Załącznik nr 1 do SWZ

**Pakiet nr 1**

**Tomograf do planowania leczenia (TK Symulator).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **WARTOŚĆ NETTO** | **STAWKA VAT\*** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I**  **NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | **Tomograf do planowania leczenia (TK Symulator).** | **Sztuka** | **1** |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **L.p.** | 1. **Parametry techniczne (graniczne)** | 1. **Parametry graniczne (wymagane)  i oceniane** | **Oferowana wartość**  **(proszę nie wpisywać żadnych wartości w pozycjach zaznaczonych na czarno.)** |
|  | **CERTYFIKATY I DOKUMENTY** |  |  |
|  | Tomograf wraz z całym wyposażeniem fabrycznie nowy, nieużywany i nieregenerowany. Rok produkcji: 2025 | TAK, Podać |  |
|  | Certyfikat CE (podać nr certyfikatu), oznakowanie znakiem CE - jeśli dotyczy | TAK, Podać |  |
|  | Kopia ważnych posiadanych dopuszczeń do obrotu zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2017r., poz. 211) i późniejszymi zmianami | TAK |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |  |
|  | Powiadomienie/ zgłoszenie/ przeniesienie wysłane do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych | TAK, Podać |  |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Urządzenie typ | Podać |  |
|  | **TOMOGRAF KOMPUTEROWY** |  |  |
|  | Liczba fizycznych, rzeczywistych rzędów detektora w osi Z - w przypadku systemów dwudetektorowych podać sumę rzędów obu detektorów, wymagane min. 128 rzędów | TAK, Podać |  |
|  | Tomograf umożliwiający wykonanie badań dwuenergetycznych w dużym polu widzenia (FOV)>30cm | TAK, Podać  ≥ 50 cm - 2 pkt  <50 cm- 0 pkt |  |
|  | Możliwość uzyskania min. 256 warstw w czasie jednego pełnego obrotu układu lampa/detektor - w przypadku systemów dwudetektorowych podać sumę warstw z dwóch detektorów | TAK, Podać |  |
|  | Tomograf zapewniający wykonanie pełnego zakresu badań klinicznych obejmującego badania głowy, klatki piersiowej, kręgosłupa, jamy brzusznej, miednicy wraz z wielofazowymi i dynamicznymi badaniami narządów tych obszarów anatomicznych | TAK |  |
|  | Tomograf zapewniający wykonanie pełnego zakresu badań klinicznych obejmującego akwizycję submilimetrową niewielkich struktur anatomicznych | TAK |  |
|  | Tomograf zapewniający wykonanie pełnego zakresu badań klinicznych obejmującego badania wielonarządowe w zakresie ≥ 200 cm | TAK, Podać |  |
|  | Programowalne wskaźniki zatrzymania oddechu dla pacjenta wraz z licznikami czasu umieszczone z przodu i tyłu gantry | TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Algorytm rekonstrukcyjny oparty na sztucznej inteligencji (AI) wykorzystujący technologię głębokiego uczenia, (Deep Learning) umożliwiający zmniejszenie poziomu szumu, uzyskanie wysokiej rozdzielczości anatomicznej oraz wysoką jednorodność przy zachowaniu jak najniższych poziomów dawek promieniowania (w porównaniu do innych algorytmów rekonstrukcyjnych (w tym iteracyjnych) zaoferowanych w niniejszym systemie  Algorytm uczony obrazami zarówno z rzeczywistych anatomii, jak i z obrazów fantomów | TAK/NIE  TAK - 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Algorytm oparty o sieć neuronową uczoną w oparciu o obrazy fantomów z wysoką dawką zrekonstruowane metoda FBP (filtered back-projection ) wzmacniająca kontrastowość obrazu, zmniejszająca szum i widmo mocy szumu, poprawiająca rozdzielczość przestrzenną. | TAK/NIE  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Algorytm rekonstrukcyjny oparty o algorytmy głębokiego uczenia umożliwiający osiągnięcie obrazu końcowego bez wielokrotnego iteracyjnego przeszukiwania i przetwarzania obrazu, analizujący powyżej 1 miliona różnych parametrów obrazu. | TAK/NIE  TAK -2 pkt  NIE- 0 pkt |  |
|  | Kamera na zawieszeniu sufitowym pozwalająca na automatyczną detekcję anatomicznych punktów orientacyjnych, umożliwiająca min. centrowania pacjenta, wyznaczanie zakresu skanowania wraz z parametrami skanowania oraz automatyczne pozycjonowanie pacjenta w osi izocentrum gantry. | TAK, Podać |  |
|  | Kamera automatycznie sygnalizuje możliwość kolizji pacjenta z gantry aparatu | TAK, Podać |  |
|  | Oprogramowanie oparte o algorytmy głębokiego uczenia do automatycznej segmentacji wszystkich kręgów kręgosłupa, i ich etykietowania. Algorytm uczony w oparciu o obrazy zawierający normalne i nieprawidłowe zestawy danych tj: różne artefakty powstałe po zabiegach na kręgosłupie i związane z zaburzeniem osi kręgosłupa, dyskopatią zmianami zwyrodnieniowo przeciążeniowymi.  W przypadku wymogu odrębnych licencji – min. 2 pływające licencje. | TAK |  |
|  | Iteracyjny algorytm rekonstrukcyjny automatycznie przetwarzający surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiających m.in. jakość obrazu, rozdzielczość niskokontrastową i pozwalający na redukcję dawki promieniowania o min. 80% bez utraty jakości odpowiednio do nomenklatury producent. | TAK |  |
|  | **GANTRY I STÓŁ** |  |  |
|  | Średnica otworu gantry min. 80 cm | TAK, Podać |  |
|  | Maksymalne obciążenie robocze stołu, z zachowaniem precyzji pozycjonowania stołu ± 0,25mm ≥ 300 kg | TAK, Podać |  |
|  | Sterowanie ruchami stołu za pomocą przycisków nożnych | TAK |  |
|  | Sterowanie ruchami stołu z przodu i tyłu gantry | TAK |  |
|  | Wyposażenie stołu w:  - materac,  - podpórka pod głowę i ręce,  - podpórka pod ramię, kolana i nogi  - podpórka pod głowę z regulacją kąta pochylenia,  - pasy stabilizująco-unieruchamiające (2 komplety), | TAK |  |
|  | Wyświetlanie filmów instruktażowych na panelu informacyjnym gantry | TAK/NIE  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Kardiomonitor EKG zintegrowany z systemem. Wyświetlanie przebiegu EKG na wyświetlaczu gantry i na konsoli operatorskiej. | TAK |  |
|  | Lampa RTG umożliwiająca wyemitowanie wiązki promieniowania przy prądzie 1300 mA. | TAK |  |
|  | Pojedyncza lampa RTG wyposażona w min. 3 ogniska lampy | TAK, podać |  |
|  | **GENERATOR WYSOKIEGO NAPIĘCIA** |  |  |
|  | Ilość wartości napięcia anody możliwych do zastosowania w protokołach badań ≥ 5 | TAK, Podać |  |
|  | Maksymalna moc generatora ≥ 105 kW | TAK |  |
|  | Maksymalne napięcie anody, możliwe do zastosowania w protokołach badań ≥ 140kV | TAK, Podać |  |
|  | Maksymalny prąd generatora, możliwy do zastosowania w protokołach badań ≥ 1300mA | TAK, Podać |  |
|  | Minimalne napięcie anody, możliwe do zastosowania w protokołach badań ≤ 70 kV | TAK, Podać |  |
|  | Zakres pojedynczego skanu spiralnego bez przekładania pacjenta na stole i bez elementów metalowych bez przerwy na chłodzenie lampy ≥ 185 cm | TAK, Podać |  |
|  | **DETEKTOR I SYSTEM SKANOWANIA** |  |  |
|  | Grubość najcieńszej dostępnej warstwy w akwizycji wielowarstwowej ≤ 0,625 mm | TAK, Podać |  |
|  | Szerokość detektora w osi Z odniesiona do izocentrum (tzw. pokrycie anatomiczne detektora) - w przypadku systemów dwudetektorowych podać sumę szerokości obu detektorów ≥ 8 cm | TAK, Podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy tomografu do detektora 16 cm bez konieczności wymiany całej gantry aparatu | TAK / NIE  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Minimalny czas pełnego obrotu układu lampa RTG - detektor wokół pacjenta ≤ 0,28 s | TAK, Podać |  |
|  | Największe diagnostyczne pole obrazowania ≥ 50 cm | TAK |  |
|  | Możliwość rekonkstrukcji z FOV równym średnicy gantry | TAK |  |
|  | Ilość rozmiarów diagnostycznych, skolimowanych w osi xy, akwizycyjnych pól skanowania ≥ 2 | TAK, Podać ilość i rozmiary pól |  |
|  | Matryca rekonstrukcyjna min. 1024 x 1024 | TAK, Podać |  |
|  | Matryca prezentacyjna min. 1024 x 1024 | TAK, Podać |  |
|  | Maksymalna szybkość skanowania spiralnego przy pełnym min. 50 cm polu skanowania (FOV) ≥ 345 mm/s | TAK, Podać  > 425 mm/s - 1 pkt  ≤ 425 mm/s - 0 pkt |  |
|  | Maksymalna szybkość skanowania dwuenergetycznego min. 200 mm/s | TAK, Podać |  |
|  | Czasowa rozdzielczość akwizycji dwuenergetycznej (czas pomiędzy akwizycją danych dla różnych energii promieniowania - różnych kV) dla tej samej anatomii max 0.25ms | TAK, Podać |  |
|  | Automatyczny dobór napięcia anodowego w zależności od badanej anatomii i rodzaju badania - z możliwością jego wyłączenia | TAK |  |
|  | Maksymalny zakres wykonywania dynamicznych badań perfuzji przy pojedynczym podaniu kontrastu z rozdzielczością czasową nie gorszą od 0,3 s ≥ 80 mm | TAK/NIE  TAK - 1 pkt  NIE - 0 pkt |  |
|  | Algorytm do usuwania artefaktów od metali i protez | TAK |  |
|  | Modulowanie promieniowania RTG w zależności od rzeczywistej pochłanialności badanej anatomii. Modulacja we wszystkich trzech osiach | TAK |  |
|  | Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa przy akwizycji min. 128 warstw w skanie spiralnym lub aksjalnym w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY w punkcie 50% charakterystyki MTF i polu skanowania min. 50 cm ≥ 12 pl/cm | TAK, Podać |  |
|  | Rozdzielczość niskokontrastowa przy różnicy gęstości 3 HU, zmierzona na fantomie CATHPAN o średnicy 20 cm dla warstwy max. 10 mm, dla napięcia min. 120 kV ≤ 3 mm | TAK, Podać |  |
|  | Szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512 x 512,  ≥ 65 obrazów/s | TAK, Podać |  |
|  | **KONSOLA OPERATORSKA (AKWIZYCYJNA)** |  |  |
|  | Konsola operatorska (akwizycyjna) dwumonitorowa z kolorowymi monitorami obrazowymi w technologii LCD, rozmiar monitorów ≥ 19” | TAK, Podać rozmiar monitorów  ≥ 24” – 2 pkt  < 24” – 0 pkt |  |
|  | Technologia LCD/TFT | TAK, Podać |  |
|  | Przekątna | Podać wartość [\*] |  |
|  | Matryca monitora | Tak.Podać  ≥ 1280 x 1024, podać rozmiar [n x m]  < 1920 x 1200 – 0 pkt  ≥ 1920 x 1200 – 2 pkt |  |
|  | Monitory spełniające warunki wymagane dla monitorów, zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia –Dz. U. 2017 poz. 884 | TAK |  |
|  | Pojemność bazy danych dla obrazów wyrażona liczbą obrazów w matrycy 512 x 512, ≥ 1 000 000 obrazów | TAK, Podać |  |
|  | Interkom dwukierunkowej komunikacji z pacjentem | TAK |  |
|  | Możliwość nagrywania komunikatów głosowych | TAK |  |
|  | Możliwość zaprogramowania współbieżnych zadań rekonstrukcyjnych dla jednego protokołu skanowania, liczba zadań ≥ 50 | TAK, Podać |  |
|  | Interfejs sieciowy w formacie DICOM 3.0. z następującymi funkcjami:  - DICOM Storage Commitment  - DICOM Send/Receive  - DICOM Query/Retrieve  - DICOM Worklist | TAK |  |
|  | MIP (Maximum Intensity Projection) | TAK |  |
|  | MinMIP (Minimum Intensity Projection) | TAK |  |
|  | VRT (Volume Rendering Technique) | TAK |  |
|  | SSD (Surface Shaded Display) | TAK |  |
|  | MPR (Reformatowanie wielopłaszczyznowe), rekonstrukcje wzdłuż dowolnej prostej lub krzywej | TAK |  |
|  | Rekonstrukcje 2D, 3D | TAK |  |
|  | Pomiar odległości, kąta, powierzchni, objętości | TAK |  |
|  | Wielozadaniowość/wielodostęp, w tym możliwość automatycznej rekonstrukcji, archiwizacji i dokumentacji w tle (w trakcie skanowania) | TAK |  |
|  | Niskodawkowy, iteracyjny algorytm rekonstrukcji, pozwalający, bez pogorszenia jakości obrazu, na redukcję dawki promieniowania o min. 82% w porównaniu do klasycznej rekonstrukcji metodą FBP | TAK, Podać procent redukcji dawki bez pogorszenia jakości |  |
|  | Zestaw niskodawkowych protokołów pediatrycznych | TAK |  |
|  | Dedykowane protokoły do badań nagłych umożliwiające wykonanie badania bez konieczności wpisywania danych pacjenta | TAK |  |
|  | Automatyczne śledzenie napływu środka kontrastowego w zadanej warstwie i automatyczne uruchomienie badania po osiągnięciu założonej gęstości środka kontrastowego, bez wykonywania wstrzyknięć testowych. | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii przestrzeni powietrznych - endoskopii/bronchoskopii z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją położenia kursora) | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii naczyń, z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją położenia kursora) | TAK |  |
|  | Automatyczny raport dawki promieniowania tworzony przez system po zakończeniu badania podający poziom dawki oraz zapis do systemu DICOM | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do monitorowania poziomu dawki, z możliwością ostrzegania użytkownika w przypadku, gdy szacunkowa dawka dla skanu przewyższa wartość dawki ustanowioną w danej pracowni | TAK |  |
|  | **SERWER APLIKACYJNY Z KONSOLAMI LEKARSKIMI** |  |  |
|  | Serwer aplikacyjny:   1. liczba procesorów: min. 2 o 16 rdzeniach 2. pamięć RAM: min. 384 GB 3. wbudowana macierz w konfiguracji RAID Level 5 do 10 4. pojemności macierzy: min. 10 TB 5. serwer umożliwiający jednoczesne przetwarzanie min. 160 000 warstw 6. System musi pracować w oparciu o model licencji pływających, umożliwiając zainstalowanie oprogramowania klienckiego na dowolnej liczbie stacji klienckich. 7. redundantne zasilanie | TAK, Podać |  |
|  | Bezprzewodowy zasilacz UPS dla serwera, komunikujący się z serwerem, zapewniający zapisanie danych i bezpieczne jego wyłączenie w przypadku zaniku zasilania. | TAK |  |
|  | Automatyczne przetwarzanie otrzymanych danych w oparciu o kontekst kliniczny badania z możliwością automatycznego przypisywania procedur obrazowych do obrazów na podstawie informacji zawartych w nagłówkach DICOM. | TAK |  |
|  | Interfejs sieciowy w formacie DICOM 3.0 z następującymi funkcjami:  - DICOM Print  - DICOM Storage Commitment  - DICOM Sent / receive  - DICOM Query/Retrieve SCU | TAK |  |
|  | **STANOWISKA LEKARSKIE – KOSOLE ZALEŻNE** |  |  |
|  | Dwa stanowiska lekarskie – konsole zależne wyposażone w min. 1 monitor medyczny o przekątnej min. 30” 4MP i monitor do opisów min. 21” | TAK |  |
|  | Komputer sterujący stacji lekarskiej (procesor, system operacyjny) | TAK, podać |  |
|  | Archiwizacja obrazów na CD-R i DVD | TAK |  |
|  | Pojemność SSD komputera stacji lekarskiej | ≥500 GB, podać wartość [GB] |  |
|  | Pojemność RAM komputera stacji | ≥16GB, podać wartość [GB] |  |
|  | Każda konsola wyposażona bezprzerwowy UPS zapewniający zapisanie danych i bezpieczne jej wyłączenie w przypadku zaniku zasilania. | TAK |  |
|  | Możliwość zainstalowania programów RIS i PACS, posiadanych przez zamawiającego. | TAK |  |
|  | **PODSTAWOWE OPROGRAMOWANIE SERWERA – 12 JEDNOCZASOWYCH LICENCJI** |  |  |
|  | MIP (Maximum Intensity Projection) | TAK |  |
|  | MinMIP (Minimum Intensity Projection) | TAK |  |
|  | VRT (Volume Rendering Technique) | TAK |  |
|  | MPR (Reformatowanie wielopłaszczyznowe), rekonstrukcje wzdłuż dowolnej prostej lub krzywej | TAK |  |
|  | Rekonstrukcje 2D, 3D | TAK |  |
|  | Tryb Cine | TAK |  |
|  | SSD (Surface Shaded Display) | TAK |  |
|  | Możliwość manipulacji obrazem (m. in. Przedstawienie w negatywie, obrót obrazu i odbicia lustrzane, powiększenie obrazu, dodawanie obrazów). | TAK |  |
|  | Automatyczne usuwanie obrazu stołu w rekonstrukcji objętościowej | TAK |  |
|  | Pomiar odległości, kąta, powierzchni, objętości | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii przestrzeni powietrznych – endoskopii/bronchoskopii z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją położenia kursora) | TAK |  |
|  | Predefiniowana paleta ustawień dla VRT uwzględniająca typ badań, obszary anatomiczne | TAK |  |
|  | Możliwość definiowania własnych ustawień VRT (presetów) do późniejszego wykorzystania | TAK |  |
|  | Możliwość jednoczesnego wyświetlenia na monitorze prezentacji typu VRT wraz z przekrojami tak, aby zmiana położenia kursora na jednym z obrazów powodowała wskazanie punktu na innych obrazach | TAK |  |
|  | Możliwość porównania kilku badań pacjenta | TAK |  |
|  | Oprogramowanie pozwalające na uzyskanie rekonstrukcji 3D typu cinematic rendering realizujące fotorealistyczny rendering kształtów | TAK |  |
|  | Oprogramowanie pozwalające na eksport modeli 3D do zewnętrznego pliku, który może zostać użyty do wydruku 3D. Format plików to min. STL, VRML, 3MF | TAK / NIE  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | **ZAAWANSOWANE OPROGRAMOWANIE SERWERA – 2 JEDNOCZASOWE LICENCJE** |  |  |
|  | Automatyczne usuwanie struktur kostnych z pozostawieniem wyłącznie zakontrastowanego drzewa naczyniowego. Możliwość prezentacji trójwymiarowej układu naczyniowego oraz przeziernych struktur kostnych. | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do angiografii CT umożliwiające automatyczną identyfikację i izolację zakontrastowanego naczynia z objętości badanej (rozwinięcie wzdłuż linii centralnej naczynia, z pomiarem średnicy, pola przekroju w płaszczyźnie prostopadłej do osi naczynia, automatyczne wyznaczanie stenozy i możliwością oceny blaszki miażdżycowej) oraz możliwość uśnięcia zwapnień. | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do automatycznej segmentacji zmian ogniskowych z automatycznym wyznaczaniem parametrów: max średnicy, objętości, średniej gęstości wraz z odchyleniem standardowym zgodnie z kryteriami WHO, RECIST1.0, RECIST1.1 | TAK |  |
|  | Możliwość załadowania i porównania co najmniej 3 badań CT tego samego pacjenta z automatyczną synchronizacją przestrzenną oraz możliwością powiązania i oceny zmian tych samych obszarów anatomicznych w czasie | TAK |  |
|  | Tworzenie własnych kryteriów onkologicznych oceny zmian ogniskowych | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do automatycznej fuzji obrazów z różnych systemów diagnostycznych: CT/MR, CT/PET, itp. | TAK |  |
|  | Automatyczna identyfikacja oraz ekstrakcja zmian ogniskowych śródmiąższowych i przyopłucnowych z tkanek otaczających, z automatyczną oceną wielkości i ewolucji zmian w czasie, automatyczną klasyfikacją zmian i rozróżnianiem charakteru guza (lity, nielity, częściowo lity) | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do diagnostyki chorób klatki piersiowej i drzewa oskrzelowego, zestaw narzędzi pozwalających na wykonanie ilościowych pomiarów, które mogą stanowić pomoc w diagnozowaniu chorób płuc takich jak przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP) czy rozedma płuc, zautomatyzowana segmentacja płuc i dróg oddechowych ze wstępną oceną obrazów, zaawansowana analiza tkanki płucnej z automatycznymi pomiarami grubości ścian drzewa oskrzelowego, pomiary 2D i 3D. | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do oceny perfuzji mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejscowa objętość krwi), PS (przepuszczalność tkankowa) oraz TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia) i MTT (średni czas przejścia) oraz wyliczające czas opóźnienia napływu IRF T0 | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do badań perfuzyjnych mózgu z funkcją klasyfikacji tkankowej polegającej na segmentacji regionów niedokrwiennych mózgu na podstawie map przepływu i objętości krwi | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do oceny perfuzji narządów miąższowych umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejscowa objętość krwi), PS (przepuszczalność tkankowa) oraz TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia) lub MTT (średni czas przejścia) | TAK |  |
|  | Dedykowane, zorientowane tkankowo protokoły do oceny perfuzji min.: nerek, śledziony, prostaty, wątroby, itd. | TAK |  |
|  | Specjalizowane oprogramowanie do wielofazowych badań dynamicznych unaczynienia mózgowia umożliwiające na jednym obrazie automatyczną prezentację w różnych kolorach poszczególnych faz przepływu krwi w naczyniach mózgowych (min. tętniczą, żylną i patologiczną). | TAK |  |
|  | Wizualizacja map perfuzyjnych mózgowia i narządów miąższowych w 3D i VRT | TAK  3D, MPR – 0 pkt  3D, MPR, VRT – 2 pkt. |  |
|  | Specjalizowane oprogramowanie do oceny krwiaka mózgu z automatyczną jego segmentacją 3D oraz automatycznym obliczaniem objętości krwiaka, jego krótkiej i długiej osi | TAK |  |
|  | Specjalizowane oprogramowanie do oceny tętniaka mózgu z segmentacją 3D tętniaka wraz z automatycznym obliczaniem objętości tętniaka, minimalnej i maksymalnej długości tętniaka oraz maksymalnej i minimalnej średnicy szyjki tętniaka | TAK/NIE  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Specjalizowane oprogramowanie do wielofazowych badań dynamicznych unaczynienia mózgowia umożliwiające na jednym obrazie automatyczną prezentację w różnych kolorach poszczególnych faz przepływu krwi w naczyniach mózgowych (min. tętniczą, żylną i patologiczną). | TAK |  |
|  | Możliwość sklasyfikowania zmiany w skali ASPECT wraz z automatycznym wysłaniem informacji drogą mailową do zadanej grupy odbiorców | TAK/NIE  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Oprogramowanie do przeglądania i analizy badań wykonanych w metodzie dwuenergetycznej w tym oprogramowanie do wizualizacji optymalnego kontrastu na obrazach monoenergetycznych | TAK |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające wyświetlanie obrazów monoenergetycznych o ściśle określonej energii (wybór ze skokiem max. 5keV z zakresu min. 40 - 140keV) pochodzących z akwizycji dwuenergetycznej | TAK |  |
|  | Specjalistyczne oprogramowanie do analizy spektralnej zwapnień w naczyniach obwodowych w obrazach uzyskanych w akwizycji dwuenergetycznej | TAK |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające wyświetlanie histogramów podających efektywną masę atomową pierwiastków zawartych w obszarze zainteresowania ROI w obrazach uzyskanych w akwizycji dwuenergetycznej | TAK/NIE  Tak – 2 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Oprogramowanie pozwalające na wyświetlanie mapy koncentracji jodu umożliwiające wykrywanie minimalnych stężeń jodu w obrazach uzyskanych w akwizycji dwuenergetycznej | TAK |  |
|  | Oprogramowanie pozwalające na wyświetlanie wirtualnych obrazów natywnych (VNC) z obrazów wykonanych po podaniu kontrastu uzyskanych w akwizycji dwuenergetycznej | TAK |  |
|  | Możliwość dopisywania przez użytkownika krzywych tłumienia dowolnych materiałów i wyświetlanie obrazów opartych o krzywe pochłaniania dowolnego materiału wprowadzanego przez użytkownika | TAK/NIE  Tak – 2 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające tworzenie obrazów dekompozycji materiałowej w oparciu o dowolne pary materiałów (min. woda - jod, jod- woda, wapń - jod, jod – wapń, woda-tłuszcz, tłuszcz-woda, itd) służące do charakteryzacji materiałów, tkanek i guzów | TAK |  |
|  | Oprogramowanie pozwalające na wyświetlanie obrazów z wydzielonym obrazem hydroksyapatytu (HAP) uzyskanych w akwizycji dwuenergetycznej | TAK/NIE  Tak – 2 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Oprogramowanie do wykrywania dny moczanowej w układzie kostno-stawowym na obrazach uzyskanych w akwizycji dwuenergetycznej | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do oceny badań narządów miąższowych (m.in. wątroby) uzyskanych w akwizycji dwuenergetycznej umożliwiające wyznaczenie koncentracji środka kontrastowego w tkankach oraz zmianach oraz uzyskanie mapy koncentracji tłuszczu w wątrobie. | TAK/NIE  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Oprogramowanie do oceny perfuzji względnej z pomocą obrazów uzyskanych w technice dwuenergetycznej | TAK / NIE  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Oprogramowanie do automatycznej segmentacji wątroby na płaty i min. 8 segmentów gałęzi żyły wrotnej automatycznie obliczające objętość wątroby, płatów i poszczególnych segmentów | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do klasyfikacji guzków HCC wg skali LIRADS | TAK / NIE  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Oprogramowanie do oceny zwapnień naczyń wieńcowych typu Calcium Score lub równoważne | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do wirtualnej symulacji i planowania radioterapii, które oferuje zwiększenie skuteczności planowania geometrycznego oraz tworzy obrazy DDR (Digitally Reconstructed Radiograph) o dużej rozdzielczości przestrzennej i niskokontrastowej uwidaczniając guzy i inne struktury o krytycznym znaczeniu, przy pomocy wiązki zewnętrznej. Objętości anatomiczne mogą być zdefiniowane automatycznie lub ręcznie w min. trzech płaszczyznach. Możliwość analizy danych z badań CT wykonanych z bramkowaniem oddechowym. Możliwość wyświetlania zdefiniowanych struktur anatomicznych i geometrycznych pól terapeutycznych na obrazach poprzecznych, reformatowanych obrazach strzałkowych, wieńcowych lub ukośnych oraz widokach 3D lub wyświetlanie z widoku „z okna wiązki”. Oprogramowanie umożliwia automatyczną segmentację organów opartych na obrazach CT, pozwalających na generowanie skomplikowanych struktur dookoła organów. | TAK |  |
|  | Oprogramowanie oferujące zautomatyzowane przetwarzanie strumieni prac 4D, włącznie z łączeniem obrazów i tworzeniem obrazów intensywności oraz umożliwiające automatyczne łączenie i przesyłanie w sieci oraz udostępnianie obrazów 4D w czasie 90 sekund lub krótszym. | TAK |  |
|  | **DODATKOWE WYMAGANIA** |  |  |
|  | Montaż i instalacja urządzenia w pomieszczeniu obecnego TK wraz z koniecznymi pracami dostosowawczymi pomieszczeń do wymagań oferowanego aparatu w tym w zakresie chłodzenia jeżeli będą konieczne. | TAK |  |
|  | Zasilacz UPS dla konsoli technika pozwalający na bezpieczne zamknięcie badania oraz zatrzymanie lampy RTG | TAK |  |
|  | Zdalna diagnostyka serwisowa tomografu komputerowego z możliwością oceny technicznej poszczególnych modułów. Dostęp z zewnątrz na żądanie. | TAK |  |
|  | Wykonanie testów akceptacyjnych, specjalistycznych zgodnie z polskim ustawodawstwem przez cały okres obowiązywania gwarancji | TAK |  |
|  | Podłączenie do istniejącego u Zamawiającego systemu PACS/RIS , wraz z dostarczeniem licencji oraz integracją z posiadanymi przez Zamawiającego stacjami opisowymi | TAK |  |
|  | Wymagana moc podłączeniowa | ≤ 300 kVA |  |
|  | **WYPOSAŻENIE DODATKOWE** |  |  |
|  | Automatyczny wstrzykiwacz do sekwencyjnego podawania środka cieniującego i roztworu NaCl, pracująca w środowisku TK, wykorzystująca bezprzewodowe połączenie pomiędzy konsolą a wstrzykiwaczem  Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących, bez konieczności przelewnia do specjalistycznych wkładów  Możliwość zastosowania dla każdego z kanałów jednocześnie środków różnych producentów i o różnych stężeniach o pojemnościach od 50 do 500 ml oraz NaCl o pojemności do 1000 ml  Automatyczne wypełnienie wężyka pacjenta w końcowej fazie iniekcji roztworem NaCl.  System wykrywający zmianę wężyka pacjenta po skończonej iniekcji, uniemożliwiający wykonanie kolejnego badania na tym samym wężyku.  Aktywne podgrzewacze kontrastu, zintegrowane ze strzykawką.  Konsola sterująca wyposażona w kolorowy panel dotykowy – interfejs w języku polskim.  Możliwość pracy na zasilaniu bateryjnym, bezprzewodowe połączenie z terminalem sterującym w oparciu o standard bluetooth.  Ekspolatacja wstrzykiwacza jest prowadzona z wykorzystaniem materiałów nie zawierających związków DEHP (ftalany dietyloheksylu)  Możliwość pracy z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 24h niezależnie od ilości wykonanych iniekcji oraz zużytego środka kontrastowego czy NaCl  Sprzężenie wstrzykiwacza z oferowanym tomografem min. w klasie IV wg CiA 425 | TAK |  |
|  | System centratorów laserowych do odtworzenia pozycji pacjenta dla symulacji leczenia wraz z oprogramowaniem lub stacją sterującą | TAK |  |
|  | Demontowalny płaski blat stołu do planowania radioterapii zgodny z blatami stosowanymi przez zamawiającego dla linii terapeutycznej firmy Elekta | TAK |  |
|  | Zestaw fantomów do kalibracji i kontroli jakości, umożliwiający wykonanie wszystkich wymaganych prawem testów podstawowych, w tym między innymi:  fantom w kształcie tułowia i głowy do oceny gęstości elektronowych (jednostek HU) w zakresie od powietrza poprzez gęstości odpowiadające tkance płucnej, mięśniowej, kostnej aż do gęstości tytanu;  -elementy fantomu do oceny geometrycznej poprawności obrazu;  -elementy do oceny grubości warstwy obrazowanej dla grubości warstw dostępnych na oferowanym urządzeniu;  - fantom z możliwością oceny dokładności położenia gantry;  - elementy do oceny rozdzielczości przestrzennej;  - poziomica do oceny wypoziomowania blatu stołu z indeksacją dedykowanego do radioterapii | TAK |  |
|  | **SZKOLENIE PERSONELU** |  |  |
|  | Instruktaż stanowiskowy personelu (technicy, lekarze) z zakresu użytkowania i obsługi, przeprowadzany w siedzibie Zamawiającego, potwierdzony protokołem, minimum 16 dni x 8 godzin w okresie gwarancji | TAK |  |
|  | **GWARANCJA I SERWIS** |  |  |
|  | Okres gwarancji na cały system TK niezależny od ilości skanosekund czy wykonanych badań, min. 24 miesiące | TAK, Podać |  |
|  | Aparat podłączony do zdalnej diagnostyki on-line | TAK |  |
|  | Czas reakcji na zgłoszoną usterkę – max. 24h od poniedziałku do piątku, bez dni ustawowo wolnych od pracy | TAK, Podać |  |
|  | Czas naprawy dla usterki bez konieczności sprowadzenia części z zagranicy: max. 3 dni; od poniedziałku do piątku, bez dni ustawo wolnych od pracy | TAK, Podać |  |
|  | Czas naprawy dla usterki wymagającej sprowadzenia części z zagranicy: max. 8 dni, od poniedziałku do piątku, bez dni ustawowo wolnych od pracy | TAK, Podać |  |

