transportowa aparatu ≤ 1500 mm	TAK	
26	Wpis aparatu lub zgłoszenie do Rejestru Urządzeń medycznych	TAK	
27	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
28	Autoryzacja producenta potwierdzająca, że Oferent ma możliwość sprzedaży, serwisowania oferowanego aparatu na terenie Polski	TAK, załączyć do oferty	
<b>Skaner płyt obrazowych</b>			
29	Skaner do płyt obrazowych .	Tak	
30	Producent	Tak, podać	
31	Model/typ	Tak, podać	
32	Deklaracja zgodności	Tak, przy dostawie	
33	Ilość kaset które można jednocześnie umieścić w systemie nie mniejsza 1	Tak	
34	Skanowanie płyt w formacie 35x43 [cm] z rozdzielczością nie mniejszą niż 12 [piksel/mm]	Tak	
35	Obsługa kaset 18x24cm lub 20x25cm, 24x30cm lub 25x30cm, 35x35cm, 35x43cm	Tak	
36	Maksymalny pobór mocy <250W	Tak	
37	Skala szarości generowanych obrazów nie mniejsza niż 16 [bit/piksel]	Tak	
38	Skala szarości obrazów wysyłanych do archiwizacji i na stacje robocze nie mniejsza niż 12 [bit/piksel]	Tak	
39	Wydajność skanowania płyt o wymiarze 35x43 [cm] przy rozdzielczości min.11 [piksela/mm] nie mniejsza niż 30 kaset/godz	Tak	

40	Podtrzymywanie baterijne systemu umożliwiające zakończenie cyklu skanowania płyty i przesłanie obrazów w przypadku zaniku napięcia zasilającego	Tak	
41	Automatyczne informowanie użytkownika o konieczności wykonania przeglądu	Tak	
42	Sygnalizacja wskazująca stan urządzenia	Tak	
<b>Kasety RTG z płytami obrazowymi</b>			
43	Kasety RTG w formacie: 35x43 [cm] – <b>2 szt.</b>	Tak	
44	Kasety RTG w formacie: 24x30 [cm] – <b>2 szt.</b>	Tak	
45	Kasety o gwarantowanej ilości cykli odczytu i kasowania nie mniejszej niż 10000	Tak	
46	Kaseta nie zintegrowana z ekranem (oddzielny element)	Tak	
47	Kasety i ekrany zarejestrowane w Polsce jako wyrób medyczny i posiadające dokument właściwy dla urządzenia / oprogramowania stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC	Tak	
<b>Stacja Akwizycyjna Technika</b>			
48	Stacja technika do akwizycji obrazów – <b>1 szt.</b>	Tak	
49	Komputer stacji technika o minimalnych parametrach: - procesor czterordzeniowy. - 3.0 GHz, - 8GB RAM, - 500 GB HDD - sieć 100/1000Mbit/s - system operacyjny 64 bitowy - mysz, klawiatura	Tak, podać	

50	Stacja technika wyposażona w kolorowy monitor LCD, o przekątnej nie mniejszej niż 19", jasności nie mniejszej niż 230 [cd/m <sup>2</sup> ], kontraście nie mniejszym niż 500:1	Tak, podać	
51	Oprogramowanie stacji technika dedykowane do oferowanego skanera	Tak, podać nazwę	
52	Wielopoziomowy system logowania do systemu z podziałem na role, min. administrator i technik	Tak	
53	Wpisywanie danych pacjentów bezpośrednio na stanowisku technika lub pobieranie badań z systemu za pomocą usługi Dicom Worklist	Tak	
53	Możliwość zmiany danych pacjenta po zeskanowaniu płyty	Tak	
54	Wyszukiwanie badań pacjenta na podstawie kryteriów: - imię nazwisko - identyfikator pacjenta - data urodzenia - data badania - rodzaj badania	Tak	
55	Zdefiniowane procedury w języku polskim z możliwością edycji i dodawania własnych	Tak	
56	Zaawansowana wieloskalarna obróbka obrazowa	Tak, podać nazwę	
57	Przesyłanie obrazu w formacie DICOM na stację lekarską, drukarkę, serwer PACS Alteris	Tak	
58	Wyświetlanie współczynnika ekspozycji zgodnie z IEC	Tak	
59	Możliwość przypisywania kasety do pacjenta za pomocą czytnika kodów kreskowych	Tak	
60	Dodawanie do obrazu skali centymetrowej	Tak	
61	Kalibracja obrazu względem naświetlonego obiektu odniesienia (pomiary wielkości rzeczywistych)	Tak	