**Pakiet nr 2**

**Akcelerator wraz z wyposażeniem.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Opis asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena**  **netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Stawka vat\*** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** |
| 1. | **Akcelerator wraz z wyposażeniem.** | szt. | 2 |  |  |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Wysokoenergetyczny przyspieszacz liniowy wraz z wyposażeniem - 2 zestawy** | | |
|  | **Parametry techniczne (graniczne)** | **Parametry graniczne (wymagane)  i oceniane** | **Oferowana wartość**  **(proszę nie wpisywać żadnych wartości w pozycjach zaznaczonych na czarno.)** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Oferowany model/typ | Podać |  |
| 3 | Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe fabrycznie nowe, rok produkcji | Tak, podać |  |
| 4 | Tolerancja ustawienia odległości SAD=100 cm od źródła do izocentrum: ≤ 5 mm | Tak, podać |  |
| 5 | Możliwy kąt obrotu ramienia: nie mniej niż 360° | Tak, podać |  |
| 6 | Dokładność obrotu ramienia: ≤ 0.5° | Tak, podać |  |
| 7 | Prędkość obrotu ramienia: min. 1 obrót/min. | Tak, podać |  |
| 8 | Dokładność obrotu kolimatora: ≤ 0.5° | Tak, podać |  |
| 9 | System dozymetrii oparty na komorach jonizacyjnych zamkniętych lub otwartych niezależny od ciśnienia i temperatury otoczenia | Tak, podać |  |
| 10 | System symulacji świetlnej pola terapeutycznego | Tak |  |
| 11 | Akcelerator wyposażony w awaryjny licznik dawki | Tak |  |
| 12 | Realizacja pól asymetrycznych w osi X i Y | Tak |  |
| 13 | Wymagane energie fotonowe z filtrem spłaszczającym: 6MV, 15MV | Tak |  |
| 14 | Maksymalna moc dawki w trybie napromieniania dla wiązki 6MV z filtrem spłaszczającym ≥500 MU/min | Tak, podać |  |
| 15 | Minimalna moc dawki w trybie napromieniania dla wiązki 6MV z filtrem spłaszczającym ≤50 MU/min | Tak, podać |  |
| 16 | Maksymalna moc dawki w trybie napromieniania dla wiązki 15MV z filtrem spłaszczającym ≥600 MU/min | Tak, podać |  |
| 17 | Minimalna moc dawki w trybie napromieniania dla wiązki 15MV z filtrem spłaszczającym ≤50 MU/min | Tak, podać |  |
| 18 | Możliwość płynnej regulacji mocy dawki | Tak |  |
| 19 | Realizacja pól asymetrycznych w osi X i osi Y z przekraczaniem centralnej osi wiązki | Tak |  |
| 20 | Filtry klinowe – fizyczne (wkładane lub zmotoryzowane) Zakres kątów łamiących klinów min. 15° - 60° | Tak, podać |  |
| 21 | Filtry klinowe realizowane przez zmotoryzowany klin fizyczny, zintegrowany w głowicy akceleratora. Zakres kątów łamiących klinów min. 1° - 60°, realizowane co 1° | podać  TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| 22 | Klin dynamiczny, realizowany poprzez ruch szczęki kolimatora, bez zastosowania klina fizycznego | TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| 23 | Zestaw tac do osłon indywidualnych dla wiązek fotonowych ( min 10 szt.) | Tak, podać |  |
| 24 | Konstrukcja akceleratora gwarantująca możliwość jednoczesnego stosowania klinów i osłon | Tak |  |
| 25 | Terapeutyczna wiązka fotonowa o energii 6MV bez filtra spłaszczającego FFF | Tak |  |
| 26 | Zakres mocy dawek w trybie napromieniania dla wiązki fotonów 6MV FFF, dla pełnego zakresu pól: od ≤ 400 MU/min do ≥ 1400 MU/min | Tak, podać |  |
| 27 | Terapeutyczna wiązka fotonowa o energii 10MV bez filtra spłaszczającego FFF | Tak |  |
| 28 | Zakres mocy dawek w trybie napromieniania dla wiązki fotonów 10MV FFF, dla pełnego zakresu pól: od ≤ 400 MU/min do ≥ 2200 MU/min | Tak, podać |  |
| 29 | Działo elektronowe rozłączne od sekcji przyspieszającej (w przypadku konieczności wymiany działa) | TAK – 1 pkt NIE - 0 pkt |  |
| 30 | Wymagane energie wiązek elektronów: 6MeV, 9MeV, 12MeV | Tak |  |
| 31 | Moc dawki wiązek elektronowych regulowana w zakresie min. ≤100MU/min do ≥600MU/min | Tak, podać |  |
| 32 | Zestaw co najmniej 4 prostokątnych aplikatorów elektronowych (wymiar pola co najmniej z zakresu: 6cm x 6cm do 20cm x 20cm) | Tak, podać |  |
| 33 | Zestaw akcesoriów do przygotowania wylewek elektronowych | Tak |  |
| 34 | System antykolizyjny | Tak |  |
| 35 | Zestaw zdalnie sterowanych laserów do precyzyjnego układania pacjenta (zestaw musi się składać co najmniej z laserów bocznych i strzałkowego) | Tak |  |
| 36 | **Stół terapeutyczny** | | |
| 37 | Blat wykonany z włókna węglowego wyposażony w indeksowany system mocowania unieruchomień | Tak |  |
| 38 | Blat wyposażony w elementy dedykowane do bezpośredniego montowania masek dla obszaru głowy i szyi, bez konieczności stosowania dodatkowych podstawek | TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| 39 | Ruchy stołu sterowane automatycznie ze sterowni w trybie korekcji IGRT | Tak |  |
| 40 | Zrobotyzowany blat stołu (stół terapeutyczny „6D”): Korekcja położenia blatu stołu terapeutycznego poprzez przesuw w osiach X, Y i Z Korekcja położenia blatu stołu terapeutycznego poprzez nachylanie blatu stołu wokół osi długiej oraz wokół osi poprzecznej | Tak |  |
| 41 | Dokładność obrotu stołu: ≤ 0,5° | Tak, podać |  |
| 42 | Dokładność przesuwu blatu stołu w osiach X, Y i Z: ≤ 1mm | Tak, podać |  |
| 43 | Nośność stołu: ≥ 200kg | Tak, podać |  |
| 44 | Dwa boczne panele sterujące po obu stronach blatu stołu i/lub co najmniej jedna kaseta sterująca, sterowana mikroprocesorowo | Tak, podać |  |
| 45 | Możliwość awaryjnego opuszczenia w przypadku zaniku zasilania elektrycznego | Tak |  |
| 46 | **Kolimator wielolistkowy MLC** | | |
| 47 | Liczba listków kolimatora MLC: ≥ 160 | Tak, podać |  |
| 48 | Szerokość cienia listków w odległości izocentrum ≤ 0,5 cm | Tak, podać |  |
| 49 | Oferowany system zapewnia możliwość realizacji funkcji tzw. wirtualnego listka o szerokości ≤ 1mm | podać  TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| 50 | Szerokość cienia każdego z listków w izocentrum ≤ 0,5 cm (dla pełnego pola terapeutycznego) | podać  TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| 51 | Dokładność pozycjonowania listka MLC min. ≤1mm | Tak, podać |  |
| 52 | Zakres realizacji pól nieregularnych przez listki kolimatora MLC w polu terapeutycznym w izocentrum: co najmniej 0,5 cm x 0,5 cm ÷ 40 cm x 40 cm | podać  TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| 53 | Minimalna odległość pomiędzy naprzeciwległymi listkami MLC w trybie terapeutycznym | podać w cm :  0 cm (listki mogą się ze sobą stykać) – 2pkt > 0 cm – 0 pkt |  |
| 54 | Maksymalne wysunięcie listka przy pozostałych listkach niewysuniętych: ≥12 cm | Tak, podać |  |
| 55 | Przeplatanie listków MLC z naprzeciwległych banków - listki z banku 1 kolimatora MLC mogą znajdować się pomiędzy listkami z banku 2 podczas emisji wiązki promieniowania | Tak |  |
| 56 | Niedokładność pozycjonowania listka względem osi kolimatora ≤ 1 mm | Tak, podać |  |
| 57 | Przekraczanie osi centralnej wiązki przez listki o wartość > 10 cm (w odległości izocentrum) | Tak, podać |  |
| 58 | Maksymalne wysunięcie listka przy pozostałych listkach nie wysuniętych w trybie terapeutycznym | Tak, podać w cm  ≥15 cm – 2 pkt < 15 – 0 pkt |  |
| 59 | Automatyczne ustawianie i weryfikacja ustawienia kształtu pola MLC na akceleratorze | Tak |  |
| 60 | Maksymalna prędkość poruszania się listków kolimatora MLC – min. 2,5cm/s | Tak, podać |  |
| 61 | Maksymalna prędkość poruszania się listków kolimatora MLC, | Tak, podać w cm/s  ≥3,5cm/s – 1cpkt <3,5cm/s – 0 pkt |  |
| 62 | Maksymalna prędkość poruszania się listków kolimatora MLC wraz z prowadnicami dla banków listków | Tak, podać w cm/s  ≥6,5cm/s – 1 pkt <6,5cm/s – 0 pkt |  |
| 63 | Maksymalna prędkość poruszania się szczęk kolimatora MLC | podać w cm/s  ≥9cm/s -1 pkt <9cm/s – 0 pkt |  |
| 64 | Konstrukcja kolimatora MLC zapewnia weryfikację ułożenia listków w oparciu o detekcje światła | TAK – 1 pkt NIE - 0 pkt |  |
| 65 | Średnia transmisja promieniowania przez listki kolimatora MLC: < 0,4% | TAK – 1 pkt NIE - 0 pkt |  |
| 66 | Maksymalna transmisja promieniowania przez listki kolimatora MLC | Tak, podać w %  ≤0,5% - 1 pkt >0,5% - 0 pkt |  |
| 67 | Maksymalna transmisja promieniowania przez listki I szczęki kolimatora MLC: < 0,1% | TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt podać |  |
| 68 | **Tryb pracy klinicznej akceleratora** | | |
| 69 | Tryb terapii stacjonarnej wiązką promieniowania X, dla każdej z wymaganych wiązek fotonowych z filtrem spłaszczającym | Tak |  |
| 70 | Tryb terapii obrotowej wiązką promieniowania X, dla każdej z wymaganych wiązek fotonowych (zarówno z filtrem spłaszczającym jak i bez filtra spłaszczającego) | Tak |  |
| 71 | Tryb terapii konformalnej 3D dla każdej z wymaganych wiązek fotonowych z filtrem spłaszczającym | Tak |  |
| 72 | Tryb terapii stacjonarnej IMRT typu Step&Shoot dla każdej z wymaganych wiązek fotonowych (zarówno z filtrem spłaszczającym jak i bez filtra spłaszczającego) | Tak |  |
| 73 | Tryb terapii dynamicznej IMRT (typu dMLC/SlidingWindow) dla każdej z wymaganych wiązek fotonowych (zarówno z filtrem spłaszczającym jak i bez filtra spłaszczającego) | Tak |  |
| 74 | Tryb terapii dynamicznej VMAT/RapidArc, dla każdej z wymaganych wiązek fotonowych (zarówno z filtrem spłaszczającym jak i bez filtra spłaszczającego), | Tak |  |
| 75 | Akcelerator w pełni przystosowany do rozbudowy I wdrożenia technik radioterapii adaptacyjnej typu on-line; tzw. *Adaptive on-line*. Producent gwarantuje dostępność i mozliwość dostawy funkcjonalności w momencie składania oferty w przedmiotowym postępowaniu. | Tak |  |
| 76 | Oferowana konfiguracja akceleratora zapewnia możliwość rozbudowy do przygotowania I realizacji planów w technice adaptacyjnej tzw. Adaptive on-line. Wyposażenie zintegrowane z konsolą akceleratora. Producent gwarantuje dostępność i mozliwość dostawy funkcjonalności w momencie składania oferty w przedmiotowym postępowaniu. | Tak |  |
| 77 | Konfiguracja oferowanego akceleratora zapewnia możliwość rozbudowy o zintegrowany, w obszarze konsoli sterowania, system planowania leczenia dla technik adaptacyjnych typu on-line; tzw. *Apdatptive on-line*. Producent gwarantuje dostępność i mozliwość dostawy funkcjonalności w momencie składania oferty w przedmiotowym postępowaniu. | Tak |  |
| 78 | Konfiguracja oferowanego akceleratora zapewnia możliwość rozbudowy o zintegrowany z akceleratorem system planowania leczenia dla technik adaptacyjnych on-line wyposażony w narzędzia do automatycznej fuzjii deformacyjnej obrazów CBCT z obrazami referencyjnego planu leczenia | Tak |  |
| 79 | Możliwość rozbudowy oferowanego akceleratora w zakresie zintegrowanego systemu planowania leczenia o narzędzia dla technik adaptacyjnych on-line zapewniają możliwość automatycznego konturowania struktur w zakresie zdefiniowanych przez użytkownika lokalizacjach. Producent gwarantuje dostępność i mozliwość dostawy funkcjonalności w momencie składania oferty w przedmiotowym postępowaniu. | Tak |  |
| 80 | Możliwość rozbudowy oferowanego akceleratora w zakresie systemu planowania leczenia dla technik adaptacyjnych on-line, który wykorzystuje metody obliczeń oparte sprzętowo na kartach graficznych | Tak |  |
| 81 | Możliwosć rozbudowy konsoli akceleratora o system planowania leczenia dla technik adaptacyjnych on-line, wyposażony w narzedzia do analizy planów adaptacyjnych względem planów referencyjnych pacjenta. Producent gwarantuje dostępność i mozliwość dostawy funkcjonalności w momencie składania oferty w przedmiotowym postępowaniu. | Tak |  |
| 82 | Oferowana konfiguracja akceleratora zapewnia możliwość rozbudowy zintegrowanego z akceleratorem systemu dla technik adaptacyjnych wyposażonego w niezależny system obliczeń dla planów leczenia realizowanych w trybie on-line. Producent gwarantuje dostępność i mozliwość dostawy funkcjonalności w momencie składania oferty w przedmiotowym postępowaniu. | Tak |  |
| 83 | Oferowana konfiguracja akceleratora zapewnia możliwość przygotowania I realizacji planów w technice adaptacyjnej tzw. *Adaptive off-line* | Tak |  |
| 84 | Oferowana konfiguracja akceleratora zapewnia możliwość przygotowania I realizacji planów w technice adaptacyjnej tzw. *Plan of the day* | Tak |  |
| 85 | **System wizualizacji portalowej w wiązce MV (EPID)** | | |
| 86 | Portalowy system wizualizacji w wiązce promieniowania EPID (Electronic Portal Imaging Device ) zintegrowany z akceleratorem | Tak |  |
| 87 | Detektor obrazu na bazie krzemu amorficznego | Tak |  |
| 88 | Zakres energetyczny detektora EPID zgodny z zakresem wymaganych energii | Tak |  |
| 89 | Powierzchnia detektora systemu obrazowania portalowego: ≥41x41cm | Tak, podać |  |
| 90 | Rozdzielczość detektora ≥ 1024x1024 pikseli | Tak, podać |  |
| 91 | Rozdzielczość detektora ≥ 1200x1200 pikseli | TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt (podać) |  |
| 92 | Sterowanie ruchem za pomocą kasety sterującej | Tak |  |
| 93 | Oprogramowanie systemu wizualizacji EPID umożliwiające: | Tak |  |
| a) Zapamiętywanie obrazów systemu EPID w bazie danych oferowanego systemu zintegrowanej konsoli akceleratora |
| b) Porównywanie on-line, obrazów systemu EPID z obrazami DRR z oferowanego systemu planowania teleradioterapii |
| 94 | Możliwość wyliczenia i automatycznej korekcji ułożenia pacjenta na podstawie obrazów EPID | Tak |  |
| 95 | System wyposażony w system dozymetrii portalowej | Tak |  |
| 96 | System zapewnia możliwość weryfikacji rozkładu dawki dla planów wykonanych w oferowanym systemie planowania leczenia | Tak |  |
| 97 | Możliwość weryfikacji planów leczenia w technice IMRT poprzez analizę map fluencji | Tak |  |
| 98 | Możliwość weryfikacji planów leczenia w technice VMAT poprzez analizę map fluencji | Tak |  |
| 99 | System zapewnia możliwość pomiaru dawki 2D za pomocą panelu EPID bez pacjenta | TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| 100 | System zapewnia możliwość pomiaru i rekonstrukcji dawki 3D za pomocą panelu EPID bez pacjenta | TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| 101 | System zapewnia możliwość pomiaru dawki dawki wyjściowej 2D (po przejściu przez pacjenta) - in vivo | TAK – 1 pkt NIE - 0 pkt |  |
| 102 | System zapewnia możliwość rekonstrukcji dawki 3D na podstawie pomiaru za pomocą panelu EPID dawki wyjściowej (po przejściu przez pacjenta) - in vivo | TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| 103 | System zapewnia możliwość automatycznej analizy dawki EPID względem dawki obliczonej dla planu leczenia | TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| 104 | **Zintegrowany System Obrazowania Rentgenowskiego (CBCT)** | | |
| 105 | Zintegrowany system wizualizacji IGRT (Image Guided Radiation Therapy ) w wiązce kV | Tak |  |
| 106 | Sprzęt i oprogramowanie systemu IGRT stanowiące integralne elementy akceleratora | Tak |  |
| 107 | System IGRT umożliwia realizację funkcji Cone Beam CT (CBCT) | Tak |  |
| 108 | System IGRT zamocowany na ramieniu oferowanego akceleratora i składający się z położonych przeciwlegle lampy rtg i detektora promieniowania rtg na bazie krzemu amorficznego | Tak |  |
| 109 | Wysuwanie i chowanie ramion detektora oraz lampy rentgenowskiej zintegrowanego systemu IGRT sterowane jest automatycznie ze sterowni aparatu | TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| 110 | Oś wiązki systemu IGRT (promień centralny) prostopadła do osi wiązki terapeutycznej akceleratora | Tak |  |
| 111 | System IGRT realizuje funkcję obrazowania radiograficznego | Tak |  |
| 112 | System IGRT posiada oprogramowanie do skorygowania (w osiach X, Y i Z) położenia stołu terapeutycznego oferowanego akceleratora, stosownie do wykrytych zmian położenia struktur anatomicznych i obliczonego automatycznie offsetu położenia pacjenta – możliwość korekty położenia stołu bez konieczności wchodzenia do bunkra | Tak |  |
| 113 | Akwizycja kilowoltowych obrazów radiograficznych 2D i ich zapamiętywanie w bazie danych oferowanego systemu | Tak |  |
| 114 | Tryb on-line akwizycji i automatycznego nakładania dwóch obrazów, z automatycznym obliczaniem offsetu pacjenta i automatyczną korekcją współrzędnych X, Y i Z stołu terapeutycznego | TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| 115 | Opcja tomograficzna CBCT z wykorzystaniem wiązki kilowoltowej | Tak |  |
| 116 | Konstrukcja systemu zapewnia kontrast pozwalający na obrazowanie tkanek miękkich | Tak |  |
| 117 | System obrazowania zapewnia narzędzia do generowania obrazów o wysokiej rozdzielczości zapewniającej możliwość przygotowania planów leczenia opartych na podstawie zebranych obrazów | Tak |  |
| 118 | System obrazowania zapewnia narzędzia do generowania obrazów o wysokiej rozdzielczości, oparte o metody Polycont CT lub równoważne | Tak |  |
| 119 | System zapewnia generowanie obrazu dla wielkości voxela o wielkościach w zakresie min: 0,5mm - 2mm | TAK – 1 pkt NIE - 0 pkt podać |  |
| 120 | Możliwość wyznaczenia korekcji ułożenia pacjenta poprzez dopasowanie badania CT wykorzystywanego do planowania terapii i badania lokalizacyjnego CBCT | Tak |  |
| 121 | Automatyczny transfer parametrów korekcyjnych do systemu sterowania akceleratorem | Tak |  |
| 122 | Automatyczny zapis wykonanej korekcji w systemie weryfikacji i zarządzania dla pełnej linii terapeutycznej | Tak |  |
| 123 | Funkcja analizy ułożenia pacjenta na podstawie danych obrazowania śródfrakcyjnego | TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| 124 | Funkcja analizy ułożenia pacjenta na podstawie danych obrazowania 4D CBCT | Tak |  |
| 125 | System wyznacza korekcję ułożenia pacjenta z uwzględnieniem rotacji stołu | Tak |  |
| 126 | Automatyczna analiza ułożenia pacjenta na podstawie więcej niż jednego obszaru zainteresowania | TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| 127 | Funkcja automatycznej detekcji i analizy ułożenia pacjenta na podstawie implementowanych znaczników | TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| 128 | Bezpośredni transfer danych (obrazy CBCT, i wartości przesunięć) do bazy danych systemu weryfikacji i zarządzania | Tak, podać |  |
| 129 | Maksymalna średnica pola widzenia systemu CBCT min. 46cm | TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| 130 | Maksymalna długość obrazowanego obszaru (bez stosowania łączenia badań CBCT) – min. 15cm | Tak, podać |  |
| 131 | Rozdzielczość ≥ 1024x1024 pikseli | Tak, podać |  |
| 132 | Zakres napięcia lampy rentgenowskiej co najmniej od 70 kV do 140 kV | Tak, podać |  |
| 133 | Fantom lub zestaw fantomów pozwalających na kalibrację i okresową kontrolę systemu i obrazów 2D, 3D | Tak, podać |  |
| 134 | Fantom lub zestaw fantomów pozwalających na kalibrację i okresową kontrolę systemu i obrazów 4D CBCT | TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| 135 | Oferowana konfiguracja akceleratorów zawiera system stabilizacji zasilania typu UPS | Tak |  |
| 136 | Oferowana konfiguracja akceleratorów zawiera system chłodzenia akceleratora typu chiller | Tak |  |
| 137 | **Inne wymagania dotyczące systemu** | | |  | Bez oceny |
| 138 | Oferowana konfiguracja akceleratorów zapewnia integrację z wykorzystywanym przez Zamawiającego systemem weryfikacji i zarządzania w zakresie obsługi planów leczenia realizowanych na akceleratorze zapewniając narzędzia: - przeglądanie planów leczenia - ocena planów leczenia importowanych z różnych systemów planowania leczenia - zarządzanie planami leczenia dla różnych metod leczenia - definiowanie kryteriów dla zgodności planów ze zdefiniowanymi procedurami roboczymi | Tak |  |
| 139 | Wyposażenie akceleratora zapewnia pełną integracje z wykorzystywanym systemem weryfikacji i zarządzania | Tak |  |
| 140 | Niezbędna aktualizacja systemu w zakresie obsługi obrazów generowanych przez akceleratory | Tak |  |
| 141 | Niezbędna modernizacja i dostosowanie systemu zarządzania danymi R&V o niezbędne licencje do pracy z oferowanym akceleratorami | Tak |  |
| 142 | Oferowana konfiguracja (w pełni zintegrowana ze stacjami planowania leczenia wykorzystywanymi przez Zamawiającego) zapewnia realizację konformalnych technik leczenia na wszystkich posiadanych przez zamawiającego stacjach. | Tak |  |
| 143 | Oferowana konfiguracja (w pełni zintegrowana ze stacjami planowania leczenia wykorzystywanymi przez Zamawiającego) zapewnia realizację technik IMRT na wszystkich posiadanych przez zamawiającego stacjach. | Tak |  |
| 144 | Oferowana konfiguracja (w pełni zintegrowana ze stacjami planowania leczenia wykorzystywanymi przez Zamawiającego) zapewnia realizację technik VMAT na wszystkich posiadanych przez zamawiającego stacjach. | Tak |  |
| 145 | Oferowany akcelerator wyposażony w system do weryfikacji planów konformalnych, dynamicznych kompatybilny posiadanym przez zamawiającego. | Tak |  |
| 146 | Punkty serwisowe, lokalizacja (adres, nr tel.) | Tak, podać |  |
| 147 | Czas reakcji/interwencji na zgłoszenie usterki do 12 godzin w dni robocze rozumiane jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | Tak |  |
| 148 | Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii- max 48 godzin w dni robocze rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | Tak |  |
| 149 | Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - max 3 dni roboczych rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | Tak |  |
| 150 | Zgłoszenie serwisowe ujawnionych usterek akceleratora i awarii systemów współpracujących w dni robocze w godz. 8.00-16.00 na adres e-mail. Strony dopuszczają możliwość telefonicznego zgłoszenia usterek lub awarii, co należy niezwłocznie potwierdzić e-mailem. | Tak |  |
| 151 | Zgłoszenie serwisowe dokonane w sposób określony w pkt. poprzedzającym uznaje się za dokonane z chwilą jego zgłoszenia. Jeżeli zgłoszenie nastąpiło po godzinie 16.00 Wykonawca zobowiązany jest przesłać potwierdzenie nie później niż do godziny 8.30 następnego dnia roboczego. W przypadku braku potwierdzenia do godz. 8:30, godzina ta będzie uznawana za moment przyjęcia zgłoszenia | Tak |  |
| 152 | Okres gwarancji – minimum. 24 miesiące, licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowym odbioru przedmiotu zamówienia | Tak, podać |  |
| 153 | Instalacja przedmiotu oferty w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego | Tak |  |
| 154 | Zabezpieczenie i ewentualne naprawy drogi transportu przedmiotu oferty do miejsca instalacji po stronie Wykonawcy | Tak |  |
| 155 | Wykonawca zobowiązany jest do wykonania niezbędnych prac instalacyjnych. | Tak |  |
| 156 | Wykonanie przez uprawnione osoby pomiarów skuteczności osłon | Tak |  |
| 157 | Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu projekt osłon stałych do akceptacji | Tak |  |
| 158 | Wykonawca zobowiązany jest do wykonania pomiarów dozymetrycznych oferowanych akceleratorów oraz przygotowania modeli matematycznych w systemie planowania leczenia | Tak |  |
| 159 | Wykonanie wymaganych prawem i zaleceniami producenta przedmiotu umowy testów odbiorczych i akceptacyjnych | Tak |  |
| 160 |  | | |
| 161 | Wykonawca przeprowadzi instruktaż personelu Zamawiającego na własny koszt, w zakresie przedmiotu umowy, według harmonogramu ustalonego z Zamawiającym. Przeprowadzony instruktaż udokumentowane zostanie odpowiednim protokołem oraz listą przeszkolonych osób, podpisaną przez uczestników szkolenia i Wykonawcę. | Tak |  |

**Pakiet nr 3**

**System transportu i pozycjonowania.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **WARTOŚĆ NETTO** | **STAWKA VAT\*** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I**  **NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | **System transportu i pozycjonowania.** | **Komplet** | **1** |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **System transportu i unieruchomienia pacjenta dedykowany do brachyterapii - 1 kpl.** | | | |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Wartość**  **wymagana** | **Oferowana wartość**  **(proszę nie wpisywać żadnych wartości w pozycjach zaznaczonych na czarno.)** |
| 1. | Producent | TAK, Podać |  |
| 2. | Typ | TAK, Podać |  |
| 3. | System pozycjonowania i przenoszenia pacjentów przeznaczony do wspierania, pozycjonowania i przenoszenia pacjentów na potrzeby procedur uwzględniających obrazowanie w tomografii komputerowej CT.System składający się z blatu transferowego, stołu transportowego, strzemion, dmuchawy z wężem powietrznym oraz mocowania uchwytu aplikatora. | TAK |  |
| 4. | Blat transportowy umożliwiający przemieszczenie/transport pacjenta na płaski stół tomografu komputerowego, rezonansu magnetycznego lub innej płaskiej powierzchni bez potrzeby ręcznego przenoszenia i zmiany pozycji pacjenta. | TAK |  |
| 5. | Blat transportowy przemieszczający się na poduszkach powietrznych  Minimum 3 oddzielne poduszki generujące siłę nośną i zapewniające stabilność podczas transferu. | TAK |  |
| 6. | Blat transportowy może być stosowany do obrazowania w CT oraz w rezonansie magnetycznym (MRI) 1.5T z gradientem przestrzennym pola nie wiekszym niż 45mT/m. | TAK |  |
| 7. | Materiał blatu transportowego umożliwiający dezynfekcję środkami dezynfekcyjnymi. | TAK |  |
| 8. | Maksymalna waga pacjenta : nie mniej niż 204 kg bez użycia strzemion oraz nie mniej niż 159 kg ze strzemionami | TAK |  |
| 9. | Szerokość blatu (bez strzemion) maks. 60 cm. | TAK |  |
| 10. | Blat transportowy wyposażony w szyny akcesoryjne po obu stronach, umożliwiające montaż strzemion ginekologicznych (regulowane podpory pod nogi) oraz dodatkowych akcesoriów. | TAK |  |
| 11. | Strzemiona ginekologiczne z możliwością regulacji kąta odwiedzenia i pochylenia | TAK |  |
| 12. | Dedykowana odczepiana dmuchawa zasilana z sieci 230V. | TAK |  |
| 13. | Demontowalny elastyczy rozciągliwy wąż powietrzny o długości 3m(w stanie rozciągniętym). Wąż wyposażony w szybkozłączkę oraz zintegrowany przycisk włączania i wyłączania dmuchawy. | TAK |  |
| 14. | Dodatkowa płyta mocowana na końcu blatu transportowego umożliwiająca zamontowanie na niej uchwytu aplikatora/igły - 1 szt. Możliwość stosowania w środowisku MR. | TAK |  |
| 15. | Demontowalna dedykowana płyta podpierająca nogi pacjenta. Możliwość stosowania w środowisku MR - 1 szt. | TAK |  |
| 16. | Pas zabezpieczający pacjenta podczas transportu mocowany do zintegrowanej szyny akcesoryjnej. Rozpinany/zapinany na rzep- 1 szt. | TAK |  |
| 17. | Zdejmowalne materace pod plecy i nogi pacjenta w komplecie. | TAK |  |
| 18. | Możliwość montażu steppera do prostaty do płyty transferowej | TAK |  |
| 19. | Szybkodemontowalne dodatkowe uchwyty mocowane do szyny akcesoryjnej służące do przytrzymywania płyty wraz z pacjentem. | TAK |  |
| 20. | Dedykowany stół transportowy w komplecie. | TAK |  |
| 21. | Stół transportowy z płaskim blatem posiadający regulację jego wysokości od podłogi w zakresie minimum 64-86cm, blat z możliwością przesuwu poprzecznego w zakresie nie mniejszym niż 12 cm oraz możliwością pochylenia blatu do pozycji Trendelenburga i odwrotnej. | TAK |  |
| 22. | Stół transportowy wyposażony w centralny hamulec oraz 4 koła skrętne z dodatkowym kołem centralnym umożliwiająyme łatwe manewrowanie w ciasnych pomieszczeniach.Obie funkcje załączane nożnie przy użyciu pedału fukncyjnego. | TAK |  |
| 23. | Stół transportowy musi posiadać opuszczane barierki ochronne, stojak na kroplówkę oraz opuszczany uchwyt na butlę. | TAK |  |
| 24. | Instruktarz stanowiskowy personelu (technicy, lekarze) z zakresu użytkowania i obsługi, przeprowadzany w siedzibie Zamawiającego, potwierdzony protokołem, minimum 16 dni x 8 godzin w okresie gwarancji | TAK |  |
|  | **GWARANCJA I SERWIS** |  |  |
| 25. | Okres gwarancji na cały system, min. 24 miesiące | TAK, Podać  Okres gwarancji, podany w miesiącach licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia:  24 miesiące – 0 pkt  od 25 do 35 miesięcy – 20 pkt  od 36 miesięcy i więcej – 40 pkt |  |
| 26. | Czas reakcji na zgłoszoną usterkę – max. 48h od poniedziałku do piątku, bez dni ustawowo wolnych od pracy | TAK |  |
| 27. | Czas naprawy dla usterki bez konieczności sprowadzenia części z zagranicy: max. 7 dni; od poniedziałku do piątku, bez dni ustawo wolnych od pracy | TAK |  |
| 28. | Czas naprawy dla usterki wymagającej sprowadzenia części z zagranicy: max. 14 dni, od poniedziałku do piątku, bez dni ustawowo wolnych od pracy | TAK |  |

**Pakiet nr 4**

**Moduł SRS do akceleratora.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **WARTOŚĆ NETTO** | **STAWKA VAT\*** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I**  **NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | **Moduł SRS do akceleratora.** | **Sztuka** | **1** |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Wartość**  **Wymagana** | **Oferowana wartość**  **(proszę nie wpisywać żadnych wartości w pozycjach zaznaczonych na czarno.)** |
| 1. | Oprogramowanie umożliwiające realizację procedur stereotaktycznych, w tym kontrolę jakości dokładności ustawienia systemu SGRT posiadanego przez Zamawiającego | TAK |  |
| 2. | Możliwość kalibracji izocentrum systemu SGRT do izocentrum radiograficznego z dokładnością do 0,2 mm | TAK |  |
| 3. | Funkcja umożliwiająca wyświetlanie fotorealistycznych rekonstrukcji 3D i ułatwiająca precyzyjne definiowanie obszarów zainteresowania | TAK |  |
| 4. | Kalibracja systemu powinna wykorzystywać zdjęcia MV | TAK |  |
|  | **GWARANCJA I SERWIS** |  |  |
| 5. | Okres gwarancji na cały system, min. 24 miesiące | TAK, Podać  Okres gwarancji, podany w miesiącach licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia:  24 miesiące – 0 pkt  od 25 do 35 miesięcy – 20 pkt  od 36 miesięcy i więcej – 40 pkt |  |
| 6. | Czas reakcji na zgłoszoną usterkę – max. 24h od poniedziałku do piątku, bez dni ustawowo wolnych od pracy | TAK |  |
| 7. | Czas naprawy dla usterki bez konieczności sprowadzenia części z zagranicy: max. 3 dni; od poniedziałku do piątku, bez dni ustawo wolnych od pracy | TAK |  |
| 8. | Czas naprawy dla usterki wymagającej sprowadzenia części z zagranicy: max. 8 dni, od poniedziałku do piątku, bez dni ustawowo wolnych od pracy | TAK |  |

**Pakiet nr 5**

**Stacjonarny, ogólnodiagnostyczny aparat RTG z możliwością wykonywania skopii wraz ze statywem płucnym.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **WARTOŚĆ NETTO** | **STAWKA VAT\*** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I**  **NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | **Stacjonarny, ogólnodiagnostyczny aparat RTG z możliwością wykonywania skopii wraz ze statywem płucnym.** | **Sztuka** | **1** |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **NAZWA PARAMETRU** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **PUNKTACJA** | **OFEROWANA WARTOŚĆ**  **(PROSZĘ NIE WPISYWAĆ ŻADNYCH WARTOŚCI W POZYCJACH ZAZNACZONYCH NA CZARNO.)** |
|  | Pełna nazwa aparatu | Podać |  |  |
|  | Producent | Podać |  |  |
|  | Kraj | Podać |  |  |
|  | Dystrybutor - Oferent | Podać |  |  |
|  | Aparat fabrycznie nowy | Tak |  |  |
|  | Rok produkcji aparatu – 2024 r. | Tak |  |  |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | | | | |
|  | Aparat przeznaczony do wykonywania rutynowych zdjęć klatki piersiowej i układu szkieletowego z możliwością wykonywania badań w trybie fluoroskopii | Tak |  |  |
|  | Aparat przeznaczony do diagnozowania pacjentów dorosłych oraz pacjentów poniżej 16 roku życia. Obrazowanie pacjentów pediatrycznych z zachowaniem wszystkich zasad obowiązujących dla tego typu badań (dodatkowa filtracja wiązki, możliwość wykonywania badań niskodawkowych bez kratki przeciwrozproszeniowej, możliwie długi, bezpośredni kontakt operatora z pacjentem, eliminacja nieostrości geometrycznych i ruchowych rentgenogramów) | Tak |  |  |
|  | Sprzęt dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych | Tak |  |  |
|  | Autoryzacja do oferowania sprzętu będącego przedmiotem oferty | Tak |  |  |
|  | Aparat stacjonarny | Tak |  |  |
| **LAMPA RTG I KOLIMATOR** | | | | |
|  | Lampa RTG z wirującą anodą dwuogniskową | Tak |  |  |
|  | Wielkość małego ogniska nie większa niż 0,6 mm | Tak, podać |  |  |
|  | Wielkość dużego ogniska nie większa niż 1,2 mm | Tak, podać | ≤ 1,2 i > 1,0 – 0 pkt;  ≤ 1,0 mm – 5 pkt. |  |
|  | Automatyczne dopasowanie pola blendy do aktywnego pola detektora. | Tak | - |  |
|  | Pojemność cieplna anody min. 500 kHU. | Tak, podać | ≥ 500 i < 600 – 0 pkt;  ≥ 600 kHU – 5 pkt. |  |
|  | Pojemność cieplna kołpaka lampy min. 1700 kHU | Tak, podać |  |  |
|  | Automatyka zabezpieczająca lampę przed przegrzaniem. | Tak |  |  |
|  | Filtracja całkowita minimum 2,5 mm Al. Dodatkowa, motorowo wprowadzana filtracja w celu redukcji dawki umozliwiajaca wymienne stosowanie filtrów wykonanych z Al i Cu. | Tak, podać |  |  |
|  | Kamera do monitorowania ułożenia pola ekspozycyjnego względem pacjenta bez konieczności wyzwalania dodatkowych dawek promieniowania i dodatkowego naświetlania pacjenta z podglądem obrazu w sterowni | Tak |  |  |
|  | Zaoferowana kamera zintegrowana z kolimatorem z prezentacją obrazu na konsoli aparatu | Tak/Nie  Podać | TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt |  |
| **GENERATOR RTG** | | | | |
|  | Generator wysokiej częstotliwości | Tak |  |  |
|  | Moc generatora min. 65 kW | Tak, podać |  |  |
|  | Zakres regulacji wysokiego napięcia min. 40-125 kV | Tak, podać |  |  |
|  | Maksymalna wartość pradu w mA min. 650 mA | Tak, podać |  |  |
|  | Maksymalna wartość ekspozycji w mAs min. 500 mAs | Tak, podać |  |  |
|  | Cyfrowe wyświetlanie parametrów ekspozycji, tj. kV, mAs, rodzaj filtra | Tak |  |  |
|  | Sterowanie wszystkimi parametrami ekspozycji i funkcjami generatora z konsoli operatora | Tak |  |  |
| **FUNKCJONALNOŚCI APARATU** | | | | |
|  | Ścianka /stół zdalnie sterowana z konsoli w pomieszczeniu sterowni i z konsoli umieszczonej na ściance /stole przy detektorze z możliwością sterowania z każdej z nich co najmniej:  - liniowymi ruchami lampy, detektora i blatu,  - pochylaniem blatu,  - pochylaniem lampy,  - otwarciem/zamknięciem przesłon kolimatora (niezależnie dla przesłon wzdłużnych i poprzecznych)  - włączaniem oświetlenia kolimatora | Tak,opisać |  |  |
|  | Konsola do sterowania ruchami ścianki umiejscowiona w sterowni, wyposażona w joysticki zapobiegające niezamierzonym ruchom systemu i zabezpieczone przed przypadkową aktywacją | Tak, opisać |  |  |
|  | Minimalny zakres pochyleń blatu stołu +/-90° | Tak, podać |  |  |
|  | Blat stołu płaski zabezpieczony metalowymi listwami minimalizującymi skutki uderzeń łóżek i wózków | Tak |  |  |
|  | Automatyczne zatrzymanie blatu stołu w pozycji poziomej | Tak/Nie  Podać | TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt |  |
|  | Wymiary blatu stołu min. 80 x 210 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Najniższe położenie blatu ścianki od podłogi (ścianka w pozycji poziomej) umożliwiające wykonanie badania na blacie ścianki, dostępne dla technika (nie w trybie serwisowym) max. 50 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Najwyższe położenie blatu ścianki od podłogi (ścianka w pozycji poziomej) min. 100 cm. | Tak, podać |  |  |
|  | Ruch wzdłużny blatu stołu zwiększający dostęp do pacjenta m.in. podczas transportu min. 120 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Sterowanie ruchami ścianki (minimum zmiana wysokości blatu, przesuw lampy, przesuw blatu, pochylanie lampy) z dodatkowej konsoli umieszczonej na lampie lub kolimatorze | Tak/Nie  Podać, | TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt |  |
|  | Cyfrowe wyświetlacze umieszczone na obudowie detektora lub na lampie lub na kolimatorze wyświetlające co najmniej:  - aktualny kąt pochylenia ścianki;  - aktualną wartość SID;  - aktualny rozmiar aktywnego pola detektora;  - aktualna wartość filtru dodatkowego w kolimatorze w mm Cu. lub/i mm Al. | Tak |  |  |
|  | Automatyczne pozycjonowanie z programów anatomicznych - blat i lampa automatycznie ustawiają się w zaprogramowanej dla danego programu anatomicznego pozycji | Tak |  |  |
|  | Swobodny, jednoczasowy dostęp bezpośrednio do pacjenta z każdej strony blatu w jego centralnym położeniu, bez jakichkolwiek utrudnień dostępowych i konieczności repozycjonowania blatu lub pacjenta na blacie.  Blat podparty jednostronnie, wyłącznie od strony nóg pacjenta lub na środku blatu dla ułatwienia dostępu do pacjenta operatorom i ratownikom medycznym | Tak, opisać |  |  |
|  | Długość obszaru badania min. 197 cm – obrazowanie na zabudowanym detektorze w poziomej i pionowej pozycji blatu bez konieczności repozycjonowania pacjenta na blacie | Tak/Nie  Podać |  |  |
|  | Zakres przesuwu wzdłużnego kolumny lampy  i detektora w poziomej i pionowej pozycji blatu min. 110 cm | Tak, podać | ≥ 160 cm – 5 pkt;  ≥ 110 i < 160 cm– 0 pkt. |  |
|  | Zakres przesuwu poprzecznego blatu stołu min. 25 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Najniższe położenie poziomego promienia centralnego łączącego ognisko lampy i środek zabudowanego detektora w pionowej pozycji blatu max. 55 cm | Tak, podać | ≤ 50 cm – 5 pkt;  ≤ 55 i > 50 cm – 0 pkt |  |
|  | Ekwiwalent blatu stołu max. 0,8 mm Al. | Tak, podać |  |  |
|  | Obciążalność blatu bez żadnych ograniczeń w jego ruchomości min. 250 kg | Tak, podać |  |  |
|  | Odległość pacjent leżący na stole – detektor max. 10 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Motorowo zmienna odległość SID do min. 150 cm dla aparatów z odległością pacjent leżący na stole – zabudowany detektor ≤ 7,5 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Motorowo zmienna odległość SID do min. 180 cm dla aparatów z odległością pacjent leżący na stole – zabudowany detektor > 7,5 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Projekcje skośne, zakres kątów min. +/- 45° | Tak, podać |  |  |
|  | Dla aparatów z max SID ≥ 180 cm automatyczna (bez udziału operatora) zmiana ogniskowej kratki lub kratek przeciwrozproszeniowych przy zmianie odległości SID dla ograniczenia dawki promieniowania niezbędnej do otrzymania rentgenogramu | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość łatwego (bez użycia narzędzi) wyjęcia kratki/kratek ze ścianki RTG | Tak, opisać |  |  |
|  | Automatyka AEC min. 3 komorowa | Tak, podać |  |  |
|  | Zdalnie sterowane urządzenie uciskowe z pozycją parkującą poza wiązką RTG | Tak |  |  |
| **SYSTEM OBRAZOWANIA DYNAMICZNEGO – DETEKTOR CYFROWY** | | | | |
|  | Format detektora min. 42 x 42 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Materiał warstwy scyntylacyjnej - jodek cezu (CsI) | Tak, podać |  |  |
|  | Ilość dostępnych formatów obrazu min. 4 | Tak, podać |  |  |
|  | Wielkość pixela max. 140 μm | Tak, podać |  |  |
|  | Matryca obrazu minimum 2800 pixeli x 2800 pixeli | Tak, podać |  |  |
|  | Głębokość akwizycji minimum 16 bit. | Tak, podać |  |  |
|  | DQE dla detektora min. 65 % | Tak, podać |  |  |
|  | Detektor z funkcją akwizycji obrazów radiograficznych i fluoroskopowych | Tak |  |  |
| **STATYW DO ZDJĘĆ ODLEGŁOŚCIOWYCH** | | | | |
|  | Maksymalna możliwa odległość środka detektora, licząc od podłogi min. 160 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Podczas zmiany wysokości statywu lampa automatycznie śledzi ten ruch zachowując synchronizację promień centralny – środek detektora | Tak/Nie  Podać | TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt |  |
|  | Układ AEC w statywie, min 3 komory | Tak, podać |  |  |
|  | Kratka przeciwrozproszeniowa umożliwiająca wykonanie zdjęć płuc z SID 180 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Pochłanialność płyty statywu – max. 0,7 ekwiwalent Al | Tak, podać |  |  |
|  | Uchwyty boczne i uchwyt górny górny ułatwiające zdjęcia w projekcjach PA i bocznych | Tak |  |  |
| **SYSTEM OBRAZOWANIA RADIOGRAFICZNEGO - DETEKTOR DO ZDJĘĆ PRZY STATYWIE I ZDJĘĆ SWOBODNYCH** | | | | |
|  | Detektor bezprzewodowy do zdjęć przy statywie i ekspozycji swobodnych (pacjenci diagnozowani bezpośrednio na łóżkach, wózkach.) Detektor obsługiwany przez oprogramowanie stacji technika aparatu | Tak, podać |  |  |
|  | Materiał warstwy scyntylacyjnej - jodek cezu (CsI) | Tak, podać |  |  |
|  | Format detektora min. 42 x 42 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Waga detektora z baterią max. 3,5 kg | Tak, podać |  |  |
|  | Detektor z rączką lub uchwytem zintegrowaną/ym z obudową dedykowaną/ym do przenoszenia detektora | Tak |  |  |
|  | Matryca obrazu minimum 2800 pixeli x 2800 pixeli | Tak, podać |  |  |
|  | Wielkość pixela max. 140 μm | Tak, podać |  |  |
|  | Głębokość akwizycji minimum 16 bit. | Tak, podać |  |  |
|  | DQE dla detektora min. 65 % | Tak, podać |  |  |
|  | Obciążalność detektora min. 200 kg | Tak, podać |  |  |
|  | Liczba akumulatorów dostarczanych łącznie z detektorem min. 2 | Tak, podać |  |  |
|  | Dodatkowa ładowarka akumulatorów detektora | Tak |  |  |
|  | Detektor odporny na działanie płynów w klasie co najmniej IPX5 | Tak, podać |  |  |
| **SYSTEM OBRAZOWANIA RADIOGRAFICZNEGO – DETEKTOR DO ZDJĘĆ ZDJĘĆ SWOBODNYCH Z MOŻLIWOŚCIĄ ZASTOSOWANIA POZA PRACOWNIĄ RTG** | | | | |
|  | Detektor bezprzewodowy do ekspozycji swobodnych (w tym pacjenci w stanach uniemożliwiajacych dowiezienie do Pracowni RTGpacjenci diagnozowani ) | Tak, podać |  |  |
|  | Materiał warstwy scyntylacyjnej - jodek cezu (CsI) | Tak, podać |  |  |
|  | Format detektora min. 25 x 30 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Waga detektora z baterią max. 3,5 kg | Tak, podać |  |  |
|  | Detektor z rączką lub uchwytem zintegrowaną/ym z obudową dedykowaną/ym do przenoszenia detektora | Tak |  |  |
|  | Matryca obrazu minimum 2000 pixeli x 1500 pixeli | Tak, podać |  |  |
|  | Wielkość pixela max. 140 μm | Tak, podać |  |  |
|  | Głębokość akwizycji minimum 16 bit. | Tak, podać |  |  |
|  | DQE dla detektora min. 65 % | Tak, podać |  |  |
|  | Obciążalność detektora min. 200 kg | Tak, podać |  |  |
|  | Liczba akumulatorów dostarczanych łącznie z detektorem min. 2 | Tak, podać |  |  |
|  | Dodatkowa ładowarka akumulatorów detektora | Tak |  |  |
|  | Detektor odporny na działanie płynów w klasie co najmniej IPX5 | Tak, podać |  |  |
|  | Komplet wyposażenia niezbędnego do obsługi detektora zgodnie z przeznaczeniem | Tak |  |  |
| **SYSTEM OBRAZOWANIA** | | | | |
|  | Monitor obrazowy dla operatora - LCD min. 21’’, o rozdzielczości min. 1800 x 1200 pixeli, kalibracja sprzętowa DICOM. | Tak, podać |  |  |
|  | Sterowanie funkcjami generatora przez monitor | Tak |  |  |
|  | Pamięć operacyjna RAM min. 8 GB | Tak, podać |  |  |
|  | Liczba zapamiętanych obrazów bez kompresji min. 10 000 | Tak, podać |  |  |
|  | Nagrywarka umożliwiająca zapis obrazów na CD i / lub DVD w formacie DICOM również w trybie „for processing” | Tak |  |  |
|  | Możliwość każdorazowej akceptacji bądź odrzucenia obrazu | Tak |  |  |
|  | Podstawowe oprogramowanie do obróbki uzyskiwanych obrazów:  - pomiary długości  - dodawanie tekstu do obrazu  - pomiar średniej wartości pikseli i odchylenia standardowego w ROI  - nanoszenie znaczników w postaci graficznej i / lub literowej bezpośrednio na stacji obsługowej  - zoom  - obroty obrazu | Tak, opisać |  |  |
|  | Jedno oprogramowanie stacji akwizycyjnej do przetwarzania obrazów uzyskiwanych zarówno na detektorze zintegrowanym w ściance do prześwietleń jak i na detektorze bezprzewodowym | Tak |  |  |
|  | Jedno oprogramowanie stacji akwizycyjnej zarówno do obsługi fluoroskopii, radiografii wykonywanej na ściance zdalnie sterowanej jak i do radiografii pacjentom na wózkach i łóżkach oraz radiografii oferowanego z aparatem detektora bezprzewodowego (ustawianie parametrów generatora poprzez wybór programów anatomicznych, automatyczne zapisywania parametrów badania min. kV, mAs i dawka w nagłówkach zdjęć radiograficznych) | Tak |  |  |
|  | Bezstratny zapis i możliwość eksportu na zewnętrzne nośniki obrazów uzyskanych z każdego z zaoferowanych detektorów. | Tak |  |  |
|  | Możliwość przeglądania obrazów badania trybie pętli filmowej | Tak |  |  |
|  | Wirtualna kolimacja LIH (podgląd położenia przesłon bez konieczności wyzwalania dodatkowych dawek promieniowania) | Tak |  |  |
|  | Funkcja obrazowania długich kości kończyn i kręgosłupa w jednym zaprogramowanym badaniu w pionowej i poziomej pozycji blatu ścianki | Tak |  |  |
|  | Oprogramowanie do automatycznego, elektronicznego sklejania obrazów kości długich i kręgosłupa z serii zaprogramowanych zdjęć, redukujące zniekształcenia geometryczne, w tym paralaksę, z możliwością ręcznej korekty położenia obrazów | Tak |  |  |
|  | Funkcja wykonywania zdjeć warstwowych | Tak |  |  |
|  | Zasilacz UPS do komputera stacji obsługowej pozwalający na zamknięcie aplikacji bez utraty danych obrazowych | Tak |  |  |
|  | Wykonywanie badań nagłych (bez uprzedniej rejestracji pacjenta) | Tak |  |  |
|  | Możliwość wpisywania danych pacjenta bezpośrednio na stanowisku klawiatury oraz automatyczne pobieranie tych danych z sieci RIS/HIS | Tak |  |  |
| **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** | | | | |
|  | Redukcja szumów w czasie rzeczywistym. | Tak |  |  |
|  | Obraz lustrzany | Tak |  |  |
|  | Funkcja pomiarów odległości i kątów na obrazie. | Tak |  |  |
|  | Wyświetlanie i przesyłanie do serwera raportu dawki z radiografii i fluoroskopii | Tak |  |  |
|  | Regulacja jasności i kontrastu. | Tak |  |  |
|  | Pojemność pamięci / dysku minimum 10 000 obrazów. | Tak, podać |  |  |
|  | Przyłącze sieciowe LAN. | Tak |  |  |
|  | Napęd DVD do archiwizacji obrazów na dyskach CD/DVD | Tak |  |  |
|  | Funkcja oceny badań w zakresie ich przynalezności do grupy ekspozycji niezamierzonych i narażeń przypadkowych zgodnie z obowiązującym Rozporządeniem Ministra Zdrowia z automatycznym tworzeniem raportu wymaganego przez KCOR | Tak |  |  |
|  | Integracją ze szpitalnym systemem RIS/PACS w cenie oferty. | Tak |  |  |
|  | Dostawca zapewnia podpięcie aparatu do dowolnego systemu PASC/RIS np. w przypadku zmiany adresacji lub zmiany systemu PACS/RIS w cenie oferty. | Tak |  |  |
|  | Integracją ze szpitalnym systemem optymalizacji dawki i prowadzenia testów podstawowych w cenie oferty. | Tak |  |  |
|  | Dostawca zapewnia podpięcie aparatu do dowolnego systemu optymalizacji dawki i prowadzenia testów podstawowych np. w przypadku zmiany adresacji lub zmiany systemu optymalizacji dawki i prowadzenia testów podstawowych w cenie oferty. | Tak |  |  |
|  | Aparat musi posiadać licencję umożliwiającą wysyłkę badań do systemu PACS w formacie DICOM i licencję na pobieranie Worklisty oraz raportu dawki jaką otrzymał pacjent dla róznych trybów pracy | Tak, podać |  |  |
|  | Aparat musi być przygotowany do rozbudowy o funkcje obrazowania dwuenergetrycznego | Tak, podać |  |  |
|  | Sterownik nożny do wyzwalania radiografii i fluoroskopii w sali badań | Tak, podać |  |  |
|  | Interkom dwukierunkowy do komunikacji z pacjentem | Tak, podać |  |  |
|  | Uchwyty rąk pacjenta mocowane do blatu ścianki | Tak, podać |  |  |
|  | Pas przytrzymujący pacjenta mocowany do blatu ścianki | Tak, podać |  |  |
|  | Demontowany podnóżek pacjenta z motorową regulacją położenia względem detektora i lampy | Tak, podać |  |  |
|  | Waga zaoferowanego podnóżka max. 15 kg | Tak, podać |  |  |
|  | Obciążalność podnóżka min. 250 kg | Tak, podać |  |  |
|  | Rolki o długości min. 100 cm do transportu pacjentów z łóżek na blat ścianki zdalnie sterowanej | Tak |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy aparatu o funkcje supresji tkanek twardych | Tak, opisać |  |  |
| **INNE** | | | | |
|  | Dostawa aparatu do końca listopada 2025 r. | Tak |  |  |
|  | Oferowane urządzenie jest wolne od wad fizycznych i prawnych, w szczególności nie narusza jakichkolwiek praw osób trzecich. | Tak |  |  |
|  | Wykonawca oświadcza, że dostarczane przez niego urządzenie będzie fabrycznie nowe, nieużywane, oryginalnie zapakowane i nieobciążone prawami osób trzecich. | Tak |  |  |
|  | Wykonawca oświadcza, że wykorzystywane przez niego części zamienne do naprawy urządzenia będą fabrycznie nowe, nieużywane, oryginalnie zapakowane. | Tak |  |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zainstalować Przedmiot Zamówienia w siedzibie Zamawiającego. | Tak |  |  |
|  | Wykonanie, w cenie oferty, szkolenia operatorów w zakresie obsługi zaoferowanego sprzętu po jego instalacji, uruchomieniu i odbiorze przez okres min. 2 dni po 5 godz. dziennie. | Tak |  |  |
|  | Testy akceptacyjne i specjalistyczne po instalacji aparatu na koszt Wykonawcy. | Tak |  |  |
|  | Testy specjalistyczne w trakcie trwania umowy na koszt Wykonawcy. | Tak |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w postaci cyfrowej i papierowej, dostarczana z aparatem. | Tak |  |  |
|  | Instrukcja czyszczenia/dezynfekcji urządzenia dostarczana na etapie jego dostawy | Tak |  |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesięcy | Tak, podać ile miesięcy |  |  |
|  | W okresie trwania gwarancji przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie Zamawiającego w cenie oferty. | Tak, podać ilość przeglądów |  |  |
|  | Gwarancja na mobilne detektory cyfrowe obejmuje ich zalanie płynami | Tak |  |  |
|  | Sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach w całym okresie użytkowania aparatu: telefoniczny i mailowy przez przedstawiciela autoryzowanego serwisu (nie przez infolinię). | Tak, podać |  |  |
|  | Reakcja serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancyjnym do 48 h. | Tak |  |  |
|  | Sprzęt medyczny powinien zostać dostarczony i zainstalowany przez Wykonawcę we wskazanych przez Zamawiającego w pomieszczeniach Szpitala. | Tak |  |  |
|  | Wszystkie koszty naprawy urządzenia w trakcie trwania gwarancji ponosi Wykonawca. | Tak |  |  |