62	Adnotacje tekstowe i graficzne	Tak	
63	Kompozytor wydruków na drukarkach systemowych oraz zgodnych z Dicom 3.0	Tak	
64	Kolimacja obrazu wielokątna i owalna (maskowanie tła)	Tak	
65	Obrót obrazu o dowolny kąt	Tak	
66	Podstawowe oprogramowanie do obróbki badań pozwalające na: a) zmianę zaczernienia i kontrastu, b) powiększenie stopniowe oraz liniowe c) obracanie obrazu 90 stopni skokowo d) odbicia góra/dół, lewo/prawo negatyw obrazu	Tak	
67	Wpisanie parametrów ekspozycji badania jak [kV], [mAs], dawka	Tak	
68	Możliwość odrzucenia badania z możliwością podania przyczyny z zapisaniem w pliku	Tak	
69	Nagrywanie płyt CD dla pacjenta wraz z przeglądarką zgodną z Dicom	Tak	
70	Nanoszenia adnotacji tekstowych i graficznych, możliwość definiowania własnych tekstów	Tak	
71	Pomiary odległości i kątów, w tym kątów Cobba	Tak	
72	Interfejs oprogramowania stacji w całości w języku polskim oraz system pomocy w języku polskim	Tak	
73	Oprogramowanie zarejestrowane w Polsce jako wyrób medyczny i posiadające dokument właściwy dla urządzenia / oprogramowania stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC w klasie IIa	Tak	
<b>Wymagania dodatkowe (okres gwarancji / serwis / szkolenia)</b>			



74	Okres gwarancji - skaner płyt obrazowych (min. 12 m-cy)	Tak	
75	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia: - usunięcie awarii, usterki lub wady w terminie maksymalnie 3 dni roboczych od powzięcia wiadomości o zaistniałych wadach (bez konieczności sprowadzenia części zamiennych); - w przypadku sprowadzenia części zamiennych max. termin 10 dni	Tak	
76	Graniczny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu, którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji: - Naprawa powyżej 3 dni roboczych przedłuża gwarancję o czas naprawy	Tak	
77	Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas przestoju z powodu awarii od zgłoszenia awarii do chwili usunięcia awarii potwierdzonego protokołem odbiorczym podpisanym przez obie Strony	Tak	
78	Szkolenia z dostarczanego sprzętu i oprogramowania	Tak	
79	Podłączenie oferowanych urządzeń do systemu RIS/PACS	Tak	
80	Gwarancja realizowana przez autoryzowany serwis producenta na terenie Polski (załączyć autoryzację do oferty)	Tak	

Parametry określone jako „tak” i „podać/opis” oraz parametry liczbowe ( $\geq$  lub  $>$  lub  $\leq$  lub  $<$ ) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru (niespełnienie warunku) w oferowanej konfiguracji urządzenia. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

**PAKIET 1, ZADANIE B: APARAT USG PRZYŁÓŻKOWY – 1 SZT.**

Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Wartość ogółem netto (poz. 1 x 1 szt.)	VAT (%)	Kwota VAT (poz. 2 x poz. 3)	Wartość ogółem brutto (poz. 2 + poz. 4)	Ilość: 1 szt.
1	2	3	4	5	

WYMAGANE WARUNKI OGÓLNE	TAK / OPISAĆ *
Producent:	
Kraj pochodzenia:	
Model / Typ:	
Rok produkcji (min 2015 fabrycznie nowy, dopuszczamy powystawowy – „demo”):	
Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE	
Certyfikat, zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych (podać numer):	
<b>Karta eksploatacji sprzętu (Paszport techniczny)</b>	
<b>Instrukcja obsługi, menu aparatu – komunikacja z użytkownikiem, oprogramowanie w języku polskim:</b>	
<b>Montaż i przeszkolenie personelu wliczone w cenę aparatu:</b>	
Okres gwarancji (min 24 mc):	
<b>Termin realizacji zamówienia (wymagane do 21 dni)</b>	
<b>Aparatura kompletna, tj. gotowa do eksploatacji (bez żadnych dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego). W cenie oferty wliczona instalacja, montaż oraz szkolenie personelu obsługującego</b>	
W okresie gwarancji Wykonawca ponosi 100% kosztów serwisowania wraz z częściami zamiennymi. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się od dnia przekazania zakresu umownego Użytkownikowi:	
<b>W trakcie okresu gwarancji przeglądy wliczone są w cenę oferty (łącznie z dojazdem i wszystkimi kosztami wraz z częściami zamiennymi):</b>	