**Pakiet nr 6**

**Cyfrowy Aparat Mammograficzny z opcją tomosyntezy i biopsji w pozycji pronalnej.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **WARTOŚĆ NETTO** | **STAWKA VAT\*** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I**  **NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | **Cyfrowy Aparat Mammograficzny z opcją tomosyntezy i biopsji w pozycji pronalnej.** | **Sztuka** | **1** |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **NAZWA PARAMETRU** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **PUNKTACJA** | **OFEROWANA WARTOŚĆ**  **(PROSZĘ NIE WPISYWAĆ ŻADNYCH WARTOŚCI W POZYCJACH ZAZNACZONYCH NA CZARNO.)** |
|  | Pełna nazwa aparatu | Podać |  |  |
|  | Producent | Podać |  |  |
|  | Kraj | Podać |  |  |
|  | Dystrybutor - Oferent | Podać |  |  |
|  | Aparat fabrycznie nowy | Tak |  |  |
|  | Rok produkcji aparatu – 2024 r. | Tak |  |  |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | | | | |
|  | Aparat dedykowany do wykonywania procedur mammograficznych w tym obrazowania w trybie tomosyntezy oraz wykonywania precyzyjnych biopsji mammotomicznych niezależnie od ułożenia pacjentki | Tak |  |  |
|  | Sprzęt dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych | Tak |  |  |
|  | Autoryzacja do oferowania sprzętu będącego przedmiotem oferty | Tak |  |  |
|  | Aparat stacjonarny | Tak |  |  |
| **LAMPA RTG I KOLIMATOR** | | | | |
|  | Lampa RTG z wirującą anodą dwuogniskową | Tak |  |  |
|  | Wielkość małego ogniska nie większa niż 0,15 mm | Tak, podać | ≤ 0,15 i > 0,1 mm – 0 pkt;  ≤ 0,1 mm – 5 pkt. |  |
|  | Wielkość dużego ogniska nie większa niż 0,3 mm | Tak, podać |  |  |
|  | Automatyczne dopasowanie pola blendy do aktywnego pola detektora. | Tak |  |  |
|  | Pojemność cieplna anody min. 150 kHU. | Tak, podać | od 150 do 199 kHU – 0 pkt.  ≥ 200 kHU – 5 pkt. |  |
|  | Pojemność cieplna kołpaka lub głowicy lampy zapewniająca wykonanie badań co najmniej 12 pacjentek/godz. | Tak, podać |  |  |
|  | Automatyka zabezpieczająca lampę przed przegrzaniem. | Tak |  |  |
|  | Filtracja w celu redukcji dawki umozliwiajaca wymienne stosowanie co najmniej dwóch filtrów | Tak, podać |  |  |
| **GENERATOR RTG** | | | | |
|  | Generator wysokiej częstotliwości | Tak |  |  |
|  | Moc generatora min. 5 kW | Tak, podać |  |  |
|  | Generator zintegrowany w statywie mammografu | Tak |  |  |
|  | Zakres regulacji wysokiego napięcia min. 25 - 31 kV | Tak, podać |  |  |
|  | Dokładność regulacji napięcia, skok max. co 1 kV | Tak, podać |  |  |
|  | Maksymalna wartość ekspozycji w mAs min. 500 mAs | Tak, podać |  |  |
|  | Cyfrowe wyświetlanie parametrów ekspozycji, tj. kV, mAs, materiał anody, rodzaj filtra | Tak, podać |  |  |
|  | Sterowanie wszystkimi parametrami ekspozycji i funkcjami generatora z konsoli operatora | Tak, podać |  |  |
| **FUNKCJONALNOŚCI APARATU** | | | | |
|  | Statyw wolnostojący zintegrowany z generatorem w jednej obudowie | Tak |  |  |
|  | Głowica o izocentrycznym ruchu obrotowym | Tak |  |  |
|  | Minimalna wysokość stolika liczona od podłogi ułatwiająca badanie pacjentek siedzących max. 70 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Maksymalna wysokość stolika liczona od podłogi ułatwiająca badanie stojących, wysokich pacjentek min. 140 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Motorowe pochylanie ramienia C (zespołu lampa-detektor) od i do pacjentki lub motorowe ustawienia głowicy (lampy RTG) w pozycji parkingowej (lampa wycofana z pola widzenia detektora z automatycznym powrotem lampy RTG do pozycji akwizycji po wciśnięciu przycisku ekspozycji) w celu zwiększenie dostępu dla badań osób niepełnosprawnych z ograniczeniami ruchowymi w tym pacjentek na wózkach inwalidzkich | Tak/Nie  Podać | TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt. |  |
|  | Możliwość ustawienia głowicy w pozycji -180 °(detektor na górze, lampa na dole) | Tak, podać |  |  |
|  | Motorowy obrót głowicy w całym zakresie ruchu min. 330° | Tak, podać |  |  |
|  | Odległość ognisko - detektor obrazu min. 65 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Na wyświetlaczu na statywie podawana min. grubość piersi po uciśnięciu oraz siła ucisku | Tak, podać |  |  |
|  | Zestaw do zdjęć powiększonych, ze współczynnikiem powiększenia min. 1,5x | Tak, podać |  |  |
|  | Sterowanie ruchem płytki dociskowej góra/dół oraz ruchu głowicy góra/dół ręcznie (przyciski lub pokrętła) oraz przy pomocy przycisków nożnych (dwa zestawy przycisków nożnych). Możliwość dodatkowej korekty ucisku przy pomocy pokrętła. | Tak |  |  |
|  | System kompresji ze zmienną prędkością docisku zależną od aktualnej siły kompresji (łagodna kompresja z ograniczeniem dyskomfortu pacjentek) | Tak |  |  |
|  | Osłona twarzy pacjentki dla zdjęć klasycznej mammografii | Tak |  |  |
|  | Komplet płytek do kompresji dla formatów badań przesiewowych, zdjęć celowanych i powiększonych | Tak |  |  |
|  | Płytka kompresyjna do formatu min. 18 x 23 cm z możliwością przesuwania wzdłuż dłuższej krawędzi detektora z jednoczasową, automatyczną zmianą położenia pola zdjęciowego ograniczanego przez kolimator | Tak |  |  |
|  | Automatyka AEC | Tak |  |  |
|  | Automatyczna kontrola kompresji | Tak |  |  |
|  | Automatyczna dekompresja po ekspozycji | Tak |  |  |
|  | Możliwość zwolnienia ucisku w przypadku awarii zasilania – ręcznie lub automatycznie | Tak |  |  |
|  | Automatyczne ustawianie się elementów statywu do zaprogramowanych, kolejnych pozycji zdjęciowych (z zachowaniem wysokości środka stolika) po przyciśnięciu jednego przycisku | Tak/Nie  Podać | TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt. |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie wielkości zainstalowanej płytki dociskowej i automatyczne dopasowywanie kolimacji do tej wielkości (autodetekcja) | Tak |  |  |
|  | Automatyczne wysuwanie kratki przeciwrozproszeniowej z pola promieniowania dla zdjęć powiększonych | Tak |  |  |
|  | Automatyczne przesuwanie pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora wraz z przesuwaniem płytki kompresora formatu min. 18 x 23 cm | Tak |  |  |
|  | Automatyczne przesuwanie płytki kompresora wzdłuż dłuższej krawędzi detektora w przypadku wyboru bocznych projekcji | Tak/Nie  Podać | TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt. |  |
|  | Automatyczna kompensacja zmian napięcia sieci zasilającej | Tak |  |  |
| **SYSTEM OBRAZOWANIA – DETEKTOR CYFROWY** | | | | |
|  | Format detektora min. 24 x 30 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Ilość dostępnych formatów obrazu min. 2 | Tak, podać |  |  |
|  | Matryca obrazu minimum 2300 pixeli x 2800 pixeli | Tak, podać |  |  |
|  | Głębokość akwizycji minimum 12 bit. | Tak, podać |  |  |
|  | DQE dla detektora min. 70 % | Tak, podać |  |  |
|  | Uchwyty dla łatwiejszego manewrowania ramieniem. | Tak |  |  |
|  | Kratka przeciwrozproszeniowa | Tak |  |  |
|  | Grubość obudowy detektora od strony pacjentki, ułatwiająca pozycjonowanie max. 90 mm | Tak, podać | ≤ 90 i > 50 mm – 0 pkt.  ≤ 50 mm - 5 pkt. |  |
|  | Naświetlanie detektora jednoczasowe a nie na zasadzie skanowania kolejnych obszarów detektora wąską wiązka | Tak |  |  |
| **OBRAZOWANIE W TRYBIE TOMOSYNTEZY** | | | | |
|  | Funkcjonalność tomosyntezy realizowana poprzez obrót lampy wokół badanej piersi po łuku oraz oprogramowanie umożliwiające rekonstrukcję obrazów tomosyntezy. | Tak |  |  |
|  | Czas wykonania skanu tomosyntezy max 15 s. | Tak, podać |  |  |
|  | W czasie wykonywania ekspozycji w trybie tomosyntezy ognisko lampy pozostaje nieruchome względem badanej piersi i detektora (eliminacja nieostrości ruchowych) | Tak/Nie  Podać | TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt. |  |
|  | Zakres skanu tomosyntezy min. +/- 12,5° | Tak, podać |  |  |
|  | Odległość pomiędzy zrekonstruowanymi płaszczyznami w badaniu tomosyntezy max. 1 mm | Tak, podać |  |  |
|  | Osłona twarzy pacjentki nieruchoma w czasie ekspozycji w trybie tomosyntezy | Tak/Nie  Podać | TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt. |  |
|  | Wykonanie badania z tomosyntezą w klasycznych położeniach CC i MLO w celu umożliwienia porównywania z poprzednimi badaniami. | Tak |  |  |
|  | Wykonanie tradycyjnego zdjęcia 2D i zestawu zdjęć do tomosyntezy w trakcie jednego cyklu , bez uwalniania ucisku piersi / w celu porównania obu obrazów w tym samym położeniu piersi/. | Tak |  |  |
| **PRZYSTAWKA DO WYKONYWANIA BIOPSJI** | | | | |
|  | Przystawka do cyfrowej biopsji, umożliwiająca wykonanie biopsji z automatycznym określaniem celu igły | Tak |  |  |
|  | Przystawka dedykowana do wykonywania biopsji cienko- i gruboigłowej ( w tym próżniowej) oraz zakładania znaczników | Tak |  |  |
|  | Przystawka z funkcją minimalizacji inwazyjności zabiegu - swobodny wybór kąta wprowadzenia igły w zakresie kątowym co najmniej 180° | Tak, opisać |  |  |
|  | Przystawka z wyznaczaniem celu biopsji na podstawie obrazów co najmniej ze stereotaksji i tomosyntezy | Tak |  |  |
|  | Waga przystawki biopsyjnej mniejsza niż 11 kg. | Tak |  |  |
|  | Dokładność pozycjonowania igły biopsyjnej we wszystkich kierunkach nie gorsza niż +/-1 mm | Tak, podać |  |  |
|  | Przystawka z systemem wizualizacji drogi wprowadzania igły biopsyjnej w zakresie kątowym co najmniej 180° | Tak, opisać |  |  |
|  | Przystawka z systemem automatycznego wskazywania optymalnej drogi wprowadzania igły biopsyjnej w zakresie kątowym co najmniej 180° | Tak, podać |  |  |
|  | Przystawka z funkcją dostępu igły do zmian zlokalizowanych w warstwach przyklatkowych | Tak, opisać |  |  |
|  | Przystawka wyposażona w kompresor dedykowany biopsji z otworem prostokątnym | Tak, podać |  |  |
|  | Przystawka z mozliwością współpracy z zestawem do pobierania wycinków w trybie biopsji mammotomicznej posiadanym przez Zamawiajacego | Tak |  |  |
|  | Fotel dedykowany do wykonywania biopsji w pozycji siedzącej i leżącej na boku pacjentek: zakres regulacji oparcia i podnóżka od pozycji siedzącej (oparcie w pozycji odchylenia min. 90 stopni ,oparcie w pozycji leżącej 0 stopni, pozycja Trendelenburga min. -10 stopni), regulowana wysokość podgłówka, silnikowa regulacja wysokości fotela. Udźwig fotela min 130 kg – zamawiajacy dopuszcza wykorzystanie posiadanego przez niego fotela jeśli zaoferowany aparat jest z nim w peełni kompatybilny | Tak, podać |  |  |
|  | Łóżko dedykowane do wykonywania biopsji w pozycji leżącej na brzuchu pacjentek: regulowana wysokość łóżka w zakresie min. 40 cm, oświetlenie pola biopsyjnego ograniczanego przez otwór biopsyjny o średnicy min. 20 cm. Długość leża min. 180 cm, szerokość leża min 50 cm. Udźwig łóżka min. 130 kg – zamawiajacy dopuszcza w formie dodatkowego stanowiska pracy | Tak, podać |  |  |
|  | Zestaw do obrazowania wycinków biopsyjnych badanych tkanek w czasie wykonywania procedury biopsyjnej (bez konieczności zwalniania piersi) z kolimacją ustawianą automatycznie w sposób zabezpieczający pacjentkę lub dodatkowe urządzenie nastołowe do obrazowania wycinków biopsyjnych w czasie zabiegu | Tak, podać |  |  |
| **SYSTEM OBRAZOWANIA** | | | | |
|  | Monitor obrazowy dla operatora - LCD min. 21’’, o rozdzielczości min. 2560x2048 pixeli, kalibracja sprzętowa DICOM. | Tak, podać |  |  |
|  | Sterowanie funkcjami generatora przez drugi monitor dotykowy – LCD | Tak |  |  |
|  | Pamięć operacyjna RAM min. 8 GB | Tak, podać |  |  |
|  | Liczba zapamiętanych obrazów bez kompresji min. 10 000 | Tak, podać |  |  |
|  | Nagrywarka umożliwiająca zapis obrazów na CD i / lub DVD w formacie DICOM również w trybie „for processing” | Tak |  |  |
|  | Możliwość każdorazowej akceptacji bądź odrzucenia obrazu | Tak |  |  |
|  | Podstawowe oprogramowanie do obróbki uzyskiwanych obrazów:  - pomiary długości  - dodawanie tekstu do obrazu  - pomiar średniej wartości pikseli i odchylenia standardowego w ROI  - nanoszenie znaczników mammograficznych w postaci graficznej i / lub literowej bezpośrednio na stacji obsługowej  - zoom  - lupa | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość wpisywania danych pacjenta bezpośrednio na stanowisku klawiatury oraz automatyczne pobieranie tych danych z sieci RIS/HIS | Tak |  |  |
| **STACJA OPISOWA LEKARZA RADIOLOGA** | | | | |
|  | Stacja wyposażona w co najmniej: dwa monitory obrazowe, monitor opisowy, komputer, klawiatura obsługowa, mysz, | Tak |  |  |
|  | Dwa monitory obrazowe (medyczne) o przekątnej min. 21” o rozdzielczości min. 2560x2048 pixeli każdy wyświetlające w trybie monochromatycznym w układzie pionowym, stanowiące parę i posiadające świadectwo parowania, jasność maksymalna min. 1000 cd/m2, kontrast min 1000:1, kalibracja sprzętowa DICOM. | Tak, podać |  |  |
|  | Wbudowany kalibrator nie ograniczający pola widzenia na monitorze podczas kalibracji | Tak |  |  |
|  | Funkcjonalność pozwalająca na samodzielne kalibrowanie monitora | Tak |  |  |
|  | Dedykowana przez producenta monitorów diagnostycznych karta graficzna umożliwiająca podłączenie co najmniej trzech monitorów | Tak |  |  |
|  | Dodatkowy monitor LCD min.21” rozdzielczość min 1920x1200, jasność 250cd/m2, kontrast  min 1000:1. | Tak, podać |  |  |
|  | Oddzielna klawiatura obsługowa dedykowana do przeglądania obrazów z badań mammograficznych | Tak |  |  |
|  | Procesor min. 6-rdzeniowy 12-wątkowy, min 3 GHz | Tak, podać |  |  |
|  | Dysk twardy: Min. 2 x 512 GB lub 1 x 1 TB z zabezpieczeniem przed utratą danych | Tak, podać |  |  |
|  | System operacyjny Windows 11 Professional PL lub równoważny\* | Tak,  podać |  |  |
|  | Wymagania dodatkowe  Klawiatura USB  Mysz optyczna USB | Tak |  |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające min.:  - automatyczne umieszczanie obrazów CC bok do boku oraz projekcji MLO piersi lewej po stronie prawej, a piersi prawej po stronie lewej  - jednoczesną prezentację kompletu czterech obrazów mammograficznych jednej pacjentki  - porównywanie na obu monitorach badania mammograficznego obecnego z wcześniejszym, także wykonanego na sprzęcie od różnych producentów z uwzględnieniem obrazów w technice tomosyntezy  - oglądanie obrazów w pełnej rozdzielczości dla wszystkich oferowanych trybów obrazowania | Tak, opisać |  |  |
|  | Prezentacja obrazów z oferowanych trybów pracy | Tak |  |  |
|  | Opcje postprocessingowe umożliwiające i zawierające min: - zmianę okna obrazowego (wyświetlania) - odwrócenie skali szarości - oznaczanie obszarów zainteresowania  - zoom  - lupa | Tak |  |  |
|  | Interfejs sieciowy z funkcjonalnością:  - DICOM Send/Recive,  - DICOM Storage Commitment,  - DICOM Basic Print,  - DICOM Query/Retrieve, | Tak |  |  |
|  | Automatyczne wczytywanie badań archiwalnych z systemu PACS, przed opisywaniem badań bieżących (prefetching) | Tak |  |  |
|  | Oprogramowanie stacji opisowej umożliwia nagrywanie badań na płyty dla pacjentów w formacie DICOM wraz z przeglądarką automatycznie otwierającą dane obrazowe na dowolnym komputerze. | Tak |  |  |
|  | Możliwość definiowania protokołów – kroków przeglądania kolejnych zdjęć | Tak |  |  |
|  | Oglądanie obrazu w pełnej rozdzielczości ze wszystkich trybów obrazowania mammografu | Tak |  |  |
| **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** | | | | |
|  | Redukcja szumów w czasie rzeczywistym. | Tak |  |  |
|  | Obraz lustrzany | Tak |  |  |
|  | Funkcja pomiarów odległości na obrazie. | Tak |  |  |
|  | Wyświetlanie i przesyłanie do serwera raportu dawki. | Tak |  |  |
|  | Regulacja jasności i kontrastu. | Tak |  |  |
|  | Pojemność pamięci / dysku minimum 10 000 obrazów. | Tak, podać |  |  |
|  | Przyłącze sieciowe LAN. | Tak |  |  |
|  | Napęd DVD do archiwizacji obrazów na dyskach CD/DVD | Tak |  |  |
|  | Funkcja oceny badań w zakresie ich przynalezności do grupy ekspozycji niezamierzonych i narażeń przypadkowych zgodnie z obowiązującym Rozporządeniem Ministra Zdrowia z automatycznym tworzeniem raportu wymaganego przez KCOR | Tak |  |  |
|  | Integracją ze szpitalnym systemem RIS/PACS w cenie oferty. | Tak |  |  |
|  | Dostawca zapewnia podpięcie aparatu do dowolnego systemu PASC/RIS np. w przypadku zmiany adresacji lub zmiany systemu PACS/RIS w cenie oferty. | Tak |  |  |
|  | Integracja ze szpitalnym systemem optymalizacji dawki i prowadzenia testów podstawowych w cenie oferty. | Tak |  |  |
|  | Dostawca zapewnia podpięcie aparatu do dowolnego systemu optymalizacji dawki i prowadzenia testów podstawowych np. w przypadku zmiany adresacji lub zmiany systemu optymalizacji dawki i prowadzenia testów podstawowych w cenie oferty. | Tak |  |  |
|  | Aparat musi posiadać licencję umożliwiającą wysyłkę badań do systemu PACS w formacie DICOM i licencję na pobieranie Worklisty oraz raportu dawki jaką otrzymał pacjent dla róznych trybów pracy | Tak, podać |  |  |
|  | Aparat musi być przygotowany do rozbudowy o funkcje obrazowania dwuenergetrycznego z kontrastem | Tak, podać |  |  |
|  | Aparat musi być przygotowany do rozbudowy o funkcje biopsji opartej o obrazowanie dwuenergetryczne z kontrastem | Tak, podać |  |  |
| **INNE** | | | | |
|  | Dostawa aparatu do końca listopada 2025 r. | Tak |  |  |
|  | Oferowane urządzenie jest wolne od wad fizycznych i prawnych, w szczególności nie narusza jakichkolwiek praw osób trzecich. | Tak |  |  |
|  | Wykonawca oświadcza, że dostarczane przez niego urządzenie będzie fabrycznie nowe, nieużywane, oryginalnie zapakowane i nieobciążone prawami osób trzecich. | Tak |  |  |
|  | Wykonawca oświadcza, że wykorzystywane przez niego części zamienne do naprawy urządzenia będą fabrycznie nowe, nieużywane, oryginalnie zapakowane. | Tak |  |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zainstalować Przedmiot Zamówienia w siedzibie Zamawiającego. | Tak |  |  |
|  | Wykonanie, w cenie oferty, instruktażu operatorów w zakresie obsługi zaoferowanego sprzętu po jego instalacji, uruchomieniu i odbiorze przez okres min. 2 dni po 5 godz. dziennie. | Tak |  |  |
|  | Testy akceptacyjne i specjalistyczne po instalacji aparatu na koszt Wykonawcy. | Tak |  |  |
|  | Testy specjalistyczne w trakcie trwania umowy na koszt Wykonawcy. | Tak |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w postaci cyfrowej i papierowej, dostarczana z aparatem. | Tak |  |  |
|  | Instrukcja czyszczenia/dezynfekcji urządzenia dostarczana na etapie jego dostawy | Tak |  |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesięcy | Tak, podać ile miesięcy |  |  |
|  | W okresie trwania gwarancji przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie Zamawiającego w cenie oferty. | Tak, podać ilość przeglądów |  |  |
|  | Sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach w całym okresie użytkowania aparatu: telefoniczny i mailowy przez przedstawiciela autoryzowanego serwisu (nie przez infolinię). | Tak, podać |  |  |
|  | Reakcja serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancyjnym do 48 h. | Tak |  |  |
|  | Sprzęt medyczny powinien zostać dostarczony i zainstalowany przez Wykonawcę we wskazanych przez Zamawiającego w pomieszczeniach Szpitala. | Tak |  |  |
|  | Wszystkie koszty naprawy urządzenia w trakcie trwania gwarancji ponosi Wykonawca. | Tak |  |  |

**\*** - warunki równoważności określono w załączniku nr 1a do OPZ.

**Załącznik nr 1a do OPZ**

**Równoważność systemu operacyjnego Microsoft Windows 11**

* + - 1. System operacyjny z graficznym interfejsem użytkownika,
      2. System operacyjny ma pozwalać na uruchomienie i pracę z aplikacjami użytkowanymi przez Zamawiającego, w szczególności: MS Office 2010, 2013, 2016, 2021.
      3. Interfejsy użytkownika dostępne w wielu językach do wyboru – w tym Polskim i Angielskim,
      4. Zlokalizowane w języku polskim, co najmniej następujące elementy: menu, odtwarzacz multimediów, pomoc, komunikaty systemowe,
      5. Wbudowany system pomocy w języku polskim,
      6. Graficzne środowisko instalacji i konfiguracji dostępne w języku polskim,
      7. Możliwość dokonywania bezpłatnych aktualizacji i poprawek w ramach wersji systemu operacyjnego poprzez Internet, mechanizmem udostępnianym przez producenta systemu z możliwością wyboru instalowanych poprawek oraz mechanizmem sprawdzającym, które z poprawek są potrzebne,
      8. Możliwość dokonywania aktualizacji i poprawek systemu poprzez mechanizm zarządzany przez administratora systemu Zamawiającego,
      9. Dostępność bezpłatnych biuletynów bezpieczeństwa związanych z działaniem systemu operacyjnego,
      10. Wbudowana zapora internetowa (firewall) dla ochrony połączeń internetowych; zintegrowana z systemem konsola do zarządzania ustawieniami zapory i regułami IP v4 i v6;
      11. Wbudowane mechanizmy ochrony antywirusowej i przeciw złośliwemu oprogramowaniu z zapewnionymi bezpłatnymi aktualizacjami,
      12. Wsparcie dla większości powszechnie używanych urządzeń peryferyjnych (drukarek, urządzeń sieciowych, standardów USB, Plug&Play, Wi-Fi),
      13. Funkcjonalność automatycznej zmiany domyślnej drukarki w zależności od sieci, do której podłączony jest komputer,
      14. Możliwość zarządzania stacją roboczą poprzez polityki grupowe – przez politykę rozumiemy zestaw reguł definiujących lub ograniczających funkcjonalność systemu lub aplikacji,
      15. Rozbudowane, definiowalne polityki bezpieczeństwa – polityki dla systemu operacyjnego i dla wskazanych aplikacji,
      16. Możliwość zdalnej automatycznej instalacji, konfiguracji, administrowania oraz aktualizowania systemu, zgodnie z określonymi uprawnieniami poprzez polityki grupowe,
      17. Zabezpieczony hasłem hierarchiczny dostęp do systemu, konta i profile użytkowników zarządzane zdalnie; praca systemu w trybie ochrony kont użytkowników.
      18. Zintegrowany z systemem moduł wyszukiwania informacji (plików różnego typu, tekstów, metadanych) dostępny z kilku poziomów: poziom menu, poziom otwartego okna systemu operacyjnego; system wyszukiwania oparty na konfigurowalnym przez użytkownika module indeksacji zasobów lokalnych,
      19. Zintegrowany z systemem operacyjnym moduł synchronizacji komputera z urządzeniami zewnętrznymi,
      20. Możliwość przystosowania stanowiska dla osób niepełnosprawnych (np. słabo widzących);
      21. Wsparcie dla IPSEC oparte na politykach – wdrażanie IPSEC oparte na zestawach reguł definiujących ustawienia zarządzanych w sposób centralny;
      22. Mechanizmy logowania do domeny w oparciu o:

a. Login i hasło,

b. Karty z certyfikatami (smartcard),

c. Wirtualne karty (logowanie w oparciu o certyfikat chroniony poprzez moduł TPM),

* + - 1. Mechanizmy wieloelementowego uwierzytelniania.
      2. Wsparcie do uwierzytelnienia urządzenia na bazie certyfikatu,
      3. Wsparcie wbudowanej zapory ogniowej dla Internet Key Exchange v. 2 (IKEv2) dla warstwy transportowej IPsec,
      4. Wbudowane narzędzia służące do administracji, do wykonywania kopii zapasowych polityk i ich odtwarzania oraz generowania raportów z ustawień polityk;
      5. Wsparcie dla środowisk Java i .NET Framework 4.x – możliwość uruchomienia aplikacji działających we wskazanych środowiskach,
      6. Wsparcie dla JScript i VBScript – możliwość uruchamiania interpretera poleceń,
      7. Zdalna pomoc i współdzielenie aplikacji – możliwość zdalnego przejęcia sesji zalogowanego użytkownika celem rozwiązania problemu z komputerem,
      8. Rozwiązanie służące do automatycznego zbudowania obrazu systemu wraz z aplikacjami. Obraz systemu służyć ma do automatycznego upowszechnienia systemu operacyjnego inicjowanego i wykonywanego w całości poprzez sieć komputerową,
      9. Rozwiązanie ma umożliwiające wdrożenie nowego obrazu poprzez zdalną instalację,
      10. Transakcyjny system plików pozwalający na stosowanie przydziałów (ang. quota) na dysku dla użytkowników oraz zapewniający większą niezawodność i pozwalający tworzyć kopie zapasowe,
      11. Zarządzanie kontami użytkowników sieci oraz urządzeniami sieciowymi tj. drukarki, modemy, woluminy dyskowe, usługi katalogowe.
      12. Oprogramowanie dla tworzenia kopii zapasowych (Backup); automatyczne wykonywanie kopii plików z możliwością automatycznego przywrócenia wersji wcześniejszej,
      13. Możliwość przywracania obrazu plików systemowych do uprzednio zapisanej postaci,
      14. Identyfikacja sieci komputerowych, do których jest podłączony system operacyjny, zapamiętywanie ustawień i przypisywanie do min. 3 kategorii bezpieczeństwa (z predefiniowanymi odpowiednio do kategorii ustawieniami zapory sieciowej, udostępniania plików itp.),
      15. Możliwość blokowania lub dopuszczania dowolnych urządzeń peryferyjnych za pomocą polityk grupowych (np. przy użyciu numerów identyfikacyjnych sprzętu),
      16. Wbudowany mechanizm wirtualizacji typu hypervisor, umożliwiający, zgodnie z uprawnieniami licencyjnymi, uruchomienie do 4 maszyn wirtualnych,
      17. Mechanizm szyfrowania dysków wewnętrznych i zewnętrznych z możliwością szyfrowania ograniczonego do danych użytkownika,
      18. Wbudowane w system narzędzie do szyfrowania partycji systemowych komputera, z możliwością przechowywania certyfikatów w mikrochipie TPM (Trusted Platform Module) w wersji minimum 1.2 lub na kluczach pamięci przenośnej USB.
      19. Wbudowane w system narzędzie do szyfrowania dysków przenośnych, z możliwością centralnego zarządzania poprzez polityki grupowe, pozwalające na wymuszenie szyfrowania dysków przenośnych
      20. Możliwość tworzenia i przechowywania kopii zapasowych kluczy odzyskiwania do szyfrowania partycji w usługach katalogowych.
      21. Możliwość instalowania dodatkowych języków interfejsu systemu operacyjnego oraz możliwość zmiany języka bez konieczności reinstalacji systemu.

**Pakiet nr 7**

**Aparat USG.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **WARTOŚĆ NETTO** | **STAWKA VAT\*** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I**  **NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | **Aparat USG.** | **Sztuka** | **1** |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **NAZWA PARAMETRU** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **PUNKTACJA** | **OFEROWANA WARTOŚĆ**  **(PROSZĘ NIE WPISYWAĆ ŻADNYCH WARTOŚCI W POZYCJACH ZAZNACZONYCH NA CZARNO.)** |
|  | Pełna nazwa ultrasonografu | Podać |  |  |
|  | Producent | Podać |  |  |
|  | Kraj | Podać |  |  |
|  | Dystrybutor - Oferent | Podać |  |  |
|  | Aparat fabrycznie nowy | TAK |  |  |
|  | Rok produkcji aparatu | min. 2024 |  |  |
| **Konstrukcja** | | | | |
|  | Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem. | TAK |  |  |
|  | Przetwornik cyfrowy | Min. 12-bitowy |  |  |
|  | Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej | TAK |  |  |
|  | Ilość niezależnych, aktywnych cyfrowych kanałów przetwarzania | Min. 7 000 000 |  |  |
|  | Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych | Min. 4 |  |  |
|  | Ilość gniazd parkingowych | Min. 2 |  |  |
|  | Dynamika systemu | Min. 310 dB | 310 dB – 0 pkt.  powyżej 310 dB – 5 pkt. |  |
|  | Monitor OLED (Organic Light Emitting Diode) o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu, na przegubowym ramieniu z możliwością regulacja w 3 płaszczyznach. Przekątna ekranu min. 22 cale. | TAK |  |  |
|  | Konsola aparatu z kubeczkami na głowice po obydwu stronach ruchoma w dwóch płaszczyznach:  góra-dół, lewo-prawo | TAK |  |  |
|  | Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę, min. 10 cali. | TAK |  |  |
|  | Wysuwana klawiatura alfanumeryczna spod pulpitu sterującego | TAK |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy min. od 1 MHz do 22 MHz. | TAK |  |  |
|  | Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop) | Min. 70 000 obrazów | 70 000 – 0 pkt.  powyżej 70 000 – 5 pkt. |  |
|  | Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. Cineloop) | TAK |  |  |
|  | Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie | TAK |  |  |
|  | Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode | Min. 800 s | 800 s – 0 pkt.  powyżej 800 s – 5 pkt. |  |
|  | Obrazowanie w trybie M-mode anatomiczny w czasie rzeczywistym i z pamięci Cineloop z min. 2 kursorów | TAK | 2 kursory – 0 pkt.  Powyżej 2 kursorów – 4 pkt. |  |
|  | Regulacja głębokości pola obrazowania | Min. 1 - 40 cm |  |  |
|  | Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika | Min. 70 |  |  |
|  | Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy | TAK |  |  |
| **Obrazowanie i prezentacja obrazu** | | | | |
|  | Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min.   * B, B + B, 4 B * M * B + M * D * B + D * B + C (Color Doppler) * B + PD (Power Doppler) * 4 B (Color Doppler) * 4 B (Power Doppler) * B + Color + M | TAK |  |  |
|  | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B | Min. 3500 obrazów/s | 3500 obrazów/s – 0 pkt.  powyżej 3500 obrazów/s – 5 pkt. |  |
|  | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) min. 300 obrazów/s | TAK |  |  |
|  | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu TDI min. 8 pasm częstotliwości. | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne | TAK | 12 pasm – 0 pkt.  powyżej 12 pasm – 5 pkt. |  |
|  | Technologia umożliwiająca ciągłe ogniskowanie wzdłuż wiązki ultradźwiękowej na pełnej głębokości obrazowania w czasie rzeczywistym z syntezą wielu typów wiązek ultradźwiękowych w tym wiązek o różnej częstotliwości | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD) | TAK |  |  |
|  | Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) | TAK |  |  |
|  | Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach | TAK |  |  |
|  | Tryb obrazowy wizualizujący mikroprzepływy w bardzo dużej liczbie klatek na sekundę, nie wykorzystujący detekcji zmiany fazy odbieranego sygnału | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania) | TAK |  |  |
|  | Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD)  (przy zerowym kącie bramki) min. od - 80 do + 80 stopni. - **punkt usunięty!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!** | TAK |  |  |
|  | Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera pulsacyjnego | TAK |  |  |
|  | Regulacja bramki dopplerowskiej | TAK |  |  |
|  | Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej | TAK |  |  |
|  | Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej | TAK |  |  |
|  | Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie | TAK |  |  |
|  | Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania dwóch spectrów przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich (tzw.dual doppler) możliwe kombinacje: PW/PW, PW/TDI, TDI/TDI | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki) | TAK |  |  |
|  | Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” | TAK |  |  |
|  | System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach | TAK |  |  |
|  | Zaimplementowana do systemu technologia kognitywna oparta na sztucznej inteligencji (AI) do dokładniejszej wizualizacji granic tkanek, redukcji szumów i artefaktów w szczególności w głęboko położonych narządach | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD) | TAK |  |  |
|  | Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie trapezowe współpracujące jednocześnie z obrazowaniem typu „Compound” | TAK |  |  |
|  | Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku | TAK |  |  |
|  | Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 15 map | TAK |  |  |
|  | Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK |  |  |
|  | Automatyczny pomiar IMT | TAK |  |  |
|  | Tkankowe obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające zobrazowanie różnic sztywności tkanki | TAK |  |  |
|  | Prezentacja elastyczności tkanki w skali kodowanej kolorem. Praca w trybie B /B+ET (elastografia tkankowa) | TAK |  |  |
|  | Pomiar stosunku elastyczności tkanki analizowanej do tkanki referencyjnej | TAK |  |  |
|  | Dostępna pamięć dynamiczna typu Cineloop w obrazowaniu elastograficznym | TAK |  |  |
|  | Pomiar prędkości propagacji fal Shear Wave wraz z jednoczesnym pomiarem atenuacji (tłumienia), pomiary z automatycznym wskaźnikiem poprawności wykonania badania, wyniki pomiarów dostępne w m/s i kPa | TAK |  |  |
|  | Elastografia Shear Wave oraz Elastografia Strain wykonywane jednocześnie w trybie Dual. Możliwość wykonania pomiarów SWM (min. prędkość, elastyczności i wartość tłumienia) jednocześnie z oceną elastyczności w trybie Elastografi Strain na głowicy Convex | TAK |  |  |
| **Archiwizacja obrazów** | | | | |
|  | Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem HDD o pojemności min. 1 TB | TAK |  |  |
|  | Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM | TAK |  |  |
|  | Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD | TAK |  |  |
|  | 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 |  |  |
|  | Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki | TAK |  |  |
|  | Videoprinter czarno-biały | TAK |  |  |
|  | Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive | TAK |  |  |
|  | Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps | TAK |  |  |
| **Funkcje użytkowe** | | | | |
|  | Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym | Min. x40 |  |  |
|  | Powiększenie obrazu po zamrożeniu | Min. x20 |  |  |
|  | Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie | Min. 10 |  |  |
|  | Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów | TAK |  |  |
|  | Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach | TAK |  |  |
|  | Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK |  |  |
|  | Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie | TAK |  |  |
|  | Pełne oprogramowanie do badań:   * Brzusznych * Ginekologiczno-położniczych * Małych narządów * Naczyniowych * Śródoperacyjnych * Mięśniowo-szkieletowych * Ortopedycznych * Kardiologicznych * Pediatrycznych | TAK |  |  |
| **Głowice ultrasonograficzne** | | | | |
|  | **Głowica Convex,** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy, wykonana w technologii Single Crystal Podać typ. | PODAĆ |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy | Min. 1,0 – 5,0 MHz. |  |  |
|  | Liczba elementów min. 190 | TAK |  |  |
|  | Kąt skanowania min. 150º | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne min. 10 pasm częstotliwości. | TAK | 10 pasm – 0 pkt  Powyżej 10 pasm – 3 pkt |  |
|  | Ogniskowanie na pełnej głębokości obrazowania | TAK |  |  |
|  | **Głowica Liniowa,** szerokopasmowa ze zmienną częstotliwością pracy, podać typ. | TAK |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy | Min. 2,0 – 12,0 MHz |  |  |
|  | Liczba elementów min. 600 | TAK |  |  |
|  | Szerokość skanu max. 40 mm | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne 8 pasm częstotliwości. | TAK | 8 pasm – 0 pkt.  Powyżej 8 pasm – 3 pkt |  |
|  | Obrazowanie trapezowe | TAK |  |  |
|  | Ogniskowanie na pełnej głębokości obrazowania | TAK |  |  |
| **Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)** | | | | |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o głowicę Rectalną dwupłaszczyznową w układzie Convex/Convex min. 4,0-8,0 MHz, min. 190 elementów, kąt skanowania min. 100/120 stopni, promień max. R10 mm, obrazowanie harmoniczne | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o liniową sondę śródoperacyjną laparoskopową typu giętkiego o szerokości pola skanowania max. 36 mm | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o głowicę radialną 360 stopni tzw. Proktologiczną o częstotliwości min. 5,0 – 9,0 MHz, liczbie elementów min. 256 i promieniu max 7 mm | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie panoramiczne | Min.190cm | 190 - 199 cm- 0pkt  200 cm i więcej- 5 pkt |  |
|  | Możliwość rozbudowy o funkcję umożliwiającą porównanie (fuzję) dwóch sprzężonych obrazów w czasie rzeczywistym: USG / CT / MRI / PET dostępne z trybami obrazowań: B / B+C / B+elastografia | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o funkcję i oprogramowanie umożliwiające badanie i pomiar sprężystości naczyń | TAK |  |  |
| **Inne** | | | | |
|  | Gwarancja na cały system (aparat, głowice, printer) | Min. 24 miesiące |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z aparatem) | TAK |  |  |
|  | Certyfikat CE na aparat i głowice (dokumenty załączyć) | TAK |  |  |
|  | Integracją ze szpitalnym systemem RIS/PACS w cenie oferty. | TAK |  |  |

**Pakiet nr 8**

**Stacja opisowa obrazów medycznych z podłączeniem do sieci WIFI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **WARTOŚĆ NETTO** | **STAWKA VAT\*** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I**  **NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | **Stacja opisowa obrazów medycznych z podłączeniem do sieci WIFI** | **Sztuka** | **1** |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **NAZWA PARAMETRU** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **PUNKTACJA** | **OFEROWANA WARTOŚĆ**  **(PROSZĘ NIE WPISYWAĆ ŻADNYCH WARTOŚCI W POZYCJACH ZAZNACZONYCH NA CZARNO.)** |
| **KOMPUTER** | | | | |
|  | Obudowa typu Tower / Mini Tower. | Tak |  |  |
|  | Materiały wykonania: metal, tworzywo sztuczne. | Tak |  |  |
|  | Procesor o wydajności nie gorszej niż Intel Core i7-13700 (16 rdzeni, 24 wątki, 2.10-5.20 GHz, 30 MB cache). | Tak |  |  |
|  | Pamięć RAM 16 GB (DIMM DDR5, 4400 MHz). | Tak |  |  |
|  | Maksymalna obsługiwana ilość pamięci RAM 128 GB. | Tak |  |  |
|  | Liczba gniazd pamięci 4. | Tak |  |  |
|  | Dysk SSD PCIe 512 GB. | Tak |  |  |
|  | Opcje dołożenia dysków:  Możliwość montażu trzech dysków SATA  Możliwość montażu dwóch dysków M.2 PCIe . | Tak |  |  |
|  | Nagrywarka DVD+/-RW DualLayer. | Tak |  |  |
|  | Zintegrowana karta dźwiękowa. | Tak |  |  |
|  | Łączność LAN 10/100/1000 Mbps. | Tak |  |  |
|  | Złącza - panel przedni: | Tak |  |  |
|  | USB 3.2 Gen. 1 - 2 szt. | Tak |  |  |
|  | USB Type-C - 2 szt. | Tak |  |  |
|  | Wyjście słuchawkowe/wejście mikrofonowe - 1 szt. | Tak |  |  |
|  | Czytnik kart pamięci - 1 szt. | Tak |  |  |
|  | Złącza - panel tylny: | Tak |  |  |
|  | USB 2.0 - 2 szt. | Tak |  |  |
|  | USB 3.2 Gen. 2 - 2 szt. | Tak |  |  |
|  | USB Type-C - 2 szt. | Tak |  |  |
|  | Wyjście słuchawkowe/głośnikowe - 1 szt. | Tak |  |  |
|  | RJ-45 (LAN) - 1 szt. | Tak |  |  |
|  | Display Port - 2 szt. | Tak |  |  |
|  | AC-in (wejście zasilania) - 1 szt. | Tak |  |  |
|  | Porty wewnętrzne: | Tak |  |  |
|  | PCI-e x16 - 1 szt. | Tak |  |  |
|  | PCI-e x4 - 2 szt. | Tak |  |  |
|  | SATA III - 4 szt. | Tak |  |  |
|  | M.2 (WiFi) - 1 szt. | Tak |  |  |
|  | M.2 PCIe - 2 szt. | Tak |  |  |
|  | Kieszeń wewnętrzna 3,5"/2,5" - 3 szt. | Tak |  |  |
|  | Zasilacz 500 W. | Tak |  |  |
|  | System operacyjny Microsoft Windows 11 Pro\* . | Tak |  |  |
|  | Partycja recovery (opcja przywrócenia systemu z dysku). | Tak |  |  |
|  | Wysokość 369 mm. | Tak |  |  |
|  | Szerokość 173 mm. | Tak |  |  |
| **KLAWIATURA, MYSZ** | | | | |
|  | Klawiatura qwerty. | Tak |  |  |
|  | Mysz dwu przyciskowa z rolką. | Tak |  |  |
|  | Typ przewodowa. | Tak |  |  |
|  | Podłączenie USB. | Tak |  |  |
| **MONITOR OPISOWY** | | | | |
|  | Przekątna obszaru roboczego 21,5”. | Tak |  |  |
|  | Rozmiar plamki piksela: 0,249 mm x 0,249 mm. | Tak |  |  |
|  | Typ panela LCD VA. | Tak |  |  |
|  | Podświetlenie LED. | Tak |  |  |
|  | Powłoka przeciwodblaskowa. | Tak |  |  |
|  | Rozdzielczość 1920 x 1080 pikseli. | Tak |  |  |
|  | Czas reakcji matrycy 10 ms (tryb normalny), 5 ms(tryb szybki). | Tak |  |  |
|  | Jasność max 250 cd/m2. | Tak |  |  |
|  | Kontrast 3000:1. | Tak |  |  |
|  | Monitor szerokokątny 178° / 178°. | Tak |  |  |
|  | Głośniki. | Tak |  |  |
|  | Złącza Display Port, VGA, HDMI. | Tak |  |  |
|  | Pochylanie panela (tilt). | Tak |  |  |
|  | Masa max 3, 9 kg. | Tak |  |  |
|  | Gwarancja min. 2 lata. | Tak, podać |  |  |
| **KARTA GRAFIKI DO MONITORÓW DIAGNOSTYCZNYCH** | | | | |
|  | Układ graficzny o wydajności nie gorszej niż Quadro T400. | Tak |  |  |
|  | Złącza PCIe 3.0 x16. | Tak |  |  |
|  | Pamięć 4 GB. | Tak |  |  |
|  | Rodzaj pamięci GDDR6. | Tak |  |  |
|  | Szyna pamięci 64 bit. | Tak |  |  |
|  | Przepustowość pamięci 80 GB/s. | Tak |  |  |
|  | Rdzenie CUDA 384. | Tak |  |  |
|  | Chłodzenie aktywne. | Tak |  |  |
|  | Liczba wentylatorów 1. | Tak |  |  |
|  | Wyjścia mini Display Port - 3 szt. | Tak |  |  |
|  | Obsługa do 3 monitorów. | Tak |  |  |
|  | Obsługiwane biblioteki między innymi DirectX 12, Open GL 4.5. | Tak |  |  |
|  | Pobór mocy 30 W. | Tak |  |  |
|  | Liczba zajmowanych slotów – jeden. | Tak |  |  |
|  | Dołączone akcesoria:  - Instrukcja obsługi  - Pełnowymiarowa osłona tylnych portów (śledź standardowy)  - Adapter Mini Display Port do Display Port - 3 szt. | Tak |  |  |
|  | Gwarancja min. 2 lata. | Tak, podać |  |  |
| **MONITOR DIAGNOSTYCZNY ( 2 SZTUKI )** | | | | |
|  | Monitor kolorowy. | Tak |  |  |
|  | Fabryczna kalibracja monitorów do identycznego poziomu świecenia (skorelowana temperatura barwowa 6700K). | Tak |  |  |
|  | Prezentacja obrazu w pionie. | Tak |  |  |
|  | Monitor LCD. | Tak |  |  |
|  | Podświetlenie LED. | Tak |  |  |
|  | Rozdzielczość 1200 x 1600 pikseli. | Tak | Rozdzielczość 1200 x 1600 – 0 pkt.  Wyższa rozdzielczość – 3 pkt. |  |
|  | Rozmiar plamki piksela: 0,270 mm x 0,270 mm. | Tak |  |  |
|  | Jasność max 1000 cd/m2, 410 cd/m2 i 500 cd/m2 po kalibracji. | Tak |  |  |
|  | Kontrast 1800:1. | Tak |  |  |
|  | Przekątna obszaru roboczego 21,3”. | Tak |  |  |
|  | Monitor szerokokątny 178° / 178°. | Tak |  |  |
|  | 10-cio bitowa głębia szarości. | Tak |  |  |
|  | Wbudowany stały czujnik przedni do kalibracji i ciągłego pomiaru parametrów pracy monitora. | Tak | Czujnik stały – 3 pkt.  Czujnik chowany – 0 pkt. |  |
|  | Kalibracja zgodna ze standardem DICOM część 14. | Tak |  |  |
|  | Panel ochronny zabezpieczający ekran monitora i czujnik przedni przed uszkodzeniami mechanicznymi i chemicznymi. | Tak / Nie | Tak – 3 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Wbudowany czujnik do mierzenia jasności otoczenia. | Tak |  |  |
|  | Wbudowany czujnik obecności użytkownika przed monitorem. | Tak / Nie | Tak – 3 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Menu monitora wyświetlające podstawowe informacje o jego pracy: model, numer seryjny, ustawienia kalibracji, aktualna wartość luminancji, aktualna wartość jasności otoczenia, całkowity czas pracy monitora, czas pracy monitora od ostatniej kalibracji. | Tak |  |  |
|  | Wbudowane menu monitora pozwalająca na samodzielne sprawdzenie zgodności monitora ze standardem DICOM część 14 bez uruchamiania systemu operacyjnego. | Tak |  |  |
|  | Menu monitora pozwalające na samodzielne wyświetlenie obrazu testowego bez uruchamiania systemu operacyjnego. | Tak |  |  |
|  | Tryb dynamiczny do obrazów monochromatycznych DICOM i kolorowych wyświetlanych jednocześnie. | Tak / Nie | Tak – 3 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Tryb tekstowy przyciemniający monitor na czas pracy z tekstem. | Tak / Nie | Tak – 3 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Układ stabilizacji jasności monitora po jego włączeniu lub wyjściu ze stanu czuwania. | Tak |  |  |
|  | Złącza DVI i Display Port. | Tak |  |  |
|  | Hub USB. | Tak |  |  |
|  | Masa max 9kg. | Tak |  |  |
|  | Pochylanie panela (tilt). | Tak |  |  |
|  | Regulacja wysokości monitora (height adjustment). | Tak |  |  |
|  | Obrotowa podstawa monitora (swivel). | Tak |  |  |
|  | Panel obrotowy (pivot). | Tak |  |  |
|  | Oprogramowanie komputerowe do przeprowadzania podstawowej kontroli jakości oraz kalibracji zgodnej ze standardem DICOM część 14. | Tak |  |  |
|  | Urządzenie medyczne posiadające certyfikat CE stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC lub Rozporządzeniem Rady Europy 2017 / 745. | Tak |  |  |
|  | Gwarancja min 24 miesiace. | Tak, podać |  |  |
| **OPROGRAMOWANIE UMOŻLIWIAJĄCE OGLĄDANIE ZDJĘĆ DICOM W JAKOŚCI DIAGNOSTYCZNEJ** | | | | |
|  | Aplikacja na współpracująca z dostarczonym systemem. | Tak |  |  |
|  | Wszystkie menu oraz opisy w języku polskim, z użyciem liter z polskimi znakami diakrytycznymi | Tak |  |  |
|  | Obsługa różnych urządzeń i typów obrazów: CR, DX, MR, CT, USG itp. | Tak |  |  |
|  | Możliwość nagrywania badań na płytach wraz z przeglądarką; odtworzenie płyty w systemie MS Windows nie wymaga instalacji dodatkowych komponentów | Tak |  |  |
|  | Możliwość otwierania badań z archiwum lokalnego oraz CD/DVD | Tak |  |  |
|  | Możliwość importu plików w różnych formatach do formatu DICOM | Tak |  |  |
|  | Działania aplikacji w sieci PACS: DICOM Store SCU/SCP, DICOM Query/Retrieve SCU | Tak |  |  |
|  | Możliwość realizacji pobierania obrazu (query/retrieve) w jednej asocjacji (DICOM get); | Tak / Nie | Tak – 4 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Możliwość pobrania danych pacjenta z serwera PACS w tle i ponownego ładowania wyświetlanych obrazów | Tak |  |  |
|  | Możliwość wyszukiwania i pobrania określonych danych obrazu pacjenta na podstawie różnych atrybutów, min: nazwisko, numer badania, identyfikator pacjenta, modalność | Tak |  |  |
|  | Możliwość różnych konfiguracji wyświetlania:  ▪ wsparcie dla stacji 1, 2, 3, 4- monitorowych;  ▪ skalowanie elementów interfejsu użytkownika;  ▪ konfigurowalny wygląd okna;  ▪ możliwość konfigurowania położenia ikon, pasków narzędzi, miniatur;  ▪ predefiniowalne: układ obrazów, synchronizacja, sekwencje obrazów | Tak |  |  |
|  | Możliwość dowolnego konfigurowania paska narzędziowego, czyli dodanie lub usunięcie konkretnej funkcji (minimum: odległość, kąt, kąt Cobba, profil gęstości, punkt gęstości, szkło powiększające, skalowanie prostokątem, wybór obiektu kluczowego, następne badanie, poprzednie badanie). | Tak / Nie | Tak – 4 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Obsługa „hanging protocols” | Tak |  |  |
|  | Możliwość pracy w trybie pełnoekranowym | Tak |  |  |
|  | Możliwość jednoczesnego wyświetlania badań różnych pacjentów i różnych badań | Tak |  |  |
|  | Konfigurowalna obsługa wyświetlania poprzednich badań pacjenta | Tak |  |  |
|  | Synchronizacja serii ręczna i automatyczna | Tak |  |  |
|  | Wyświetlanie linii referencyjnych pomiędzy seriami | Tak |  |  |
|  | Obsługa formatów DICOM Enhanced w trybach matrix, stack, all - **punkt usunięty!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!** | Tak |  |  |
|  | Zintegrowany panel narzędziowy z konfigurowalnym panelem szybkiego dostępu | Tak |  |  |
|  | Definiowalne skróty klawiszowe | Tak |  |  |
|  | Możliwość kalibracji monitorów do trybów powiększenia right size, true size | Tak |  |  |
|  | Definiowanie, edycja i zarządzanie ROI, ręczne lub automatyczne konturowanie | Tak |  |  |
|  | Narzędzia pomiarowe (pomiar odległości, pomiar kątów, pomiar kątów Cobba, pomiar powierzchni, histogramy itd.) | Tak |  |  |
|  | Tworzenie i wyświetlanie DICOM SR | Tak |  |  |
|  | Obsługa DICOM Presentation State | Tak |  |  |
|  | Wyświetlanie obrazów w oryginalnej jakości bez względu na modalność | Tak |  |  |
|  | Standardowe operacje na obrazach radiologii klasycznej; powiększanie (także 1:1), lupa, regulacja poziomu i szerokości okna, przesuwanie obrazu, filtry itd. | Tak |  |  |
|  | Predefiniowalne wartości szerokości/poziomy okna | Tak |  |  |
|  | Automatyczne usuwanie tła | Tak |  |  |
|  | Możliwość wykonania rekonstrukcji po krzywej; | Tak / Nie | Tak – 4 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Możliwość wykonania fuzji oraz możliwość jej eksportu do serii; | Tak / Nie | Tak – 4 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Rekonstrukcje 3D z możliwością obrotów, regulacją przezroczystości, VOI, przecięcia w różnych płaszczyznach | Tak |  |  |
|  | Odtwarzanie obrazów multi-frame | Tak |  |  |
|  | Obsługa DICOM ECG | Tak |  |  |
|  | MIP (Maximum Intensity Projection) | Tak |  |  |
|  | DSA (Digital Subtraction Angiography) | Tak |  |  |
|  | DRR (Digitally Reconstructed Radiography) | Tak |  |  |
|  | Możliwość wykonania opisu i zapisu w formie DICOM | Tak |  |  |
|  | Możliwość wywoływania z innej aplikacji wyświetlania obrazów w oferowanym oprogramowaniu | Tak |  |  |
|  | Eksport obrazów do standardowych formatów MS Windows, min: jpg, bmp, tiff, dcm | Tak |  |  |
|  | Obsługa drukarek DICOM wraz z narzędziami do konfiguracji obrazu | Tak |  |  |
|  | Możliwość anonimizacji badania w wybranym zakresie (podać, w jakim) | Tak |  |  |
|  | Wyrób medyczny kl. IIb | Tak |  |  |
|  | Możliwość rozbudowania funkcjonalności o dodatkowy moduł, min. Mammograficzny; opcjonalnie: moduł umożliwiający automatyczne rejestracje multimodalne. | Tak / Nie | Tak – 4 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Gwarancja min. 2 lata | Podać |  |  |
| **UPS** | | | | |
|  | Moc pozorna 850 VA | Tak |  |  |
|  | Moc skuteczna 520 W | Tak |  |  |
|  | Napięcie wejściowe 220 - 240 V | Tak |  |  |
|  | Kształt napięcia wyjściowego Sinusoida schodkowa | Tak |  |  |
|  | Gniazda wyjściowe French/Belgian - 8 szt. | Tak |  |  |
|  | Standardowe gniazda komunikacyjne USB, USB-C | Tak |  |  |
|  | Czas przełączania 6 ms | Tak |  |  |
|  | Czas podtrzymania dla obciążenia 50% 9,8 min | Tak |  |  |
|  | Czas podtrzymania dla obciążenia 100% 2,3 min | Tak |  |  |
|  | Średni czas ładowania 16 h | Tak |  |  |
|  | Zabezpieczenia Przeciwprzepięciowe | Tak |  |  |
|  | Sygnalizacja pracy: Diody LED, Dźwiękowa | Tak |  |  |
|  | Zimny start | Tak |  |  |
|  | Zabezpieczenie linii LAN (RJ45) | Tak |  |  |
|  | Zabezpieczenie linii tel. (RJ11) | Tak |  |  |
|  | Automatyczny test | Tak |  |  |
|  | Waga 5 kg | Tak |  |  |
| **GWARANCJA NA HARDWARE i SOFTWARE** | | | | |
|  | Gwarancja obejmuje:   * komputer (1 sztuka), * klawiatura i mysz (1 komplet), * monitor opisowy (1 sztuka), * karta grafiki do monitorów diagnostycznych (1 sztuka), * oprogramowanie umożliwiające oglądanie zdjęć DICOM w jakości diagnostycznej (1 sztuka), * UPS | Tak, podać |  |  |
|  | Gwarancja min 2 lata | podać | **Okres gwarancji, podany w miesiącach licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia:**  **24 miesiące – 0 pkt**  **od 25 do 35 miesięcy – 1 pkt**  **od 36 miesięcy i więcej – 2 pkt** |  |

**\*Równoważność systemu operacyjnego Microsoft Windows 11 Pro**

1. System operacyjny z graficznym interfejsem użytkownika,
2. System operacyjny ma pozwalać na uruchomienie i pracę z aplikacjami użytkowanymi przez Zamawiającego, w szczególności: MS Office 2010, 2013, 2016, 2021.
3. Interfejsy użytkownika dostępne w wielu językach do wyboru – w tym Polskim i Angielskim,
4. Zlokalizowane w języku polskim, co najmniej następujące elementy: menu, odtwarzacz multimediów, pomoc, komunikaty systemowe,
5. Wbudowany system pomocy w języku polskim,
6. Graficzne środowisko instalacji i konfiguracji dostępne w języku polskim,
7. Możliwość dokonywania bezpłatnych aktualizacji i poprawek w ramach wersji systemu operacyjnego poprzez Internet, mechanizmem udostępnianym przez producenta systemu z możliwością wyboru instalowanych poprawek oraz mechanizmem sprawdzającym, które z poprawek są potrzebne,
8. Możliwość dokonywania aktualizacji i poprawek systemu poprzez mechanizm zarządzany przez administratora systemu Zamawiającego,
9. Dostępność bezpłatnych biuletynów bezpieczeństwa związanych z działaniem systemu operacyjnego,
10. Wbudowana zapora internetowa (firewall) dla ochrony połączeń internetowych; zintegrowana z systemem konsola do zarządzania ustawieniami zapory i regułami IP v4 i v6;
11. Wbudowane mechanizmy ochrony antywirusowej i przeciw złośliwemu oprogramowaniu z zapewnionymi bezpłatnymi aktualizacjami,
12. Wsparcie dla większości powszechnie używanych urządzeń peryferyjnych (drukarek, urządzeń sieciowych, standardów USB, Plug&Play, Wi-Fi),
13. Funkcjonalność automatycznej zmiany domyślnej drukarki w zależności od sieci, do której podłączony jest komputer,
14. Możliwość zarządzania stacją roboczą poprzez polityki grupowe – przez politykę rozumiemy zestaw reguł definiujących lub ograniczających funkcjonalność systemu lub aplikacji,
15. Rozbudowane, definiowalne polityki bezpieczeństwa – polityki dla systemu operacyjnego i dla wskazanych aplikacji,
16. Możliwość zdalnej automatycznej instalacji, konfiguracji, administrowania oraz aktualizowania systemu, zgodnie z określonymi uprawnieniami poprzez polityki grupowe,
17. Zabezpieczony hasłem hierarchiczny dostęp do systemu, konta i profile użytkowników zarządzane zdalnie; praca systemu w trybie ochrony kont użytkowników.
18. Zintegrowany z systemem moduł wyszukiwania informacji (plików różnego typu, tekstów, metadanych) dostępny z kilku poziomów: poziom menu, poziom otwartego okna systemu operacyjnego; system wyszukiwania oparty na konfigurowalnym przez użytkownika module indeksacji zasobów lokalnych,
19. Zintegrowany z systemem operacyjnym moduł synchronizacji komputera z urządzeniami zewnętrznymi,
20. Możliwość przystosowania stanowiska dla osób niepełnosprawnych (np. słabo widzących);
21. Wsparcie dla IPSEC oparte na politykach – wdrażanie IPSEC oparte na zestawach reguł definiujących ustawienia zarządzanych w sposób centralny;
22. Mechanizmy logowania do domeny w oparciu o:

a. Login i hasło,

b. Karty z certyfikatami (smartcard),

c. Wirtualne karty (logowanie w oparciu o certyfikat chroniony poprzez moduł TPM),

1. Mechanizmy wieloelementowego uwierzytelniania.
2. Wsparcie do uwierzytelnienia urządzenia na bazie certyfikatu,
3. Wsparcie wbudowanej zapory ogniowej dla Internet Key Exchange v. 2 (IKEv2) dla warstwy transportowej IPsec,
4. Wbudowane narzędzia służące do administracji, do wykonywania kopii zapasowych polityk i ich odtwarzania oraz generowania raportów z ustawień polityk;
5. Wsparcie dla środowisk Java i .NET Framework 4.x – możliwość uruchomienia aplikacji działających we wskazanych środowiskach,
6. Wsparcie dla JScript i VBScript – możliwość uruchamiania interpretera poleceń,
7. Zdalna pomoc i współdzielenie aplikacji – możliwość zdalnego przejęcia sesji zalogowanego użytkownika celem rozwiązania problemu z komputerem,
8. Rozwiązanie służące do automatycznego zbudowania obrazu systemu wraz z aplikacjami. Obraz systemu służyć ma do automatycznego upowszechnienia systemu operacyjnego inicjowanego i wykonywanego w całości poprzez sieć komputerową,
9. Rozwiązanie ma umożliwiające wdrożenie nowego obrazu poprzez zdalną instalację,
10. Transakcyjny system plików pozwalający na stosowanie przydziałów (ang. quota) na dysku dla użytkowników oraz zapewniający większą niezawodność i pozwalający tworzyć kopie zapasowe,
11. Zarządzanie kontami użytkowników sieci oraz urządzeniami sieciowymi tj. drukarki, modemy, woluminy dyskowe, usługi katalogowe.
12. Oprogramowanie dla tworzenia kopii zapasowych (Backup); automatyczne wykonywanie kopii plików z możliwością automatycznego przywrócenia wersji wcześniejszej,
13. Możliwość przywracania obrazu plików systemowych do uprzednio zapisanej postaci,
14. Identyfikacja sieci komputerowych, do których jest podłączony system operacyjny, zapamiętywanie ustawień i przypisywanie do min. 3 kategorii bezpieczeństwa (z predefiniowanymi odpowiednio do kategorii ustawieniami zapory sieciowej, udostępniania plików itp.),
15. Możliwość blokowania lub dopuszczania dowolnych urządzeń peryferyjnych za pomocą polityk grupowych (np. przy użyciu numerów identyfikacyjnych sprzętu),
16. Wbudowany mechanizm wirtualizacji typu hypervisor, umożliwiający, zgodnie z uprawnieniami licencyjnymi, uruchomienie do 4 maszyn wirtualnych,
17. Mechanizm szyfrowania dysków wewnętrznych i zewnętrznych z możliwością szyfrowania ograniczonego do danych użytkownika,
18. Wbudowane w system narzędzie do szyfrowania partycji systemowych komputera, z możliwością przechowywania certyfikatów w mikrochipie TPM (Trusted Platform Module) w wersji minimum 1.2 lub na kluczach pamięci przenośnej USB.
19. Wbudowane w system narzędzie do szyfrowania dysków przenośnych, z możliwością centralnego zarządzania poprzez polityki grupowe, pozwalające na wymuszenie szyfrowania dysków przenośnych
20. Możliwość tworzenia i przechowywania kopii zapasowych kluczy odzyskiwania do szyfrowania partycji w usługach katalogowych.
21. Możliwość instalowania dodatkowych języków interfejsu systemu operacyjnego oraz możliwość zmiany języka bez konieczności reinstalacji systemu.

**Pakiet nr 9**

**Stacje przeglądowe obrazów medycznych z podłączeniem do sieci WIFI.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Opis asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Stawka vat\*** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** |
| 1. | **Stacje przeglądowe obrazów medycznych z podłączeniem do sieci WIFI.** | szt. | 3 |  |  |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

**WYMAGANIA SPRZĘTOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Komponent | Szczegóły |
| Procesor | Min. 10 rdzeni (ARM) |
| Pamięć RAM | 16 GB (pamięć zunifikowana) |
| Maksymalna obsługiwana ilość pamięci RAM | 16 GB |
| Liczba gniazd pamięci (ogółem / wolne) | 0/0 (pamięć wlutowana) |
| Typ ekranu | Błyszczący, LED, IPS, |
| Przekątna ekranu | Min. 23,5" |
| Rozdzielczość ekranu | 4480 x 2520 (4.5K) |
| Karta graficzna | 10 rdzeni |
| Wielkość pamięci karty graficznej | Pamięć współdzielona |
| Dysk SSD | 1000 GB PCIe |
| Wbudowane napędy optyczne | Brak |
| Dźwięk | Zintegrowana karta dźwiękowa, trzy mikrofony, sześć głośników |
| Kamera internetowa | HD |
| Łączność | Wi-Fi 6E, LAN 10/100/1000 Mbps, Bluetooth |
| Złącza - panel tylny | 4 x Thunderbolt 4, 1 x RJ-45, 1 x DC-in |
| Złącza - panel boczny | Wyjście słuchawkowe/głośnikowe |
| Mysz i klawiatura w zestawie | Mysz i klawiatura tego samego producenta co komputer. |
| Dołączone akcesoria | Zasilacz, kabel zasilający, przewód USB-C na Lightning |
| System operacyjny | Kompatybilny |
| Wymiary | Wysokość 461 mm, szerokość 547 mm, głębokość 147 mm |
| Waga | 4,44 kg |
| Gwarancja | 24 miesiące |
| System podglądu zdjęć RTG | System do podglądu zdjęć RTG umożliwiający działanie jako węzeł DICOM, Oprogramowanie z funkcją powiększania, przesuwania, zmiany kontrastu i jasności, a także manipulacji obrazem w celu lepszego zobrazowania detali. Możliwość oglądania obrazów w formacie 2D, 3D oraz 4D, co umożliwia analizę czasowo-zmiennej dynamiki obrazów. |
| Wieszak na ściane | Dedykowany wieszak przystosowany do zamontowania komputera na ścianie |
| Access Point | Access Point o przepustowości 2,4 I 5 GHZ, kompatybilny z kontrolerem Zamawiającego, umożliwiającym zarządzanie z jednego miejsca Standardy WIFI 802.11a/b/g/n/ac/ax,. Metody zasilania: PoE+ Pasive PoE, 48V, MIMO 4x4. |

**Pakiet nr 10**

**System LIMS.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT**  **SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **WARTOŚĆ NETTO** | **STAWKA VAT\*** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I**  **NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | **System LIMS** | **Sztuka** | **1** |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

**LIMS (wersja podstawowa) – 1 zestaw**

1.Licencja + Moduł Akredytacyjny + Integracja P1 (rozszerzenie) + możliwość pracy zdalnej + Integracja z HIS

2. Program do przeglądania skanów (wirtualnych preparatów) zintegrowany z systemem laboratoryjnym LIMS

3. Skaner z zasobnikiem na minimum 100 preparatów.

4. Archiwum Cloud

5. Algorytmy AI do diagnostyki preparatów

6. 1 stanowisko do przesyłania obrazów z badań śródoperacyjnych

7. Wsparcie techniczne po okresie 2-letnim

8. Możliwość aktualizacji systemu LIMS zgodnie z aktualizacją wymagań (akredytacja, wytyczne PTP)

System LIMS w zakładzie patomorfologii automatyzuje i usprawnia zarządzanie próbkami, danymi pacjentów oraz wynikami analiz histopatologicznych, cytologicznych czy molekularnych. W patomorfologii priorytetem jest dokładne śledzenie każdej próbki tkanki od momentu jej pobrania do końcowego raportu diagnostycznego.

**Kluczowe funkcje systemu LIMS w zakładzie patomorfologii:**

1. **Rejestracja próbek i danych pacjentów**:

o Rejestracja danych pacjenta i próbki tkanki (np. biopsje, próbki operacyjne) oraz przypisanie unikalnych identyfikatorów dla łatwego

śledzenia.

o Funkcjonalność skanowania kodów kreskowych na etykietach próbek, co minimalizuje ryzyko pomyłek przy rejestrowaniu i przetwarzaniu

próbek.

2. **Zarządzanie przepływem pracy w laboratorium**:

o Umożliwia monitorowanie postępu pracy nad każdą próbką, od preparacji przez barwienie, do analizy pod mikroskopem i raportowania.

o Możliwość ustawiania priorytetów dla próbek i integracja z harmonogramem pracy, co usprawnia zarządzanie czasem w laboratorium.

3. **Integracja z mikroskopami i innymi urządzeniami diagnostycznymi**:

System LIMS może być zintegrowany z mikroskopami, skanerami do obrazowania preparatów oraz innymi urządzeniami, co umożliwia automatyczne przechwytywanie obrazów mikroskopowych i ich zapisywanie w systemie.

o Integracja z systemami do barwienia próbek lub immunohistochemii, co wspiera dokładne rejestrowanie użytych procedur. – **zapis usunięty !!!!!!!!!!!!!!!!!!!**

4. **Przechowywanie obrazów i danych**:

o LIMS umożliwia przechowywanie zdjęć mikroskopowych i wyników badań histopatologicznych, a także danych molekularnych i innych

wyników, co ułatwia ich późniejsze analizowanie i konsultacje.

o Możliwość szybkiego wyszukiwania i przeglądania danych historycznych, co jest kluczowe dla porównań lub dalszych badań.