Możliwość zgłaszania usterek 24 godz. na dobę:			
Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie (min. 12 miesięcy, podać w miesiącach lub latach):			
Czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki (max 48 godz. podać w godzinach)			
Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach od daty zgłoszenia (podać maksymalnie w godzinach lub dniach):			
Liczba napraw gwarancyjnych danego elementu lub podzespołu uprawniająca do wymiany go na nowy (podać maksymalnie ilość niezależnie od rodzaju naprawy):			
Okres zagwarantowania dostępności serwisu, części zamiennych i oprogramowania od daty sprzedaży/zainstalowania w latach (min. 10 lat podać w latach):			
Autoryzacja od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski:			
Lokalizacja punktu/ów serwisowych zapewniający serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zgodnie z Rozdział 11 - ustawa o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. - Dz. U. z 2015 poz. 876; (wymienić):			
Inne (warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego nie ujęte w wykazie powyżej):			
Lp.	Parametry graniczne	Wymagane	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	2.	3.	4.

<b>Konstrukcja</b>			
1	Wysokiej klasy, cyfrowy aparat ultrasonograficzny z kolorowym Dopplerem.	TAK	
2	Aparat fabrycznie nowy. Wymagany rok produkcji: 2015	TAK	
3	Przetwornik cyfrowy	Min. 12-bit	
4	Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania	Min. 40 000	
5	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych	Min. 3	
6	Dynamika systemu	Min.230 dB	
7	Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu.	Przekątna ekranu minimum 17"	
8	Ruchomy pulpit sterowniczy: góra-dół, lewo-prawo	TAK	
9	Zakres częstotliwości pracy USG	Min. 2 MHz do 20 MHz.	
10	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. CineLoop)	Min. 3000 klatek.	
11	Możliwość uzyskania dynamicznych obrazów po zamrożeniu ze zmianą prędkości odtwarzania (tzw. CineLoop)	TAK	
12	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode	Min. 30 s	
13	Głębokość penetracji od czoła głowicy	Min. 0,5 - 40 cm	
14	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika	Min. 40	
<b>Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>			

15	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. I. B, II. B + B III. M V. B + M V. D VI. B + D VII. B + C (Color Doppler) III. B + PD (Power Doppler) X. B + Color + M	TAK	
16	FRAME RATE dla trybu B	Min. 700 obrazów/s	
17	FRAME RATE dla trybu B + kolor	Min. 200 obrazów/s	
18	Zaawansowane obrazowanie harmoniczne. Minimum dwie różne techniki obrazowania	TAK	
19	Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD, HPRF PWD)	TAK	
20	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki)	Min.: +/- 7,0 m/s	
21	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Pulsacyjnego	Min.0,5 do 30 kHz	
22	Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Ciągły (CWD)	TAK	
23	Zakres prędkości Dopplera Ciągłego (CWD) (przy zerowym kącie bramki)	Min.: +/- 15,5 m/s	
24	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Ciągłego	Min.1,5 do 40 kHz	
25	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
26	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD)	Min.: +/- 4,0 m/s	
27	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego	Min. 0,1 do 18 kHz	

28	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	
29	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	
30	Obrazowanie w trybie M-mode anatomiczny w czasie rzeczywistym i z pamięci Cineloop	Min. 3 niezależne kursory	
31	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	
32	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
33	Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy	TAK	
34	Obrazowanie typu Compound Imaging lub równoważne	TAK	
35	Adaptacyjny system obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe dostępny na wszystkich oferowanych głowicach	TAK	
36	Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych	TAK	
37	Automatyczna optymalizacja obrazu B oraz PWD/CWD (skala, linia bazowa) za pomocą jednego przycisku	TAK	
38	Zakres bramki dopplerowskiej	Min. od 0,5 mm do 20 mm	
39	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej	Min. +/- 20 stopni	
40	Korekcja kąta bramki dopplerowskiej	Min. +/- 80 stopni	
41	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej w zakresie +/- 80 stopni za pomocą jednego przycisku	TAK	
42	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 25 map	TAK	