5. **Generowanie raportów diagnostycznych**:

o Automatyczne generowanie raportów diagnostycznych na podstawie wprowadzonych danych, z możliwością dostosowania formatu raportu

do wymagań laboratorium.

o Funkcjonalność zatwierdzania raportów przez patomorfologa przed ich wydaniem oraz wysyłanie wyników bezpośrednio do systemu

szpitalnego lub przychodni.

6. **Zarządzanie zgodnością i bezpieczeństwem danych**:

o LIMS wspiera zgodność z regulacjami (np. RODO) dotyczącymi ochrony danych pacjentów i bezpieczeństwa informacji.

o Zapewnia audytowalność wszystkich operacji na danych próbek i pacjentów, co pozwala na pełne śledzenie historii każdej próbki.

**SZCZEGÓŁOWY ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Warunki techniczne bezwzględne/podlegające ocenie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | **Wymagania bezwzględne** |  |
| **Opis parametru, wymagania ogólne - szczegóły** | | **Parametr wymagany graniczny** | **Oferowana wartość**  **(proszę nie wpisywać żadnych wartości w pozycjach zaznaczonych na czarno.)** |
| I | **Nazwa, producent komputerowego systemu do zarządzania Zakładem Patomorfologii obejmującego oprogramowanie**  **………………………………………………….**  *(proszę wskazać dokładną nazwę i producenta oferowanego oprogramowania)* | podać |  |
| 1 | Powstały i dostarczony system musi funkcjonować zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w Polsce, a w szczególności wymogami RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.). | TAK |  |
| 2 | Korzystanie z dostarczonego systemu nie może stanowić naruszenia majątkowych prawa autorskich osób trzecich oraz Wykonawcy systemu . | TAK |  |
| 3 | System obejmuje licencje dla nieograniczonej liczby użytkowników. | TAK |  |
| 4 | Licencja niewyłączna, udzielana na czas nieokreślony, bez możliwości wypowiedzenia ze strony Wykonawcy (z wyłączeniem sytuacji naruszenia prawa). | TAK |  |
| 5 | Zamawiający wymaga dostarczenia instrukcji obsługi systemu w języku polskim. | TAK |  |
| 6 | Oprogramowanie musi w całości posiadać polskojęzyczny interfejs i instrukcję obsługi w języku polskim. | TAK |  |
| 7 | Interfejs użytkownika wykonany w jednej technologii. Dostęp do istniejących modułów/funkcjonalności za pośrednictwem jednokrotnego logowania. | TAK |  |
| 8 | System będzie umożliwiał pracę z pełną funkcjonalnością na komputerach stacjonarnych oraz tabletach. | TAK |  |
| 9 | Pliki i załączniki obrazowe mogą być przechowywane poza bazą danych w bezpieczny sposób | TAK |  |
| 10 | System musi mieć integralny charakter tzn. zmiana danych w jednej części systemu powoduje automatyczne zmiany tych samych danych w pozostałych częściach systemu. | TAK |  |
| 11 | Niedopuszczalne jest stosowanie oprogramowania serwera terminali w celu połączenia z systemem zdalnie. | TAK |  |
| 12 | Dopuszczalne jest zastosowanie dodatkowej aplikacji natywnej w celu współdziałania z urządzeniami, którymi nie można sterować z przeglądarki lub w celu uzupełnienia jej funkcjonalności. | TAK |  |
| 13 | System musi umożliwiać jednoczesną pracę wielu użytkowników poprzez sieć lokalną Zamawiającego z możliwością pracy zdalnej spoza siedziby Zamawiającego. | TAK |  |
| 14 | System musi zapewnić brak limitu jednocześnie zalogowanych użytkowników. | TAK |  |
| 15 | System musi być dostępny dla użytkowników jako tzw. aplikacja webowa w przeglądarce internetowej. Minimalna lista kompatybilnych przeglądarek: Google Chrome, Microsoft Edge, Mozilla Firefox w najnowszej dostępnej wersji. | TAK |  |
|  | **GWARANCJA** |  |  |
| 16 | Wykonawca musi zapewnić obsługę gwarancyjną oprogramowania i wsparcie techniczne przez okres 36 miesięcy licząc od daty odbioru wdrożenia systemu. | TAK |  |
| 17 | Gwarancja obejmuje między innymi rozwiązywanie i naprawianie błędów aplikacyjnych i konfiguracyjnych. | TAK |  |
| 18 | Gwarancja obejmuje również aktualizację systemu - aktualizację do najnowszej wersji i bieżące dostosowanie systemu do obowiązujących przepisów prawnych. | TAK |  |
| 19 | Wykonawca zobowiązuje się w cenie oferty (w okresie gwarancji) dostosowania systemu w przypadku, gdy technologia użyta w zaoferowanym oprogramowaniu przestanie być wspierana przez aktualne wersje przeglądarek. | TAK |  |
| 20 | Wykonawca musi zapewnić wsparcie techniczne, dotyczące pracy z systemem dla pracowników, Zamawiającego. Wsparcie dotyczy także podstawowej diagnostyki typowych problemów z systemem | TAK |  |
| 21 | Wykonawca musi zapewnić system pomocy zdalnej z możliwością przekazywania zgłoszeń (w tym zgłaszanie błędów) w formie telefonicznej, e-mail lub poprzez internetową aplikację zgłoszeniową, w tym co najmniej jedną z form całodobowo.  Wykonawca musi zapewnić obsługę zgłoszeń pomocy technicznej i serwisowych spełniając wszystkie poniższe kryteria minimalne:   1. w dni robocze w godzinach 9:00 – 16:00. 2. koszt połączenia z pomocą telefoniczną Wykonawcy (jeden numer telefonu dla wszystkich zgłoszeń) nie może być wyższy niż koszt połączenia krajowego w Polsce na numer stacjonarny.   niedopuszczalne jest zaoferowanie systemu pomocy opartego o numer o podwyższonej opłacie (np. 0-700 itp.).  Każde zgłoszenie będzie ewidencjonowane w elektronicznym systemie zgłoszeń.  Niezwłocznie, telefonicznie do serwisu wskazanego przez Wykonawcę, potwierdzając zgłoszenie emailem | TAK. |  |
| 22 | Maksymalny czas usunięcia awarii wynosi:   * awarii krytycznej - do 1 dni roboczych od zgłoszenia. Awaria krytyczna obejmuje incydenty powodujące uszkodzenie zainstalowanego Systemu (związane zarówno z urządzeniami jak i z oprogramowaniem), które uniemożliwia realizację lub prowadzi do nieprawidłowej realizacji jego podstawowych funkcji, co ma krytyczny wpływ na działalność Zamawiającego * awarii poważnej (ograniczona praca w systemie) – do 5 dni roboczych od zgłoszenia. Pod pojęciem awarii poważnej Zamawiający rozumie takie ograniczenie pracy systemu, w wyniku którego nie jest możliwe prowadzenie diagnostyki w pełnym zakresie od momentu przyjęcia zlecenia do wydania wyniku w wymaganym reżimie czasowym, * awarii zwykłej – do 10 dni roboczych od zgłoszenia. Za awarię zwykłą Zamawiający uznaje utrudnienia w pracy systemu (w tym brak płynności działania) lub brak dostępu do funkcjonalności, które mogą być realizowane w systemie w inny sposób. | TAK |  |
| 23 | W przypadku awarii systemu, której nie da się usunąć zdalnie, Wykonawca na własny koszt realizuje czynności w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
| 24 | Wykonawca musi zapewnić stałą aktualność oferowanego systemu w okresie obsługi serwisowej. | TAK |  |
| 25 | Wykonawca musi zapewnić utrzymanie w sprawności technicznej interfejsów integracji po stronie oferowanego systemu w okresie obsługi serwisowej oraz reagowanie na błędy w integracjach i ich usuwanie bez zgłoszenia przez Zamawiającego. | TAK |  |
| 26 | Wykonawca musi zapewnić codzienną kopię zapasową danych zgromadzonych w bazie do systemu kopii bezpieczeństwa wskazanego przez Zamawiającego. | TAK |  |
| 27 | Wykonawca musi zapewnić:   * całodobowy monitoring parametrów pracy i dostępności serwera; * reagowanie na anomalie w pracy serwera, braki zasobów serwera, wydłużony czas wykonywania poleceń itp.   Logi z monitoringu będą przesyłane lokalnym adminom Zamawiającego. | TAK |  |
| 28 | Wykonawca musi zapewnić wprowadzanie wszelkich zmian konfiguracji systemu na życzenie Zamawiającego.  Zmiana konfiguracji systemu, na życzenie zamawiającego musi zostać przeprowadzona w ciągu 3 dni roboczych. | TAK |  |
| 29 | Wykonawca musi zapewnić co najmniej 25h godzin pracy specjalistów Wykonawcy w celu rozwoju systemu zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego, np. dodatkowe funkcje, raporty, szablony dokumentów, rozpoznania sformalizowane, raporty synoptyczne – minimum 25 roboczogodzin w skali roku w okresie zaoferowanej gwarancji. | Do 25 rbh – 0 pkt.  Od 26 rbh do 30 rbh – 2 pkt.  Od 31 rbh do 36 rbh – 5 pkt.  Od 37 rbh do 43 rbh – 7 pkt.  Od 44 rbh do 50 rbh – 10 pkt. | Podać: |
| **INTEGRACJA Z HIS, WSPÓŁPRACA Z INNYMI SYSTEMAMI** | |  |  |
| **Integracja z systemem HIS Zamawiającego z LIS – systemem Wykonawcy** | | |  |
| 30 | Integracji systemu do zarządzania Zakładem Patomorfologii z systemem HIS zamawiającego (AMMS Asseco). | TAK |  |
| 31 | Wszelkie koszty związane z dostawą odpowiedniej licencji i jej aktywacją do integracji ze szpitalnym systemem informatycznym (HIS i EDM), pracami integracyjnymi ponosi Wykonawca. | TAK |  |
| 32 | **Minimalny zakres danych pacjenta w wymienianych komunikatach**  Minimalny zakres wymienianych danych między systemami:   1. imię; 2. nazwisko; 3. nazwisko rodowe; 4. numer PESEL, jeżeli został nadany; 5. data urodzenia; 6. płeć (przynajmniej: kobieta, mężczyzna; preferowana dodatkowo obsługa: nieznana, nieokreślona); 7. adres miejsca zamieszkania (w postaci osobnych komponentów): kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu; 8. kraj miejsca zamieszkania; 9. numer telefonu; 10. adres e-mail; 11. unikatowy identyfikator pacjenta w systemie HIS.   Opcjonalny zakres wymienianych danych między systemami:   1. nr księgi głównej pacjenta w HIS; 2. informacja o objęciu pacjenta programem DiLO; 3. rodzaj, numer dokumentu tożsamości i kraj wydający dokument (przy braku numeru PESEL); 4. numer PESEL matki lub opiekuna (dla noworodków). | Minimalny zakres integracji – 0 PKT  Minimalny + opcjonalny zakres integracji – 5 pkt | Podać: |
| 33 | **Minimalny zakres danych jednostki organizacyjnej w wymienianych komunikatach:**  Zakres wymienianych danych między systemami:   1. kod (skrót nazwy) jednostki w systemie HIS; 2. pełna nazwa jednostki w systemie HIS; 3. unikatowy identyfikator jednostki w systemie HIS (jeżeli nie jest nim kod – skrót nazwy). | TAK |  |
| 34 | **Minimalny zakres danych jednostki organizacyjnej w wymienianych komunikatach:**  Zakres wymienianych danych między systemami:   1. numer zlecenia (oraz grupy zleceń, jeżeli dotyczy) z systemu HIS; 2. dane osobowe pacjenta – jak opisano wyżej; 3. dane zlecającej jednostki organizacyjnej – jak opisano wyżej; 4. data i godzina zlecenia; 5. oznaczenie lekarza zlecającego i kierującego na badanie (imię, nazwisko, posiadana specjalizacja, numer prawa wykonywania zawodu); 6. dodatkowe informacje tekstowe wpisane przez zlecającego/pobierającego; 7. tryb wykonania badania – minimalnie: normalny/pilny/bardzo pilny, a także innych trybów wykonania zdefiniowanych przez Zamawiającego w HIS; 8. rodzaj zleconego badania; 9. w zakresie materiałów diagnostycznych dołączonych do zlecenia (w jednym zleceniu może być więcej niż jeden materiał; każdy z materiałów musi być rozróżnialny):  * numer materiału (kod z nalepki z kodem kreskowym); * typ materiału (dana słownikowa); * lokalizacja anatomiczna miejsca pobrania (dana słownikowa lub tekstowa); * data i godzina pobrania materiału; * data i godzina utrwalenia materiału; * rodzaj substancji utrwalającej (dana słownikowa); * komentarz pobierającego dotyczący materiału;  1. typ zabiegu (dana słownikowa); 2. rozpoznanie wstępne kliniczne (wg kodu ICD10 5-znakowego); 3. informacja, czy pacjent posiada wcześniejsze rozpoznanie patomorfologiczne, a jeżeli tak, to tekstową informację o jego wyniku; 4. informacja o stosowanym leczeniu pacjenta (brak / chemioterapia / radioterapia / hormonoterapia / immunoterapia); 5. istotne dane kliniczne, wyniki badań dodatkowych; 6. uwagi zlecającego dotyczące wykonania badania; 7. inne dane wymagane na skierowaniu do badania patomorfologicznego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i wytycznymi Polskiego Towarzystwa Patologów aktualnymi na dzień wdrożenia. | TAK |  |
| 35 | Zamawiający oczekuje następujących funkcjonalności dotyczący przekazania zlecenia z systemu HIS do LIS:   1. obsługa zleceń zarówno z oddziałów szpitala jak i pacjentów przyjmowanych  w trybie ambulatoryjnym; 2. zakres danych przekazywanych w zleceniu musi pozwalać na wygenerowanie prawidłowego, kompletnego wyniku w formacie HL7-CDA po stronie systemu LIS, umożliwiającego poprawną indeksację oraz wymianę wyniku na platformie P1; 3. komunikacja pomiędzy LIS-HIS musi odbywać się według najnowszych protokołów HL7 | TAK |  |
| **Współpraca z Systemem P1 w zakresie Centralnej Bazy Histopatologicznej (CBH)**  **Minimalny zakres współpracy** | | |  |
| 36 | Realizacja obowiązku zgodnie z Ustawą o Krajowej Sieci Onkologicznej z dnia 9 marca 2023 r. w zakresie integracji z Centralną Bazą Histopatologiczną (CBH). | TAK |  |
| 37 | Integracja może być wykonana poprzez EDM systemu HIS lub poprzez dostarczenie dedykowanego rozwiązania współpracującego z oferowanym systemem. Zostanie to doprecyzowane na etapie wdrożenia systemu. Wszelkie koszty z tym związane spoczywają po stronie Wykonawcy. Niedopuszczalne jest zaoferowanie rozwiązania chmurowego. Wszystkie niezbędne komponenty oprogramowania oraz składowane dane muszą znajdować się w infrastrukturze Zamawiającego. | TAK |  |
| **BEPIECZEŃSTWO SYSTEMU** | |  |  |
| 38 | System musi pozwalać na ograniczony i kontrolowany dostęp do systemu. Możliwość definiowania różnorodnych poziomów dostępu do danych dla personelu w zależności od stanowiska i pełnionej funkcji | TAK |  |
| 39 | System musi mieć możliwość zarządzania uprawnieniami z możliwością do podłączenia do lokalnego AD. | TAK |  |
| 40 | System musi umożliwiać tworzenie grup uprawnień z możliwością przypisywania do nich użytkowników. | TAK |  |
| 41 | Dostęp do systemu musi być zabezpieczany kombinacją użytkownik/hasło. Możliwość obsługi logowania dwuskładnikowego (2FA). | TAK |  |
| 42 | Hasła w Systemie muszą być przechowywane w formie zaszyfrowanej. Nie ma możliwości ich odtworzenia, lecz jedynie zresetowania. | TAK |  |
| 43 | Użytkownik może indywidualnie zmienić hasło dostępowe do swojego konta. | TAK |  |
| 44 | System musi zezwalać na ograniczanie liczby kolejnych błędnych logowań w określonym oknie czasowym. | TAK |  |
| 45 | System musi wspierać możliwość wykorzystywania bezpiecznych protokołów. | TAK |  |
| 46 | System musi posiadać mechanizmy zapewniające szyfrowanie danych podczas ich transmisji. | TAK |  |
| 47 | System musi zapewnić możliwość skonfigurowania bezpiecznego dostępu poprzez VPN. | TAK |  |
| 48 | System musi zapewnić możliwość zablokowania ekranu – tymczasowego zabezpieczenia dostępu do otwartego okna programu („wygaszacza ekranu”) bez tracenia kontekstu. Po wpisaniu hasła użytkownik może kontynuować pracę z miejsca, w którym aktywował blokadę. Możliwość automatycznej blokady ekranu po określonym czasie nieaktywności. | TAK |  |
| 49 | Administrator systemu musi mieć możliwość nadawania użytkownikom uprawnień do określonych części systemu i określonych funkcji w ramach danego zakresu pracy niezależnie. | TAK |  |
| 50 | System musi zapewnić możliwość zdefiniowania nieograniczonej liczby użytkowników. | TAK |  |
| 51 | System musi zapewnić możliwość zdefiniowania grup uprawnień dedykowanych dla grup personelu (np. technik, lekarz specjalista, lekarz rezydent, sekretarka, administrator). | TAK |  |
| 52 | System musi zapewnić funkcję resetu zapomnianego hasła użytkownika z kluczem odblokowującym wysyłanym na adres e-mail zdefiniowany w profilu użytkownika. | TAK |  |
| **Funkcjonalność sytemu – informacje podstawowe** | |  |  |
| 53 | System musi zapewnić możliwość w pełni automatycznego numerowania obiektów i/lub wprowadzenia ręcznej numeracji ze zdefiniowanymi zasadami walidacji danych. Możliwość dowolnego dostosowania szablonów numerowania wg wymagań Zamawiającego. | TAK |  |
| 54 | System musi zapewnić generowanie automatycznych powiadomień o występujących zdarzeniach niepożądanych w systemie w postaci e-maila i/lub komunikatu. | TAK |  |
| 55 | System musi zapewnić rejestrację czasu operacji wykonanych w systemie i możliwość podglądu ich historii. | TAK |  |
| 56 | Walidacja numeru PESEL, automatyczne określanie płci i daty urodzenia wg PESEL. | TAK |  |
| 57 | System musi posiadać możliwość podpowiadania lekarza kierującego na podstawie poprzednich zgłoszeń. | TAK |  |
| 58 | System musi zapewnić możliwość rejestracji przypadków zlecanych przez dowolną liczbę jednostek zlecających. | TAK |  |
| 59 | Zlecający i ich oddziały podlegający wersjonowaniu z określoną datą obowiązywania danej wersji. Tworzenie nowej wersji kopiuje wszystkie dotychczasowe dane. | TAK |  |
| 60 | System musi zapewnić możliwość zdefiniowania uwag dotyczących jednostki zlecającej widocznych dla personelu technicznego w kontekście przypadków zarejestrowanych na rzecz tej jednostki zlecającej. | TAK |  |
| 61 | System musi zapewnić możliwość wprowadzenia systemu w tryb serwisowy na czas wykonania prac serwisowych. System w trybie serwisowym blokuje użytkownikom bez odpowiednich uprawnień możliwość logowania. | TAK |  |
|  | **DOKUMENTY SYSTEMU** |  |  |
| 62 | System musi umożliwić edycję już utworzonych i tworzenie nowych wydruków, szablonów dokumentów przez uprawnionego użytkownika. | TAK |  |
| 63 | System musi zapewnić szablony dokumentów będą edytowane i tworzone na wniosek Zamawiającego przez Wykonawcę w ramach obsługi serwisowej do 10 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia. | TAK |  |
| 64 | System musi zapewniać obsługę drukarek i czytników kodów w celu jednoznacznego znakowania obiektów (np. materiału diagnostycznego, bloczków parafinowych i szkiełek mikroskopowych). | TAK |  |
| 65 | System musi obsługiwać kody kreskowe w standardach 1D: Code39, Code128 oraz 2D: QR, DataMatrix. | TAK |  |
| 66 | System musi zapewnić generowanie plików PDF oraz PIK HL7-CDA2 z wynikami badań przy zatwierdzaniu wyniku. Wymagana implementacja szablonów PIK HL7-CDA2 dla: Opisu badania diagnostycznego, Sprawozdania z badania laboratoryjnego, Rozpoznania patomorfologicznego (w wariantach: histologia, cytologia). Merytoryczny wybór szablonu następuje zgodnie z rodzajem wykonanego badania w systemie. Niedopuszczalna jest implementacja polegająca na rejestracji w EDM wyników zawierających wyłącznie prezentacyjną formę wyniku (np. zagnieżdżony plik PDF). | TAK |  |
| 67 | System musi zapewnić podpisywanie plików PDF oraz PIK HL7-CDA2 z wynikami badań podpisem elektronicznym (osadzonym w plik). Obsługa znakowania dokumentów znacznikiem czasu. Dostarczenie opcjonalnej usługi znakowania zgodnej ze standardem RFC3161 czasem leży w gestii Zamawiającego. Podpis cyfrowy pod obiema formami wyniku (PDF i HL7-CDA) musi być składany z jednokrotnym podaniem kodu PIN (hasła) do certyfikatu. Możliwość podpisania podpisem elektronicznym wyników wstępnych i ostatecznych. | TAK |  |
| 68 | System musi zapewnić możliwość wykorzystania podpisów kwalifikowanych (przechowywanych na fizycznym nośniku lub chmurowych), niekwalifikowanych oraz certyfikatem ZUS. Możliwość importu certyfikatu niekwalifikowanego do systemu w celu wykorzystania go na dowolnym ze stanowisk, na które zaloguje się użytkownik, bez konieczności ponownego importu certyfikatu. | TAK |  |
| 69 | System musi zapewnić podpisywanie hurtowe podpisem cyfrowym z jednorazowym podaniem kodu PIN (hasła). | TAK |  |
| **MODUŁ PATOMORFOLOGIA** | |  |  |
| 70 | Moduł przeznaczony jest do śledzenia pełnego próbki oraz obsługi następujących typów badań: histopatologia, badania śródoperacyjne (introwe), immunohistochemia, histochemia, cytologia ginekologiczna, cytologia aspiracyjna cienkoigłowa, autopsje, konsultacje, badania naukowe. | TAK |  |
| 71 | System musi być zgodny z przepisami obowiązującego prawa w Polsce w dniu wdrożenia, w szczególności:  - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. (wraz z późniejszymi zmianami) w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii;  - „Standardy organizacyjne oraz standardy postępowania w patomorfologii - Wytyczne dla zakładów/pracowni patomorfologii” (Ministerstwo Zdrowia, Polskie Towarzystwo Patologów, 2020);  - Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2021 r. w sprawie standardów akredytacyjnych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz funkcjonowania jednostek diagnostyki patomorfologicznej  - Ustawa o Krajowej Sieci Onkologicznej z dnia 9 marca 2023 r. – w szczególności w zakresie integracji z Centralną Bazą Histopatologiczną (CBH).  W zakresie zgodności z przepisami prawa wymaga się także, aby oferowany system zapewniał:  - elektronizację procesów opisanych w ww. dokumentach prawnych i wytycznych;  - wyliczanie wymaganych mierników, raportów i rejestrów;  - przechowywanie w bazie danych informacji w zakresie opisanym ww. dokumentami. | TAK |  |
| 72 | System musi zapewniać rejestracja, edycja, zatwierdzanie przypadków. Minimalny zakres danych rejestrowanego przypadku zgodny z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. (wraz z późniejszymi zmianami) w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii, rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. (wraz z późniejszymi zmianami) w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz „Standardami organizacyjnymi oraz standardami postępowania w patomorfologii - Wytyczne dla zakładów/pracowni patomorfologii” (Ministerstwo Zdrowia, Polskie Towarzystwo Patologów, 2020). | TAK |  |
| 73 | System musi umożliwiać konfigurację pracy w formie wyłącznie cyfrowej – elektroniczne skierowania, zlecenia i skany preparatów, telepraca diagnozujących z całkowitym wyeliminowaniem dokumentacji papierowej w Zakładzie. | TAK |  |
| 74 | System musi zapewniać hurtowe generowanie kodów do późniejszego wykorzystania (m.in. znakowanie materiałów, bloczków). System musi mieć możliwość generowania wstępnie zadrukowanych serii numeracyjnych na obiektach do późniejszego łatwego wiązania kontekstowego przy użyciu czytników kodów kreskowych. | TAK |  |
| 75 | Interfejs użytkownika adekwatnie do zakresu posiadanych uprawnień musi zawierać element (np. pasek statusu), w którym będą wyświetlane informacje o nieobsłużonych zleceniach: wypożyczeń obiektów z archiwum, barwień dodatkowych, przebarwień preparatów, dokrawania materiału (II rzutu), skanowania preparatów. | TAK |  |
| **Wyszukiwanie** | | |  |
| 76 | System musi zapewniać możliwość wyszukiwania/filtrowania przypadków wg kryteriów:   * kod kreskowy dowolnego z obiektów w systemie, * nazwisko i imię pacjenta (włącznie z fragmentami), * płeć, * PESEL, * wiek, * daty: pobrania materiału (zabiegu), rejestracji przypadku, oczekiwana data wyniku, data wydania wyniku, * lekarz kierujący, * rozpoznanie kliniczne (włącznie z fragmentami), * zlecający, oddział (jedn. org.) zlecającego, * numer i typ badania, * numer i typ materiału, podtyp materiału, * przypisane osoby diagnozujące / konsultujące * rozpoznanie (włącznie z fragmentami), * miejsce pobrania (włącznie z fragmentami), * topografia ze zdefiniowanego słownika, * lokalizacja preparatu, lokalizacja skierowania * status badania * tryb przyjęcia (pilność), | TAK |  |
| 77 | System powinien zapewniać możliwość hurtowego wydruku wyników przypadków spełniających kryteria wyszukiwania. | Tak – 5 pkt  Nie - 0 pkt | Podać: |
| 78 | System musi zapewniać możliwość wydruku tabelarycznej listy przypadków spełniających kryteria wyszukiwania. | TAK |  |
| 79 | System musi zapewniać możliwość eksportu danych z odfiltrowanych badań w wyszukiwarce do pliku Excel XML (lub CSV) oraz PDF w celu dalszej analizy lub obróbki statystycznej. | TAK |  |
| **Obsługa badań**  **musi minimalnie zapewniać następujące funkcjonalności** | | |  |
| 80 | Dodawanie, edycja, usuwanie materiału diagnostycznego. | TAK |  |
| 81 | Dodawanie, edycja, usuwanie lokalizacji anatomicznych w ramach materiału diagnostycznego. | TAK |  |
| 82 | Dodawanie, edycja, usuwanie badań (np. kasetek/bloczków) | TAK |  |
| 83 | Dodawanie, edycja, usuwanie preparatów. | TAK |  |
| 84 | Dodawanie, edycja, usuwanie rozpoznań do badań w przypadku. | TAK |  |
| 85 | Wydruk zatwierdzonego przypadku. Możliwość podglądu wydruku przed autoryzacją lub wydrukowaniem. | TAK |  |
| 86 | Przechowywanie historycznej wersji wszystkich wyników przypadku. | TAK |  |
| 87 | Możliwość podpinania załączników (min. dokument Microsoft Word, PDF, zdjęcie) pod dowolne skierowanie, materiał, badanie, zlecenie wypożyczenia. | TAK |  |
| 88 | W przypadku słownika barwień dodatkowych możliwość definiowania pozycji preferowanych przez użytkownika. | TAK |  |
| 89 | Szablony globalne (widoczne per jednostka organizacyjna) typowych tekstów (rozpoznanie kliniczne, obraz makroskopowy, rozpoznanie patomorfologiczne, komentarze, uwagi do wyniku itp.) zarządzane przez użytkownika z odpowiednim poziomem uprawnień. | TAK |  |
| 90 | Szablony prywatne typowych tekstów (rozpoznanie kliniczne, obraz makroskopowy, rozpoznanie patomorfologiczne, komentarze, uwagi do wyniku itp.) widoczne i edytowalne tylko przez osobę tworzącą. | TAK |  |
| 91 | Funkcja cesji przypadku do innego odpowiedzialnego. | TAK |  |
| 92 | Obsługa wycinków histopatologicznych wymagających odwapniania lub dotrwalania. | TAK |  |
| **Kontrola jakości, terminowość badań i zdarzenia niepożądane**  **musi minimalnie zapewniać następujące funkcjonalności** | | |  |
| 93 | Kontekstowy rejestr zdarzeń kontroli jakości z dokładnością do przypadku/skierowania, materiału, badania, preparatu, wypożyczenia, etapu procesu. | TAK |  |
| 94 | Kategoria zgłoszenia kontroli jakości do wyboru ze słownika konfigurowalnego przez upoważnionego użytkownika. Zgłoszenie musi mieć powiązanie z osobą zgłaszającą i odpowiedzialną. Automatyczne, dynamiczne określanie osoby odpowiedzialnej za rozwiązanie danego zgłoszenia na podstawie konfiguracji w typie zgłoszenia (np. za błąd zatopienia bloczka odpowiada osoba faktycznie zatapiająca ten bloczek). | TAK |  |
| 95 | Możliwość wykorzystania zdarzeń kontroli jakości do sporządzania statystyk zdarzeń zachodzących w jednostce. | TAK |  |
| 96 | Pole tekstowe do wpisania własnych uwag dotyczących zdarzenia kontroli jakości, np. sposobu rozwiązania niezgodności. | TAK |  |
| 97 | Skierowanie uwag do osoby odpowiedzialnej w formie komunikatu systemowego i listy roboczej zgłoszeń przypisanych użytkownikowi. Osoba odpowiedzialna musi mieć możliwość udzielenia odpowiedzi na zauważone niezgodności i zamknięcia zgłoszenia. | TAK |  |
| 98 | Wydruk i możliwość eksportu do pliku Excel XML (lub CSV) oraz PDF rejestru zdarzeń kontroli jakości za dany okres dla danej jednostki organizacyjnej z możliwością filtracji według osoby odpowiedzialnej za zdarzenie, grupy typów zdarzeń, konkretnego typu zdarzenia, statusu zdarzenia, zlecającego i jego oddziału, daty rejestracji zdarzenia od/do. | TAK |  |
| 99 | System umożliwia weryfikację, czy pracownik skanuje kod kreskowy z obiektu czy wpisuje go ręcznie. Możliwość automatycznego generowania zdarzeń kontroli jakości w takiej sytuacji. | TAK |  |
| 100 | Raport terminowości (liczony względem oczekiwanej daty wyniku) dla wybranej grupy badań wyfiltrowanej wg możliwych parametrów (minimum rodzaj materiału, lokalizacja, jednostka kierująca, lekarz diagnozujący w wybranym dowolnie okresie). Raport musi zawierać kolumny: data rejestracji, data wyniku (zatwierdzenia przypadku), czas diagnostyki w dniach, status nowotworu złośliwego (tak/nie). Raport musi zawierać w podsumowaniu czas diagnostyki: średni, minimalny, maksymalny oraz medianę. | TAK |  |
| 101 | Raport terminowości badań śródoperacyjnych (liczony od daty otrzymania materiału do daty przekazania rozpoznania) filtrowany według kryteriów jednostki organizacyjnej, daty otrzymania materiału oraz odpowiedzialnego za przypadek. Raporty musi zawierać kolumny: numer pakietu badań, jednostka organizacyjna, odpowiedzialny, data otrzymania materiału, data przekazania rozpoznania, czas trwania badania. Raport musi zawierać w podsumowaniu średni czas diagnostyki oraz medianę, czas trwania, liczbę rozpoznań oraz narastający procent rozpoznań. Raport musi prezentować wykres ilościowy wg wybranego interwału. | TAK |  |
| 102 | Raport czasu wykonania badań (liczony względem daty rejestracji) dla wybranej grupy badań wyfiltrowanej wg możliwych parametrów (minimum rodzaj materiału, lokalizacja, jednostka kierująca, lekarz diagnozujący w wybranym dowolnie okresie). Raport musi zawierać kolumny: data rejestracji, data wyniku (zatwierdzenia przypadku), czas diagnostyki w dniach, status nowotworu złośliwego (tak/nie). Raport musi zawierać w podsumowaniu czas diagnostyki: średni, minimalny, maksymalny oraz medianę. | TAK |  |
| 103 | Raporty wydajności personelu: rejestracja przypadków i materiałów, pobieranie materiału do kasetek (wg lekarza pobierającego i technika pobierającego), zatapianie kasetek, krojenie preparatów, barwienie preparatów. Raporty muszą umożliwiać analizę w ujęciu godzinowym, dziennym i miesięcznym. Raporty muszą być wykonywane wg kryteriów: data wykonania czynności/ rejestracji czynności, zlecający, oddział, osoba wykonująca, jednostka organizacyjna, interwał. Raporty muszą zawierać kolumny: osoba wykonująca, rodzaj materiału/badania (w zależności od raportu), liczba przypadków/ materiałów/ badań/ preparatów (w zależności od raportu). Raporty muszą prezentować wykresy ilościowe wg wybranego interwału. | TAK |  |
| 104 | Automatyczne, dynamiczne wyznaczanie daty oczekiwanego wyniku na podstawie reguł terminowości dotyczących zleceniodawców oraz personelu diagnostycznego. Kryteria muszą zawierać jednostkę wykonującą, zleceniodawcę, typ materiału, badania, preparatu, etapu procesu, tryb przyjęcia, projekt, ścieżkę kliniczną, profil cennika, liczbę badań, liczbę preparatów, zlecenia barwień dodatkowych, odwapniaczy, dodatkowych konsultacji itp.  Wyznaczanie terminowości dla personelu diagnostycznego dodatkowo pozwala na odrębne ustalenie oczekiwanego terminu wyniku wstępnego oraz ostatecznego obliczanego od daty rejestracji pakietu badań lub daty zakończenia procesu technicznego, lub daty przekazania przypadku odpowiedzialnemu.  Data oczekiwanego wyniku musi się wyznaczać i modyfikować na bieżąco od rozpoczęcia pierwszych prac nad przypadkiem. Reguły muszą określać bazowy czas lub wydłużenie czasu względem czasu bazowego. Czas musi móc być określany w minutach i dniach (zarówno kalendarzowych, jak i roboczych). | TAK |  |
| 105 | Lista robocza kontroli jakości – przedstawiająca zdarzenia, za które odpowiada dany użytkownik. Lista filtrowana wg osoby odpowiedzialnej, grupy typu zdarzenia, typu zdarzenia, statusu zdarzenia (np. otwarte, rozwiązane, niemożliwe do rozwiązania), zlecającego, oddziału, daty rejestracji zdarzenia. | TAK |  |
| **Stanowisko przyjęć materiału**  **musi minimalnie zapewniać następujące funkcjonalności** | | |  |
| 106 | Dla zleceń zleconych w systemie na stanowisku rejestracji materiałów lub poprzez integracje HL7 z obsługą próbek powiązanych ze zleceniem: weryfikacja kompletności skanerem kodów. | TAK |  |
| 107 | Dla zleceń niezleconych w systemie (rejestrowanych ręcznie lub poprzez integracje HL7 bez obsługi próbek powiązanych ze zleceniem): rejestracja pacjenta oraz nadanie i wydruk etykiet z kodami kreskowymi na skierowanie i pojemniki z materiałem. | TAK |  |
| 108 | Możliwość wprowadzenia uwag dotyczących kompletności i zawartości przesyłki, które będzie widział zleceniodawca w kontekście przesyłki na stanowisku rejestracji materiału. | TAK |  |
| 109 | Skanowanie dostarczonego skierowania, jeśli jest w wersji papierowej w celu załączenia jako obrazu do badania pacjenta. Funkcjonalność skanowania musi być wywoływana wprost z oferowanego systemu, a skan musi być podpinany kontekstowo pod odpowiedni obiekt (skierowanie/przypadek), niezależnie od liczby stron. | TAK |  |
| 110 | Możliwość korekty danych pacjenta otrzymanych w ramach zlecenia elektronicznego ze zintegrowanego systemu. | TAK |  |
| 111 | Możliwość anulowania (odrzucenia) zlecenia wraz z koniecznością podania powodu. | TAK |  |
| **Stanowisko wykrawania (pobierania) materiału**  **musi minimalnie zapewniać następujące funkcjonalności** | | |  |
| 112 | Skanowanie pojemnika z materiałem w celu wywołania w systemie badania pacjenta. W otwierającym się oknie widoczne są dane pacjenta oraz podstawowe dane ze skierowania. | TAK |  |
| 113 | Nadawanie numeru badania histologicznego (bloczka), kolejnego w czasie trwania procesu pobierania z zabezpieczeniem przed wykorzystaniem tego samego numeru ponownie. | TAK |  |
| 114 | Przypisanie materiału do lekarza pobierającego wybieranego z listy lekarzy (domyślny ostatni wybór). Zapisanie w systemie informacji o osobie pobierającej oraz asystującym mu technikowi. | TAK |  |
| 115 | Wprowadzanie opisu makroskopowego dla każdego dostarczonego materiału – dowolnej treści lub z dostępnych szablonów tekstowych. | TAK |  |
| 116 | Możliwość dołączenia zdjęcia obrazu makroskopowego pobranego w kontekście wykrawanego materiału z systemu dokumentacji makroskopowej. | TAK |  |
| 117 | Wprowadzanie uwag tekstowych istotnych dla osób zajmujących się materiałem na dalszych etapach procesu (zatapianie i krojenie). | TAK |  |
| 118 | Sygnalizacja dźwiękowa w ekranach stanowiskowych, jeżeli uwaga jest wpisana. | TAK |  |
| 119 | Możliwość zdefiniowania stałych zleceń (np. kompletu rutynowych barwień) dla określonych rodzajów badań. Zlecenia stałe przypisywane do bloczka z dostępnej, edytowalnej listy. Wydruk zdefiniowanych szkiełek w odpowiedniej ilości następuje po zeskanowaniu bloczka na stanowisku krojenia. | TAK |  |
| 120 | Znakowanie materiału jako pobranego w całości. Materiał pobrany w całości nie może być pobierany w ramach II rzutu ani nie podlega utylizacji. | TAK |  |
| 121 | Możliwość wyboru koszyka procesora tkankowego, do którego ma trafić dana kasetka. | TAK |  |
| 122 | Możliwość określenia topografii lokalizacji anatomicznej, z której pobrano daną kasetkę. | TAK |  |
| 123 | Możliwość określenia proponowanej osoby oceniającej na etapie rejestracji kasetek. | TAK |  |
| 124 | Sortowanie listy roboczej wg trybu przyjęcia, i daty otrzymania. Oznaczanie trybów przyjęcia konfigurowalnymi kolorami. | TAK |  |
| **Stanowisko zatapiania**  **musi minimalnie zapewniać następujące funkcjonalności** | | |  |
| 125 | Generowanie listy kasetek pozostałych do zatopienia po przeprocesowaniu z wyszczególnieniem trybów pilności. | TAK |  |
| 126 | Oznaczanie bloczków jako zatopionych poprzez zeskanowanie kodu z kasetki lub ręczne wprowadzenie numeru kasetki. | TAK |  |
| 127 | Automatyczne odświeżanie listy kasetek do zatopienia. | TAK |  |
| 128 | Rejestracja miejsca (stanowisko), czasu (data i godzina) i pracownika zatapiającego. | TAK |  |
| 129 | Możliwość wprowadzania uwag tekstowych (w tym możliwość korzystania z szablonów (np. informacja: materiał twardy, wykorzystaj szkiełko adhezyjne) istotnych dla osób zajmujących się materiałem na dalszych etapach procesu (krojenie i barwienie). | TAK |  |
| 130 | Sygnalizacja dźwiękowa, jeżeli uwaga dot. zatapiania jest wpisana. | TAK |  |
| 131 | Sortowanie listy roboczej wg trybu przyjęcia i daty utworzenia kasetki histopatologicznej. Oznaczanie trybów przyjęcia i projektów konfigurowalnymi kolorami oraz przyznawanie trybom przyjęcia priorytetu sortowania. | TAK |  |
| **Stanowisko krojenia (stanowisko mikrotomu) ze znakowaniem szkiełek mikroskopowych**  **musi minimalnie zapewniać następujące funkcjonalności** | | |  |
| 132 | Generowanie listy bloczków pozostałych do skrojenia po zatopieniu. Lista musi posiadać możliwość zawężenia do bloczków krojonych w ramach zleceń barwień dodatkowych, zatopionych przez wybraną osobę lub pochodzących z danej jednostki org. | TAK |  |
| 133 | Praca w kontekście bloczka poprzez zeskanowanie kodu z bloczka lub ręczne wprowadzenie numeru bloczka (wybór bloczka). | TAK |  |
| 134 | Wydruk szkiełek na preparaty, które mają powstać z bloczka, z uwzględnieniem zleceń stałych przypisanych do bloczka na etapie pobierania. Automatyczny dynamiczny wybór drukarki odpowiedniej dla danego typu preparatu. | TAK |  |
| 135 | Rejestracja czasu (data i godzina) i pracownika opracowującego preparat na stanowisku mikrotomowym. | TAK |  |
| 136 | Możliwość wprowadzania uwag tekstowych, w tym możliwość korzystania z szablonów (np. informacja: materiał twardy, jakość preparatu może być obniżona) istotnych dla osób zajmujących się materiałem na dalszych etapach procesu (barwienie i kompletacja z oceną jakości). | TAK |  |
| 137 | Sygnalizacja dźwiękowa, jeżeli uwaga dot. krojenia jest wpisana. | TAK |  |
| 138 | Sortowanie listy roboczej wg trybu przyjęcia. Oznaczanie trybów przyjęcia konfigurowalnymi kolorami. | TAK |  |
| 139 | Możliwość ponownego wydruku preparatu (w przypadku nieudanego wydruku lub uszkodzenia szkiełka) z odnotowaniem liczby wydruków. Możliwość szybkiego dodania kolejnego preparatu wskazanego typu do bloczka, w którego kontekście znajduje się użytkownik. | TAK |  |
| **Stanowisko diagnozy (wpisywania rozpoznań)**  **musi minimalnie zapewniać następujące funkcjonalności** | | |  |
| 140 | Lista robocza z informacją o gotowych przypadkach z uwzględnieniem statusu badania.  Na liście roboczej muszą być widoczne graficzne oznaczenia otwartych i zakończonych zleceń w danym przypadku. | TAK |  |
| 141 | Sortowanie listy roboczej wg trybu przyjęcia i oczekiwanej daty wyniku obliczanej w systemie na podstawie określonych reguł terminowości. | TAK |  |
| 142 | Możliwość przekierowania przypadku wraz z preparatami do innego lekarza opisującego (cesja przypadku). | TAK |  |
| 143 | Wybór przypadku przez odczytanie kodu kreskowego lub wpisanie numeru z dowolnego obiektu należącego do przypadku (m.in. skierowanie, preparat, bloczek) powodujące automatyczne przeniesienie kontekstu interfejsu użytkownika do: tego obiektu lub danych przypadku. | TAK |  |
| 144 | Dodawanie, edycja, usuwanie rozpoznań do badań w przypadku. | TAK |  |
| 145 | Szablony rozpoznań wg określonych protokołów pozwalające m.in. na tworzenie raportów synoptycznych. Możliwość tworzenia dodatkowych pól raportu, które następnie przekładają się na zdefiniowane teksty na wydruku rozpoznania. Raporty muszą móc zawierać typy pól: wyboru (checkbox), słownikowe, numeryczne (z określoną precyzją po przecinku), tekstowe, daty/czasu, ukrywane/pokazywane w zależności od pozostałych pól i ich kombinacji, obliczane automatycznie na podstawie innych pól i ich kombinacji. Funkcjonalność raportów synoptycznych wbudowana w oferowane rozwiązanie, bez konieczności dokupowania/wykorzystania dodatkowych modułów lub aplikacji (w tym zintegrowanych). | TAK |  |
| 146 | Możliwość klasyfikacji rozpoznań według kodów ICD-10, ICD-O3, ORPHA itp. Wymagana implementacja w systemie słowników ICD-10 i ICD-O3 w polskiej wersji językowej. Możliwość dodawania wielu rozpoznań z tej samej klasyfikacji do jednego rozpoznania. | TAK |  |
| 147 | Możliwość podania wartości pTNM. | TAK |  |
| 148 | W przypadku rozpoznań śródoperacyjnych możliwość zapisania w dedykowanych polach: daty i godziny przekazania wyniku, komu przekazano wynik oraz w jaki sposób (kanał komunikacji). | TAK |  |
| 149 | Możliwość wiązania stawianego rozpoznania z dokładnością do pojedynczego miejsca pobrania w przypadku lub całego przypadku. | TAK |  |
| 150 | Możliwość kontrasygnaty ze wskazaniem preferowanego drugiego diagnozującego lub konsultującego. Badanie przeznaczone do oceny przez drugą osobę pojawia się na liście roboczej wskazanego użytkownika. | TAK |  |
| 151 | Zatwierdzanie i podpisywanie plików PDF z rozpoznaniem (wynikiem) podpisem elektronicznym (wbudowanym w plik PDF). Możliwość podpisania podpisem elektronicznym wyników wstępnych i ostatecznych. | TAK |  |
| 152 | Zabezpieczenie przed podpisaniem podpisem innym niż zapamiętany w profilu użytkownika. Opcja wyłączenia możliwości złożenia podpisu przez inną osobę niż odpowiedzialna za przypadeki. | TAK |  |
| 153 | Szablony rozpoznań danego użytkownika oraz globalne (dostępne dla wszystkich użytkowników z danej jednostki organizacyjnej) dodawane każdorazowo do treści poprzez wybór z listy oraz automatycznie poprzez wpisanie słowa kluczowego w trakcie tworzenia rozpoznania. | TAK |  |
| 154 | Automatyczne fragmenty rozpoznań dodawane poprzez wpisanie słowa kluczowego w trakcie tworzenia rozpoznania, których treść jest dynamicznie zależna od danego przypadku, m.in. lista lokalizacji anatomicznych, lista typów preparatów immunohistochemicznych, które wystąpiły w przypadku. | TAK |  |
| 155 | Możliwość łatwego podejrzenia i skopiowania obrazu makroskopowego oraz danych z poprzednich badań danego pacjenta bez opuszczania ekranu tworzonego lub edytowanego rozpoznania. | TAK |  |
| 156 | Komunikacja między diagnozującymi na zasadzie automatycznie odświeżającego się „czatu” w obrębie danego przypadku, z powiadomieniem na liście roboczej diagnozującego o nieprzeczytanym nowym wpisie w kontekście przypadku. | TAK |  |
| 157 | Możliwość oznaczania statusu zgodności rozpoznań konsultacyjnych, zgodności rozpoznania pointrowego/pooperacyjnego z rozpoznaniem introwym w celu umożliwienia sporządzania statystyk. | TAK |  |
| 158 | Blokada edycji rozpoznań w zatwierdzonych (i/lub podpisanych) wcześniej przypadkach/wynikach z możliwością wielokrotnego dodania uzupełnienia wyniku. | TAK |  |
| **Stanowisko wyszukiwania i wydawania wyników (sekretariat)**  **musi minimalnie zapewniać następujące funkcjonalności** | | |  |
| 159 | Wyszukiwanie przypadków po danych pacjenta lub kontrahenta | TAK |  |
| 160 | Prezentacja tabelarycznej listy wyszukanych przypadków spełniających kryteria. | TAK |  |
| 161 | Możliwość wydruku wersji papierowej wyniku. Liczba wydrukowanych kopii zgodna z preferencjami użytkownika i konfiguracją w kontekście zlecającego. | TAK |  |
| 162 | Możliwość podglądu wyniku oraz pobrania wersji PDF przez uprawnionego użytkownika. | TAK |  |
| 163 | Możliwość wyboru kryteriów i wydruku wybranych wyników. | TAK |  |
| 164 | Możliwość hurtowego wydruku wyników przypadków spełniających kryteria wyszukiwania. | TAK |  |
| **Stanowisko archiwum**  **musi minimalnie zapewniać następujące funkcjonalności** | | |  |
| 165 | Obsługa archiwów dla poszczególnych obiektów (skierowanie papierowe, materiał biologiczny, bloczek parafinowy, szkiełko/preparat) i prowadzenie dla nich ewidencji zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. (wraz z późniejszymi zmianami) w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii. | TAK |  |
| 166 | Przypisanie obiektu do lokalizacji w archiwum po zeskanowaniu czytnikiem kodów, w tym hurtowe. | TAK |  |
| 167 | Lista robocza zleceń wypożyczenia bloczków i preparatów, umożliwiająca podejmowanie zleceń wypożyczeń, potwierdzanie wyjęcia obiektu z archiwum, przekazanie zlecenia wypożyczenia do autoryzacji przez upoważnioną grupę użytkowników i wydawanie wypożyczeń. | TAK |  |
| 168 | Obsługa typów wypożyczeń:  a) wewnętrznych – na rzecz pracowników zakładu (do przypadków zatwierdzonych i niezatwierdzonych)  b) zewnętrznych – na wniosek osoby/instytucji zewnętrznej (do przypadków zatwierdzonych)  c) do zewnętrznej konsultacji – z otwartego przypadku do zewnętrznego ośrodka konsultacyjnego (do przypadków niezatwierdzonych). | TAK |  |
| 169 | Zabezpieczenie przed próbą powtórnego wypożyczenia już wypożyczonego obiektu. | TAK |  |
| 170 | Zabezpieczenie przed próbą rejestracji zlecenia barwienia dodatkowego do bloczka, który jest wypożyczony. Zabezpieczenie przed próbą archiwizacji bloczka, do którego wystawiono zlecenie barwienia dodatkowego. | TAK |  |
| 171 | Funkcjonalność wypożyczenia i zwrotu preparatu/bloczka z danego przypadku (w tym zwrotu częściowego) z datą wypożyczenia, instytucją, osobą wypożyczającą, celem wypożyczenia oraz wydrukiem wniosku i możliwością dołączenia skanu wniosku oraz upoważnienia. | TAK |  |
| 172 | Obsługa archiwum materiałów tkankowych pozostałych po pobraniu. Możliwość zmiany standardowego okresu archiwizacji materiałów tkankowych poprzez wybranie innego profilu utylizacji lub podanie konkretnej daty utylizacji. Prezentacja informacji o zwolnieniu do utylizacji po upływie zdefiniowanego czasu od autoryzacji wyniku. | TAK |  |
| **Monitoring zleceń barwień**  **musi minimalnie zapewniać następujące funkcjonalności** | | |  |
| 173 | Dedykowany ekran pokazujący liczbę i sumę zleconych barwień (wszystkich rodzajów wykonywanych w zakładzie) na danym etapie: zlecone, wyszukiwane w archiwum, przekazane do krojenia, krojenie, przekazane do barwienia, barwienie. Lista musi być pogrupowana wg typu barwienia. | TAK |  |
| **Śledzenie przypadku**  **musi minimalnie zapewniać następujące funkcjonalności** | | |  |
| 174 | Informacja dla obiektów (skierowanie, materiał, bloczki, preparaty, etapy procesu) o statusie postępu obróbki technicznej, lokalizacji w obrębie struktury organizacyjnej (stanowiska komputerowego, na którym ostatnio był zeskanowany w celu zmiany statusu) oraz osobach zmieniających status obiektów i czasie każdej z dokonanych zmian. | TAK |  |
| 175 | Automatyczna integracja ekranów stanowiskowych (m.in. zatapianie, krojenie, kompletacja itp.) z funkcjonalnością śledzenia przypadku. | TAK |  |
| 176 | Funkcja „szybkiego statusu” pokazująca kluczowe informacje na temat etapu diagnostyki danego badania i bieżącej lokalizacji skierowania, materiałów, bloczków i preparatów. | TAK |  |
| 177 | Powiadamianie osoby zlecającej o wykonaniu zlecenia. | TAK |  |
| 178 | Zlecenia barwień dodatkowych (np. immunohistochemia, histochemia itp.). | TAK |  |
| 179 | Kontrola negatywna oraz kontrola pozytywna dla barwień dodatkowych: możliwość zdefiniowania dla każdego typu preparatu dodatkowego preparatu kontroli negatywnej oraz kontroli pozytywnej, które będą się automatycznie dodawać, przy wystawianiu zleceń barwień dodatkowych. | TAK |  |
| 180 | Możliwość wyboru zlecanego barwienia ze słownika. | TAK |  |
| 181 | Obsługa paneli barwień dodatkowych. | TAK |  |
| 182 | Możliwość ponownego zlecenia ostatnio zleconego zestawu barwień do kolejnego bloczka bez określania każdego barwienia z osobna. | TAK |  |
| 183 | Obsługa zleceń dobierania (II rzutu) – dodatkowego dobierania materiału z pojemnika z utrwalonym materiałem tkankowym (np. formaliną) w celu uzyskania dodatkowych bloczków parafinowych z materiału tkankowego, z lokalizacji wskazanej przez zlecającego patomorfologa. | TAK |  |
| 184 | Zlecenia wypożyczenia bloczków i preparatów z archiwum (wewnętrzne, zewnętrzne, do innej jednostki organizacyjnej, na potrzeby konsultacji z innym ośrodkiem). | TAK |  |
| 185 | Zlecenia przebarwień preparatów. | TAK |  |
| **Moduł do prezentacji wyników badań oraz telekonsultacji dla podmiotów zewnętrznych** **musi minimalnie zapewniać następujące funkcjonalności** | | |  |
| 186 | Możliwość powiadamiania zleceniodawcy o dostępności wyniku w systemie poprzez automatyczne powiadomienie. | TAK |  |
| 187 | Możliwość udostępnienia wyników w trybie „tylko do odczytu” dla uprawnionych użytkowników zewnętrznych poprzez dedykowany serwis internetowy. Dostęp zabezpieczony kombinacją login+hasło nadawany przez Zamawiającego uprawnia do odczytu własnych zleceń kontrahenta oraz pobrania wyniku w formacie PDF. | TAK |  |
| 188 | Możliwość wydruku wyniku/wyników w formacie papierowym, także podpisanego elektronicznie, w celu wydania / wysłania pocztą / faxem do kontrahenta. Możliwość hurtowego wydruku wyników dla wybranego kontrahenta za dany okres. | TAK |  |
| 189 | Współpraca z urządzeniami/sprzętem laboratoryjnym | TAK |  |
| 190 | System musi umożliwiać integrację z systemami skanowania preparatów histologicznych. | TAK |  |
| 191 | Integracja musi umożliwiać wyświetlanie skanu preparatu w oferowanym systemie w kontekście tego preparatu, bez konieczności powtórnego logowania się użytkownika i stosowania dodatkowych aplikacji. | TAK |  |
| 192 | Obsługa zleceń skanowania preparatów z obsługą komentarzy. | TAK |  |
| 193 | Obsługa miniaturek (thumbnails) zeskanowanych preparatów prezentowanych w kontekście preparatów w oferowanym systemie. | TAK |  |
| 194 | Obsługa zapobiegania usunięciu istotnych („ważnych”) skanów, a także automatyczne usuwanie skanów po określonym czasie od autoryzacji przypadku. | TAK |  |
| 195 | Automatyczne umieszczanie skanów (oparte o kod kreskowy w polu opisowym preparatu) w kontekście odpowiedniego przypadku. | TAK |  |
| 196 | Możliwość oznaczenia przypadku jako w pełni cyfrowego (Digital Pathology) wymagającego, aby każdy preparat posiadał skan. | TAK |  |
| 197 | Możliwość automatycznej kompletacji preparatów przez system skanowania oraz przekazania ich do diagnozującego (wskazanego na etapie rejestracji przypadku lub wykrawania) po zeskanowaniu wszystkich preparatów z danego przypadku. | TAK |  |
| 198 | **Współpraca z barwiarkami/nakrywarkami do preparatów.** | TAK |  |
| 199 | System musi współpracować z barwiarkami/nakrywarkami do preparatów wyposażonymi w czytniki kodów lub umożliwiającymi instalację takich czytników. | TAK |  |
| 200 | Integracja musi umożliwiać automatyczne oznaczenie preparatu jako zabarwiony po jego zabarwieniu, nakryciu i zeskanowaniu przez barwiarkę/nakrywarkę. | TAK |  |
| 201 | Po zabarwieniu/nakryciu preparat może zostać losowo wybrany do kontroli jakości. | TAK |  |
| 202 | Wdrożenie funkcjonalności zostanie wykonane czasie gwarancji, o ile Zamawiający będzie w posiadaniu nakrywarki posiadającej czytnik kodów kreskowych (max 1 szt.). | TAK |  |
| 203 | **Współpraca z urządzeniami do znakowania** | TAK |  |
| 204 | Współpraca systemu z dedykowanymi drukarkami do kasetek histopatologicznych.  Możliwość wskazania podajnika, z którego ma nastąpić pobranie kasetki do zadruku, jeżeli model drukarki wspiera taką funkcjonalność. Podajnik może być podpowiadany automatycznie na podstawie konfigurowalnych kryteriów jak typ, podtyp i sposób pobrania materiału, tryb przyjęcia, ścieżka kliniczna, typ badania, jednostka organizacyjna, projekt, topografia. | TAK |  |
| 205 | Współpraca systemu z dedykowanymi drukarkami do szkiełek mikroskopowych.  Możliwość automatycznego pobrania szkiełka z odpowiedniego podajnika drukarki w zależności od typu drukowanego preparatu (np. Hematoksylina-Eozyna, Immunohistochemia itp.), jeżeli model drukarki wspiera taką funkcjonalność. | TAK |  |
| 206 | W przypadku zakupu dedykowanych drukarek do kasetek i/lub szkiełek Wykonawca w ramach obsługi serwisowej zintegruje je z systemem. | TAK |  |
| 207 | **Współpraca z procesorami tkankowymi.** | TAK |  |
| 208 | Możliwość przypisania kasetki histopatologicznej do koszyka procesora tkankowego. | TAK |  |
| 209 | Możliwość przypisania koszyka procesora tkankowego do procesora tkankowego (wsad materiału do procesora) i typu programu procesora. | TAK |  |
| 210 | Interfejs użytkownika prezentujący stan procesorów tkankowych - zawartość. | TAK |  |
| 211 | Możliwość ręcznego hurtowego dodania zdarzenia kontroli jakości wraz z opisem do wszystkich kasetek znajdujących się w procesorze. | TAK |  |
| 212 | **Współpraca z systemem PACS** | TAK |  |
| 213 | Możliwość integracji z systemem PACS. | TAK |  |
| **214** | **Współpraca z algorytmami AI** | TAK |  |
| 215 | Integracja z algorytmem oznaczającym Gleason Score na preparacie | TAK |  |
| **System do digitalizacji preparatów z mikroskopu - Manual Whole Slide Imaging Software** | | |  |
|  | Oprogramowanie do digitalizacji preparatów wraz z kamerą do mikroskopu | TAK |  |
|  | Integracja poprzez automatyczne wgrywanie zdigitalizowanych preparatów z mikroskopu do systemów telekonsultacji i LIMS | TAK |  |
| **Skaner do patomorfologii** | | |  |
|  | Dostawa skanera do skanowania na min. 100 preparatów jednoczesnie. Preferowany skaner na 300 preparatów | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do skanowania preparatów dostarczone wraz ze skanerem. | TAK |  |
|  | Integracja poprzez automatyczne wgrywanie zdigitalizowanych preparatów ze skanera do systemów telekonsultacji i LIMS | TAK |  |
| **WDROŻENIE** | | |  |
|  | Instruktaż personelu przed rozruchem produkcyjnym (grupowe oraz indywidualne) dla użytkowników jednostki organizacyjnej Zamawiającego, w której następuje wdrożenie ofertowanego systemu minimum dwa dni robocze. | TAK |  |
|  | Instruktaż przeprowadzony będzie w godzinach pracy pracowników Zamawiającego. Zamawiający udostępni Wykonawcy niezbędne pomieszczenia z dostępem do sieci komputerowej i zasilaniem. | TAK |  |
|  | Integracja z systemami zewnętrznymi opisanymi niniejszym dokumencie. | TAK |  |
|  | Instalacja systemu w środowisku wirtualnym Zamawiającego. Wykonawca dostarczy obraz maszyny wirtualnej Zamawiającemu oraz przekaże licencje na niezbędne oprogramowanie firm trzecich w tym systemy operacyjne i bazodanowe, o ile wymagają komercyjnego licencjonowania. Koszt niezbędnych licencji obciąża Wykonawcę. | TAK |  |
|  | Wykonawca w ramach wdrożenia dostarczy słowniki klasyfikacji ICD-10 i ICD-O3 w najnowszej wersji w języku polskim dostępnej w momencie wdrożenia. Koszt ewentualnej licencji ponosi Wykonawca. Wykonawca zobowiązuje się do bieżącej aktualizacji słownika w ramach gwarancji. | TAK |  |
|  | Na etapie konfiguracji systemu wymagana implementacja szablonów dokumentów (m.in. skierowań, wyników, szablonów nalepek, zleceń wypożyczenia dokumentacji medycznej, faktur/rachunków itp.) dostarczonych przez Zamawiającego. | TAK |  |
|  | Czas wdrożenia sytemu – maksymalnie 150 dni od dnia podpisania umowy. | - do 60 dni od dnia zawarcia umowy – 20 pkt  - od 61 do 75 dni od dnia zawarcia umowy – 15 pkt  - od 76 do 100 dni od dnia zawarcia umowy – 10 pkt  - od 101 do 125 dni od dnia zawarcia umowy – 5 pkt  - od 126 do 150 dni od dnia zawarcia umowy – 0 pkt | Podać: |

Stacje robocze i akcesoria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa | Opis | ilość |
| **Komputer All-in-One z klawiaturą i myszką** | **Opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa komputera All-in-One wraz z klawiaturą i myszką, przeznaczonego do zastosowań biurowych i edukacyjnych. Zamawiany sprzęt musi spełniać poniższe wymagania techniczne:  **Wymagania techniczne:**   1. **Procesor:** Wydajny procesor o architekturze wielordzeniowej, zapewniający odpowiednią moc obliczeniową do pracy w środowisku biurowym. 2. **Pamięć RAM:** Minimum 16 GB, umożliwiająca płynną pracę w środowisku wielozadaniowym. 3. **Dysk twardy:** Dysk SSD o pojemności minimum 512 GB, zapewniający szybki dostęp do danych i stabilną pracę. 4. **System operacyjny:** Licencjonowany system operacyjny w wersji profesjonalnej, umożliwiający zarządzanie funkcjami sieciowymi i zabezpieczeniami Windows 11 lub równoważny\* 5. **Ekran:**    * Przekątna: Minimum 23,8 cala.    * Rozdzielczość: Full HD (1920 x 1080).    * Powłoka antyrefleksyjna. 6. **Złącza i porty:**    * Minimum 4 porty USB (w tym przynajmniej 1 w standardzie 3.0 lub wyższym).    * Złącze HDMI.    * Wyjście audio i złącze sieciowe RJ-45. 7. **Łączność:**    * Wbudowane moduły Wi-Fi i Bluetooth w nowoczesnym standardzie, zapewniające bezprzewodową komunikację. 8. **Obudowa:** Kompaktowa, estetyczna, w kolorze czarnym.   **Dodatkowe wyposażenie:**   * Klawiatura w układzie QWERTY, przewodowa lub bezprzewodowa, w kolorze czarnym. * Mysz optyczna, przewodowa lub bezprzewodowa, w kolorze czarnym.   **Warunki dostawy:**   * Sprzęt musi być fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych. * Gwarancja minimum 24 miesiące z możliwością serwisu w miejscu użytkowania. * Dostawa na adres wskazany przez zamawiającego, w terminie określonym w umowie. * Wymagane dokumenty: instrukcja obsługi w języku polskim, karta gwarancyjna, certyfikat zgodność CE | 5 |
| Komputer naścienny z ekranem dotykowym wraz z uchwytem | Specyfikacja:   * Procesor: min 4 rdzenie, 4 wątki, bazowe taktowanie 2.0 GHz, do 2.7 GHz w trybie turbo * Pamięć RAM: min 8 GB DDR4. * Dysk: min 128 GB SSD. * Ekran: Dotykowy, pojemnościowy, wielopunktowy (min. 10 pkt), o przekątnej min 12cali * Złącza: W tym RS232 * System operacyjny: Windows 11 lub równoważny\* * Budowa: Kompaktowa, typu All-In-One, czyli monitor i jednostka centralna w jednym. * RS232: Minimum 1 port (COM). * USB: Minimum 4 porty USB, w tym co najmniej 2 w standardzie USB 3.0. * HDMI: Minimum 1 port wyjściowy. * LAN: Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100/1000 Mbps. * Wi-Fi: Wbudowany moduł Wi-Fi 802.11 b/g/n/ac. * Audio: Wbudowane głośniki oraz wyjście słuchawkowe/mikrofonowe (jack 3.5 mm). * Konstrukcja naścienna z opcją montażu w standardzie VESA (min. 75x75 mm). * Obudowa odporna na kurz i wstrząsy, klasy przemysłowej lub równoważna. * uchwyt ścienny do monitorów/telewizorów 10"-29", max obciążenie 10 kg, standard VESA 75x75/100x100, obrót 360°, regulacja prawo/lewo 130°, pochylenie +50°, odległość od ściany 105-792 mm, solidna stalowa konstrukcja, system zarządzania kablami, kolor czarny, gwarancja 5 lat. | 5 |
| Czytnik kodów przewodowy | **Kluczowe cechy:**   * **Technologia odczytu:** Imager 2D, obsługujący kody 1D i 2D. * **Obsługiwane kody:**   + **1D:** Code 39, Code 128, Code 93, Codabar/NW7, Code 11, MSI Plessey, UPC/EAN, Interleaved 2 of 5, Korean 3 of 5, GS1 DataBar, Base 32 (Italian Pharma).   + **2D:** PDF417, Composite Codes, TLC-39, Aztec, DataMatrix, MaxiCode, QR Code, Micro QR, Han Xin, kody pocztowe. * **Zasięg odczytu:** Od 1,23 cm do 36,8 cm, co pozwala na elastyczne skanowanie z różnych odległości. * **Szybkość skanowania:** Do 76,2 cm na sekundę (dla kodów UPC 13 mil). * **Interfejsy:** USB, RS232, Keyboard Wedge. * **Odporność na upadki:** Wytrzymuje upadki z wysokości do 1,5 m, co zwiększa trwałość urządzenia. * **Klasa szczelności:** IP42, zapewniająca ochronę przed pyłem i wilgocią. * **Wymiary:** 165 mm (wysokość) x 66 mm (szerokość) x 99 mm (głębokość). * **Waga:** 162 g, co czyni go lekkim i ergonomicznym w codziennym użytkowaniu. * **Temperatura pracy:** Od 0°C do 50°C, umożliwiając pracę w różnych warunkach środowiskowych. * **Wilgotność otoczenia:** 5% – 95% (bez kondensacji). * **Sygnalizacja odczytu:** Sygnał dźwiękowy oraz świetlny, informujące o poprawnym skanowaniu. * **Kolor:** Czarny. * **Gwarancja:** 60 miesięcy (gwarancja producenta). | 5 |
| Czytnik kodów bezprzewodowy | 1. **Typ urządzenia** Ręczny, bezprzewodowy czytnik kodów kreskowych 1D i 2D, działający w technologii imager. 2. **Parametry techniczne**    * **Technologia odczytu**: Imager 2D z możliwością odczytu kodów z ekranów urządzeń elektronicznych.    * **Zasięg odczytu**: Od 1,23 cm do 36,8 cm (dla kodów typowych).    * **Obsługiwane kody**:      + 1D: UPC/EAN, Code 39, Code 93, Code 128, Codabar, Interleaved 2 of 5.      + 2D: QR Code, PDF417, Data Matrix, Aztec, MaxiCode, Micro QR, Composite Codes. 3. **Łączność**    * **Bezprzewodowa komunikacja**: Bluetooth 4.0 (Class 2), zasięg do 10 m w otwartym terenie.    * **Baza ładująca**: Z interfejsem USB lub RS232. 4. **Czas pracy i ładowania**    * **Bateria**: Litowo-jonowa, zapewniająca do 14 godzin pracy na jednym ładowaniu.    * **Czas ładowania**: Maksymalnie 4 godziny. 5. **Wytrzymałość**    * **Odporność na upadki**: Wytrzymuje upadki z wysokości 1,5 m na beton.    * **Klasa szczelności**: IP42 (odporność na kurz i wilgoć). 6. **Funkcje dodatkowe**    * Wbudowany system sygnalizacji świetlnej i dźwiękowej informujący o poprawnym odczycie.    * Możliwość odczytu kodów z ekranów urządzeń (np. smartfonów, tabletów). 7. **Wymiary i waga**    * **Wymiary**: 175 mm (wysokość) x 66 mm (szerokość) x 90 mm (głębokość).    * **Waga**: 214 g (łącznie z baterią). 8. **Warunki pracy**    * **Zakres temperatury pracy**: Od 0°C do +50°C.    * **Wilgotność**: 5% – 95% bez kondensacji. 9. **Gwarancja** Minimum 24 miesiące. 10. **Certyfikaty** Urządzenie powinno posiadać certyfikat CE oraz być zgodne z dyrektywami Unii Europejskiej. | 1 |
| Drukarka etykiet | drukarka biurkowa oferująca zarówno druk termiczny, jak i termotransferowy.  **Kluczowe cechy:**   * **Technologie druku:** Termiczny i termotransferowy. * **Rozdzielczość druku:** 203 dpi (opcjonalnie 300 dpi). * **Prędkość druku:** Do 203 mm/s (dla 203 dpi) i do 152 mm/s (dla 300 dpi). * **Maksymalna szerokość druku:** 104 mm (dla 203 dpi) i 108 mm (dla 300 dpi). * **Interfejsy łączności:** Standardowo USB 2.0, USB Host, Ethernet, Bluetooth Low Energy (BLE); opcjonalnie RS232, Wi-Fi, Bluetooth 4.1. * **Pamięć:** 512 MB Flash, 256 MB SDRAM. * **Obsługiwane języki programowania:** ZPL i EPL. * **Opcje dodatkowe:** Odklejak (dyspenser), obcinak (cutter), wyświetlacz LCD z 10 przyciskami. * **Kompatybilność z nośnikami:** Obsługuje taśmy o długości 74 m (rdzeń 12,5 mm) oraz 300 m (rdzeń 25,4 mm). * **Wymiary:** 202 mm (szerokość) x 192 mm (wysokość) x 267 mm (głębokość). * **Waga:** 2,5 kg. | 1 |
| Dodatkowy monitor | **Kluczowe cechy:**   * **Ekran:** 23,8 cala, matryca IPS, rozdzielczość Full HD (1920x1080), częstotliwość odświeżania 165 Hz (z możliwością podkręcenia do 180 Hz), czas reakcji 1 ms (MPRT). * **Kolory:** Pokrycie 95% przestrzeni barw DCI-P3, co przekłada się na żywe i realistyczne kolory. * **Łączność:** Dwa porty HDMI 2.0, jeden DisplayPort 1.2, wyjście słuchawkowe, dwa porty USB 3.2 Gen 1 oraz port USB typu B. * **Ergonomia:** Regulacja wysokości (do 130 mm) oraz kąta nachylenia (-5° do +20°), co umożliwia dostosowanie pozycji ekranu do preferencji użytkownika. * **Ochrona wzroku:** Technologie Flicker-Free i Low Blue Light zmniejszają zmęczenie oczu podczas długotrwałego użytkowania. * **Design:** Nowoczesny, minimalistyczny wygląd z wąskimi ramkami, idealny do konfiguracji wielomonitorowych.   Oraz kabel HDMI 2.1 min. 5 m | 2 |
|  |  |  |