<b>Archiwizacja obrazów</b>			
43	Wewnętrzny system archiwizacji z zapisem obrazów na dysku twardym (min. 300 GB) i bazą pacjentów.	TAK	
44	Zapis obrazów w formatach DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu i bezpośrednio z niego na nośnikach typu PenDrive lub płytach DVD-R/RW	TAK	
45	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	
46	Videoprinter czarno-biały.	TAK	
47	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	
48	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
49	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowym 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty)	TAK	
50	Możliwość podłączenia drukarki laserowej do wydruku raportów bezpośrednio z aparatu	TAK	
<b>Funkcje użytkowe</b>			
51	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym	Min. x10	
52	Powiększenie obrazu po zamrożeniu	Min. x16	
53	Ilość pomiarów obrazowanych jednocześnie na ekranie	Min. 10	
54	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej	TAK	

55	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	
56	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brzusznych</li> <li>• Małych narządów</li> <li>• Naczyniowych</li> <li>• Mięśniowo-szkieletowych</li> <li>• Urologicznych</li> <li>• Kardiologicznych</li> <li>• Położniczych</li> <li>• Ginekologicznych</li> <li>• Pediatrycznych</li> </ul>	TAK	
57	<b>Główce ultradźwiękowe – (matrycowe lub wykonane w technologii zapewniającej ogniskowanie wiązki w dwóch płaszczyznach)</b>	<b>TAK</b>	
58	<b>Głowica elektroniczna, kardiologiczna Phased Array szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ i producenta</b>	<b>TAK</b>	
59	Zakres częstotliwości pracy	Min 1,0 – 5,0 MHz.	
60	Liczba elementów	Min. 64	
61	Kąt obrazowania	Min. 90 st.	
62	Obrazowanie harmoniczne	Min. 4 pasma częstotliwości	
63	<b>Głowica elektroniczna Convex</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ i producenta	TAK	
64	Zakres częstotliwości pracy	Min 2,0 – 6,0 MHz.	
65	Liczba elementów	Min. 190	
66	Kąt skanowania	Min. 60 st.	



67	Obrazowanie harmoniczne	Min. 4 pasma częstotliwości	
68	<del>Głowica elektroniczna Convex, szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy z centralnym kanałem biopsyjnym</del> Podać typ i producenta	TAK	
69	Zakres częstotliwości pracy	Min 2,0 – 6,0 MHz.	
70	Liczba elementów	Min. 190	
71	Kąt skanowania	Min. 60 st.	
72	Obrazowanie harmoniczne	Min. 4 pasma częstotliwości	
73	<b>Głowica elektroniczna Liniowa</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
74	Zakres częstotliwości pracy	Min 5,0 – 13,0 MHz	
75	Liczba elementów	Min. 190	
76	Szerokość pola skanowania	Max. 50 mm	
77	Obrazowanie harmoniczne	Min. 4 pasma częstotliwości	
78	Obrazowanie trapezowe i rombowe	TAK	
79	<b>Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)</b>		
80	Możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę Liniową Matrycową 4,0-18,0 MHz, min. 1024 elementy, szerokość skanu max. 40 mm.,	TAK	
81	Możliwość rozbudowy o opcję badań z kontrastem	TAK	

82	Możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę Liniową laparoskopową, min. 4,0-13,0 MHz, min. 190 elementów, szerokość skanu min. 30 min.	TAK	
<b>Inne</b>			
83	Certyfikat CE na aparat i głowice (załączyć)	TAK	
84	Instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (dostarczyć przy dostawie aparatu)	TAK	
85	Gwarancja obejmująca cały system (aparat, głowice, printer)	Min. 24 miesiące	
86	Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego aparatu USG na terenie Polski (dokumenty załączyć)	TAK	
<p>Parametry określone jako „tak” i „podać/opis” oraz parametry liczbowe (<math>\geq</math> lub <math>&gt;</math> lub <math>\leq</math> lub <math>&lt;</math>) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru (niespełnienie warunku) w oferowanej konfiguracji urządzenia. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.</p>			