**\*Równoważność systemu operacyjnego Microsoft Windows 11**

1. System operacyjny z graficznym interfejsem użytkownika,
2. System operacyjny ma pozwalać na uruchomienie i pracę z aplikacjami użytkowanymi przez Zamawiającego, w szczególności: MS Office 2010, 2013, 2016, 2021.
3. Interfejsy użytkownika dostępne w wielu językach do wyboru – w tym Polskim i Angielskim,
4. Zlokalizowane w języku polskim, co najmniej następujące elementy: menu, odtwarzacz multimediów, pomoc, komunikaty systemowe,
5. Wbudowany system pomocy w języku polskim,
6. Graficzne środowisko instalacji i konfiguracji dostępne w języku polskim,
7. Możliwość dokonywania bezpłatnych aktualizacji i poprawek w ramach wersji systemu operacyjnego poprzez Internet, mechanizmem udostępnianym przez producenta systemu z możliwością wyboru instalowanych poprawek oraz mechanizmem sprawdzającym, które z poprawek są potrzebne,
8. Możliwość dokonywania aktualizacji i poprawek systemu poprzez mechanizm zarządzany przez administratora systemu Zamawiającego,
9. Dostępność bezpłatnych biuletynów bezpieczeństwa związanych z działaniem systemu operacyjnego,
10. Wbudowana zapora internetowa (firewall) dla ochrony połączeń internetowych; zintegrowana z systemem konsola do zarządzania ustawieniami zapory i regułami IP v4 i v6;
11. Wbudowane mechanizmy ochrony antywirusowej i przeciw złośliwemu oprogramowaniu z zapewnionymi bezpłatnymi aktualizacjami,
12. Wsparcie dla większości powszechnie używanych urządzeń peryferyjnych (drukarek, urządzeń sieciowych, standardów USB, Plug&Play, Wi-Fi),
13. Funkcjonalność automatycznej zmiany domyślnej drukarki w zależności od sieci, do której podłączony jest komputer,
14. Możliwość zarządzania stacją roboczą poprzez polityki grupowe – przez politykę rozumiemy zestaw reguł definiujących lub ograniczających funkcjonalność systemu lub aplikacji,
15. Rozbudowane, definiowalne polityki bezpieczeństwa – polityki dla systemu operacyjnego i dla wskazanych aplikacji,
16. Możliwość zdalnej automatycznej instalacji, konfiguracji, administrowania oraz aktualizowania systemu, zgodnie z określonymi uprawnieniami poprzez polityki grupowe,
17. Zabezpieczony hasłem hierarchiczny dostęp do systemu, konta i profile użytkowników zarządzane zdalnie; praca systemu w trybie ochrony kont użytkowników.
18. Zintegrowany z systemem moduł wyszukiwania informacji (plików różnego typu, tekstów, metadanych) dostępny z kilku poziomów: poziom menu, poziom otwartego okna systemu operacyjnego; system wyszukiwania oparty na konfigurowalnym przez użytkownika module indeksacji zasobów lokalnych,
19. Zintegrowany z systemem operacyjnym moduł synchronizacji komputera z urządzeniami zewnętrznymi,
20. Możliwość przystosowania stanowiska dla osób niepełnosprawnych (np. słabo widzących);
21. Wsparcie dla IPSEC oparte na politykach – wdrażanie IPSEC oparte na zestawach reguł definiujących ustawienia zarządzanych w sposób centralny;
22. Mechanizmy logowania do domeny w oparciu o:

a. Login i hasło,

b. Karty z certyfikatami (smartcard),

c. Wirtualne karty (logowanie w oparciu o certyfikat chroniony poprzez moduł TPM),

1. Mechanizmy wieloelementowego uwierzytelniania.
2. Wsparcie do uwierzytelnienia urządzenia na bazie certyfikatu,
3. Wsparcie wbudowanej zapory ogniowej dla Internet Key Exchange v. 2 (IKEv2) dla warstwy transportowej IPsec,
4. Wbudowane narzędzia służące do administracji, do wykonywania kopii zapasowych polityk i ich odtwarzania oraz generowania raportów z ustawień polityk;
5. Wsparcie dla środowisk Java i .NET Framework 4.x – możliwość uruchomienia aplikacji działających we wskazanych środowiskach,
6. Wsparcie dla JScript i VBScript – możliwość uruchamiania interpretera poleceń,
7. Zdalna pomoc i współdzielenie aplikacji – możliwość zdalnego przejęcia sesji zalogowanego użytkownika celem rozwiązania problemu z komputerem,
8. Rozwiązanie służące do automatycznego zbudowania obrazu systemu wraz z aplikacjami. Obraz systemu służyć ma do automatycznego upowszechnienia systemu operacyjnego inicjowanego i wykonywanego w całości poprzez sieć komputerową,
9. Rozwiązanie ma umożliwiające wdrożenie nowego obrazu poprzez zdalną instalację,
10. Transakcyjny system plików pozwalający na stosowanie przydziałów (ang. quota) na dysku dla użytkowników oraz zapewniający większą niezawodność i pozwalający tworzyć kopie zapasowe,
11. Zarządzanie kontami użytkowników sieci oraz urządzeniami sieciowymi tj. drukarki, modemy, woluminy dyskowe, usługi katalogowe.
12. Oprogramowanie dla tworzenia kopii zapasowych (Backup); automatyczne wykonywanie kopii plików z możliwością automatycznego przywrócenia wersji wcześniejszej,
13. Możliwość przywracania obrazu plików systemowych do uprzednio zapisanej postaci,
14. Identyfikacja sieci komputerowych, do których jest podłączony system operacyjny, zapamiętywanie ustawień i przypisywanie do min. 3 kategorii bezpieczeństwa (z predefiniowanymi odpowiednio do kategorii ustawieniami zapory sieciowej, udostępniania plików itp.),
15. Możliwość blokowania lub dopuszczania dowolnych urządzeń peryferyjnych za pomocą polityk grupowych (np. przy użyciu numerów identyfikacyjnych sprzętu),
16. Wbudowany mechanizm wirtualizacji typu hypervisor, umożliwiający, zgodnie z uprawnieniami licencyjnymi, uruchomienie do 4 maszyn wirtualnych,
17. Mechanizm szyfrowania dysków wewnętrznych i zewnętrznych z możliwością szyfrowania ograniczonego do danych użytkownika,
18. Wbudowane w system narzędzie do szyfrowania partycji systemowych komputera, z możliwością przechowywania certyfikatów w mikrochipie TPM (Trusted Platform Module) w wersji minimum 1.2 lub na kluczach pamięci przenośnej USB.
19. Wbudowane w system narzędzie do szyfrowania dysków przenośnych, z możliwością centralnego zarządzania poprzez polityki grupowe, pozwalające na wymuszenie szyfrowania dysków przenośnych
20. Możliwość tworzenia i przechowywania kopii zapasowych kluczy odzyskiwania do szyfrowania partycji w usługach katalogowych.
21. Możliwość instalowania dodatkowych języków interfejsu systemu operacyjnego oraz możliwość zmiany języka bez konieczności reinstalacji systemu.

*Załącznik nr 2 do SWZ*

....................................... .......................................

( Wykonawca) (Data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Centrum Radioterapii, Zakładu Radiologii i Zakładu Patomorfologii w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu" - Zp/91/PN/24** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.............................................................................................................................................................

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.............................................................................................................................................................

REGON: ............................ NIP: ................................ WOJEWÓDZTWO: .........................................

Numer telefonu ..................................... e-mail .......................................................................

Numer telefonu …………………....... e-mail ....................................................................... (do zamówień składanych przez Zamawiającego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj: ………………………

1) **proszę wskazać właściwe**

**4.OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**5.** Oferujemy dostawę sprzętu o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

**dla pakietu nr 1**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis kryteriów oceny** | **Odpowiedź :**  **TAK , NIE lub odpowiednia wartość**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| Tomograf umożliwiający wykonanie badań dwuenergetycznych w dużym polu widzenia (FOV)>30cm  ≥ 50 cm - 2 pkt  <50 cm- 0 pkt |  |
| Programowalne wskaźniki zatrzymania oddechu dla pacjenta wraz z licznikami czasu umieszczone z przodu i tyłu gantry  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Algorytm rekonstrukcyjny oparty na sztucznej inteligencji (AI) wykorzystujący technologię głębokiego uczenia, (Deep Learning) umożliwiający zmniejszenie poziomu szumu, uzyskanie wysokiej rozdzielczości anatomicznej oraz wysoką jednorodność przy zachowaniu jak najniższych poziomów dawek promieniowania (w porównaniu do innych algorytmów rekonstrukcyjnych (w tym iteracyjnych) zaoferowanych w niniejszym systemie  Algorytm uczony obrazami zarówno z rzeczywistych anatomii, jak i z obrazów fantomów  TAK - 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Algorytm oparty o sieć neuronową uczoną w oparciu o obrazy fantomów z wysoką dawką zrekonstruowane metoda FBP (filtered back-projection ) wzmacniająca kontrastowość obrazu, zmniejszająca szum i widmo mocy szumu, poprawiająca rozdzielczość przestrzenną.  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Algorytm rekonstrukcyjny oparty o algorytmy głębokiego uczenia umożliwiający osiągnięcie obrazu końcowego bez wielokrotnego iteracyjnego przeszukiwania i przetwarzania obrazu, analizujący powyżej 1 miliona różnych parametrów obrazu.  TAK -2 pkt  NIE- 0 pkt |  |
| Wyświetlanie filmów instruktażowych na panelu informacyjnym gantry  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Możliwość rozbudowy tomografu do detektora 16 cm bez konieczności wymiany całej gantry aparatu.  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Maksymalna szybkość skanowania spiralnego przy pełnym min. 50 cm polu skanowania (FOV) ≥ 345 mm/s  > 425 mm/s - 1 pkt  ≤ 425 mm/s - 0 pkt |  |
| Maksymalny zakres wykonywania dynamicznych badań perfuzji przy pojedynczym podaniu kontrastu z rozdzielczością czasową nie gorszą od 0,3 s ≥ 80 mm  TAK - 1 pkt  NIE - 0 pkt |  |
| Konsola operatorska (akwizycyjna) dwumonitorowa z kolorowymi monitorami obrazowymi w technologii LCD, rozmiar monitorów ≥ 19”  rozmiar monitorów  ≥ 24” – 2 pkt  < 24” – 0 pkt |  |
| Matryca monitora  ≥ 1280 x 1024, rozmiar [n x m]  < 1920 x 1200 – 0 pkt  ≥ 1920 x 1200 – 2 pkt |  |
| Oprogramowanie pozwalające na eksport modeli 3D do zewnętrznego pliku, który może zostać użyty do wydruku 3D. Format plików to min. STL, VRML, 3MF  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Wizualizacja map perfuzyjnych mózgowia i narządów miąższowych w 3D i VRT  3D, MPR – 0 pkt  3D, MPR, VRT – 2 pkt. |  |
| Specjalizowane oprogramowanie do oceny tętniaka mózgu z segmentacją 3D tętniaka wraz z automatycznym obliczaniem objętości tętniaka, minimalnej i maksymalnej długości tętniaka oraz maksymalnej i minimalnej średnicy szyjki tętniaka  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Możliwość sklasyfikowania zmiany w skali ASPECT wraz z automatycznym wysłaniem informacji drogą mailową do zadanej grupy odbiorców  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Oprogramowanie umożliwiające wyświetlanie histogramów podających efektywną masę atomową pierwiastków zawartych w obszarze zainteresowania ROI w obrazach uzyskanych w akwizycji dwuenergetycznej  Tak – 2 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| Możliwość dopisywania przez użytkownika krzywych tłumienia dowolnych materiałów i wyświetlanie obrazów opartych o krzywe pochłaniania dowolnego materiału wprowadzanego przez użytkownika  Tak – 2 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| Oprogramowanie pozwalające na wyświetlanie obrazów z wydzielonym obrazem hydroksyapatytu (HAP) uzyskanych w akwizycji dwuenergetycznej  Tak – 2 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| Oprogramowanie do oceny badań narządów miąższowych (m.in. wątroby) uzyskanych w akwizycji dwuenergetycznej umożliwiające wyznaczenie koncentracji środka kontrastowego w tkankach oraz zmianach oraz uzyskanie mapy koncentracji tłuszczu w wątrobie.  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Oprogramowanie do oceny perfuzji względnej z pomocą obrazów uzyskanych w technice dwuenergetycznej  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Oprogramowanie do klasyfikacji guzków HCC wg skali LIRADS  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |

**dla pakietu nr 2**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis kryteriów oceny** | **Odpowiedź :**  **TAK , NIE lub odpowiednia wartość**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| Filtry klinowe realizowane przez zmotoryzowany klin fizyczny, zintegrowany w głowicy akceleratora. Zakres kątów łamiących klinów min. 1° - 60°, realizowane co 1°  TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| Klin dynamiczny, realizowany poprzez ruch szczęki kolimatora, bez zastosowania klina fizycznego  TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| Działo elektronowe rozłączne od sekcji przyspieszającej (w przypadku konieczności wymiany działa)  TAK – 1 pkt NIE - 0 pkt |  |
| Blat wyposażony w elementy dedykowane do bezpośredniego montowania masek dla obszaru głowy i szyi, bez konieczności stosowania dodatkowych podstawek  TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| Oferowany system zapewnia możliwość realizacji funkcji tzw. wirtualnego listka o szerokości ≤ 1mm  TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| Szerokość cienia każdego z listków w izocentrum ≤ 0,5 cm (dla pełnego pola terapeutycznego)  TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| Zakres realizacji pól nieregularnych przez listki kolimatora MLC w polu terapeutycznym w izocentrum: co najmniej 0,5 cm x 0,5 cm ÷ 40 cm x 40 cm  TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| Minimalna odległość pomiędzy naprzeciwległymi listkami MLC w trybie terapeutycznym  0 cm (listki mogą się ze sobą stykać) – 2pkt  > 0 cm – 0 pkt |  |
| Maksymalne wysunięcie listka przy pozostałych listkach nie wysuniętych w trybie terapeutycznym  ≥15 cm – 2 pkt < 15 – 0 pkt |  |
| Maksymalna prędkość poruszania się listków kolimatora MLC,  ≥3,5cm/s – 1cpkt <3,5cm/s – 0 pkt |  |
| Maksymalna prędkość poruszania się listków kolimatora MLC wraz z prowadnicami dla banków listków  ≥6,5cm/s – 1 pkt <6,5cm/s – 0 pkt |  |
| Maksymalna prędkość poruszania się szczęk kolimatora MLC  ≥9cm/s -1 pkt <9cm/s – 0 pkt |  |
| Konstrukcja kolimatora MLC zapewnia weryfikację ułożenia listków w oparciu o detekcje światła  TAK – 1 pkt NIE - 0 pkt |  |
| Średnia transmisja promieniowania przez listki kolimatora MLC: < 0,4%  TAK – 1 pkt NIE - 0 pkt |  |
| Maksymalna transmisja promieniowania przez listki kolimatora MLC  ≤0,5% - 1 pkt >0,5% - 0 pkt |  |
| Maksymalna transmisja promieniowania przez listki I szczęki kolimatora MLC: < 0,1%  TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| Rozdzielczość detektora ≥ 1200x1200 pikseli  TAK – 2 pkt NIE - 0 pkt |  |
| System zapewnia możliwość pomiaru dawki 2D za pomocą panelu EPID bez pacjenta  TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| System zapewnia możliwość pomiaru i rekonstrukcji dawki 3D za pomocą panelu EPID bez pacjenta  TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| System zapewnia możliwość pomiaru dawki dawki wyjściowej 2D (po przejściu przez pacjenta) - in vivo  TAK – 1 pkt NIE - 0 pkt |  |
| System zapewnia możliwość rekonstrukcji dawki 3D na podstawie pomiaru za pomocą panelu EPID dawki wyjściowej (po przejściu przez pacjenta) - in vivo  TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt |  |
| System zapewnia możliwość automatycznej analizy dawki EPID względem dawki obliczonej dla planu leczenia  TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Wysuwanie i chowanie ramion detektora oraz lampy rentgenowskiej zintegrowanego systemu IGRT sterowane jest automatycznie ze sterowni aparatu  TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Tryb on-line akwizycji i automatycznego nakładania dwóch obrazów, z automatycznym obliczaniem offsetu pacjenta i automatyczną korekcją współrzędnych X, Y i Z stołu terapeutycznego  TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| System zapewnia generowanie obrazu dla wielkości voxela o wielkościach w zakresie min: 0,5mm - 2mm  TAK – 1 pkt NIE - 0 pkt |  |
| Funkcja analizy ułożenia pacjenta na podstawie danych obrazowania śródfrakcyjnego  TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Automatyczna analiza ułożenia pacjenta na podstawie więcej niż jednego obszaru zainteresowania  TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Funkcja automatycznej detekcji i analizy ułożenia pacjenta na podstawie implementowanych znaczników  TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Maksymalna średnica pola widzenia systemu CBCT min. 46cm  TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| Fantom lub zestaw fantomów pozwalających na kalibrację i okresową kontrolę systemu i obrazów 4D CBCT  TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |  |

**dla pakietów nr 3,4,9**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy **……. miesięczny** okres gwarancji, licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia.\*

**dla pakietu nr 5**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Odpowiedź :**  **TAK , NIE lub odpowiednia wartość**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| Wielkość dużego ogniska nie większa niż 1,2 mm  ≤ 1,2 i > 1,0 – 0 pkt;  ≤ 1,0 mm – 5 pkt. |  |
| Pojemność cieplna anody min. 500 kHU  ≥ 500 i < 600 – 0 pkt;  ≥ 600 kHU – 5 pkt. |  |
| Zaoferowana kamera zintegrowana z kolimatorem z prezentacją obrazu na konsoli aparatu  TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt |  |
| Automatyczne zatrzymanie blatu stołu w pozycji poziomej  TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt |  |
| Sterowanie ruchami ścianki (minimum zmiana wysokości blatu, przesuw lampy, przesuw blatu, pochylanie lampy) z dodatkowej konsoli umieszczonej na lampie lub kolimatorze  TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt |  |
| Zakres przesuwu wzdłużnego kolumny lampy  i detektora w poziomej i pionowej pozycji blatu min. 110 cm  ≥ 160 cm – 5 pkt;  ≥ 110 i < 160 cm– 0 pkt. |  |
| Najniższe położenie poziomego promienia centralnego łączącego ognisko lampy i środek zabudowanego detektora w pionowej pozycji blatu max. 55 cm  ≤ 50 cm – 5 pkt;  ≤ 55 i > 50 cm – 0 pkt |  |
| Podczas zmiany wysokości statywu lampa automatycznie śledzi ten ruch zachowując synchronizację promień centralny – środek detektora  TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt |  |

**dla pakietu nr 6**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Odpowiedź :**  **TAK , NIE lub odpowiednia wartość**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| Wielkość małego ogniska nie większa niż 0,15 mm  ≤ 0,15 i > 0,1 mm – 0 pkt;  ≤ 0,1 mm – 5 pkt. |  |
| Pojemność cieplna anody min. 150 kHU.  od 150 do 199 kHU – 0 pkt.  ≥ 200 kHU – 5 pkt. |  |
| Motorowe pochylanie ramienia C (zespołu lampa-detektor) od i do pacjentki lub motorowe ustawienia głowicy (lampy RTG) w pozycji parkingowej (lampa wycofana z pola widzenia detektora z automatycznym powrotem lampy RTG do pozycji akwizycji po wciśnięciu przycisku ekspozycji) w celu zwiększenie dostępu dla badań osób niepełnosprawnych z ograniczeniami ruchowymi w tym pacjentek na wózkach inwalidzkich  TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt. |  |
| Automatyczne ustawianie się elementów statywu do zaprogramowanych, kolejnych pozycji zdjęciowych (z zachowaniem wysokości środka stolika) po przyciśnięciu jednego przycisku  TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt. |  |
| Automatyczne przesuwanie płytki kompresora wzdłuż dłuższej krawędzi detektora w przypadku wyboru bocznych projekcji  TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt. |  |
| Grubość obudowy detektora od strony pacjentki, ułatwiająca pozycjonowanie max. 90 mm  ≤ 90 i > 50 mm – 0 pkt.  ≤ 50 mm - 5 pkt. |  |
| W czasie wykonywania ekspozycji w trybie tomosyntezy ognisko lampy pozostaje nieruchome względem badanej piersi i detektora (eliminacja nieostrości ruchowych)  TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt. |  |
| Osłona twarzy pacjentki nieruchoma w czasie ekspozycji w trybie tomosyntezy  TAK – 5 pkt;  NIE – 0 pkt. |  |

**dla pakietu nr 7**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Odpowiedź :**  **TAK , NIE lub odpowiednia wartość**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| **Konstrukcja:**  Dynamika systemu , Min. 310 dB  310 dB – 0 pkt.  powyżej 310 dB – 5 pkt. |  |
| **Konstrukcja:**  Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop) Min. 70 000 obrazów  70 000 – 0 pkt.  powyżej 70 000 – 5 pkt. |  |
| **Konstrukcja:**  Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode  Min. 800 s  800 s – 0 pkt.  powyżej 800 s – 5 pkt. |  |
| **Konstrukcja:**  Obrazowanie w trybie M-mode anatomiczny w czasie rzeczywistym i z pamięci Cineloop z min. 2 kursorów  2 kursory – 0 pkt.  powyżej 2 kursorów – 4 pkt. |  |
| **Obrazowanie i prezentacja obrazu:**  Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B Min. 3500 obrazów/s  3500 obrazów/s – 0 pkt.  powyżej 3500 obrazów/s – 5 pkt. |  |
| **Obrazowanie i prezentacja obrazu :**  Obrazowanie harmoniczne  12 pasm – 0 pkt.  powyżej 12 pasm – 5 pkt. |  |
| **Głowice ultrasonograficzne:**  Obrazowanie harmoniczne min. 10 pasm częstotliwości.  10 pasm – 0 pkt  Powyżej 10 pasm – 3 pkt |  |
| **Głowice ultrasonograficzne:**  Obrazowanie harmoniczne 8 pasm częstotliwości  8 pasm – 0 pkt.  Powyżej 8 pasm – 3 pkt |  |
| **Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty):**  Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie panoramiczne, min.190cm  190 - 199 cm- 0pkt  200 cm i więcej- 5 pkt |  |

**dla pakietu nr 8**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Odpowiedź :**  **TAK , NIE lub odpowiednia wartość**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| Rozdzielczość 1200 x 1600 pikseli.  Rozdzielczość 1200 x 1600 – 0 pkt.  Wyższa rozdzielczość – 3 pkt. |  |
| Wbudowany stały czujnik przedni do kalibracji i ciągłego pomiaru parametrów pracy monitora.  Czujnik stały – 3 pkt.  Czujnik chowany – 0 pkt. |  |
| Panel ochronny zabezpieczający ekran monitora i czujnik przedni przed uszkodzeniami mechanicznymi i chemicznymi.  Tak – 3 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| Wbudowany czujnik obecności użytkownika przed monitorem.  Tak – 3 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| Tryb dynamiczny do obrazów monochromatycznych DICOM i kolorowych wyświetlanych jednocześnie.  Tak – 3 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| Tryb tekstowy przyciemniający monitor na czas pracy z tekstem.  Tak – 3 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| Możliwość realizacji pobierania obrazu (query/retrieve) w jednej asocjacji (DICOM get)  Tak – 4 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| Możliwość dowolnego konfigurowania paska narzędziowego, czyli dodanie lub usunięcie konkretnej funkcji (minimum: odległość, kąt, kąt Cobba, profil gęstości, punkt gęstości, szkło powiększające, skalowanie prostokątem, wybór obiektu kluczowego, następne badanie, poprzednie badanie).  Tak – 4 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| Możliwość wykonania rekonstrukcji po krzywej  Tak – 4 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| Możliwość wykonania fuzji oraz możliwość jej eksportu do serii  Tak – 4 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| Możliwość rozbudowania funkcjonalności o dodatkowy moduł, min. Mammograficzny; opcjonalnie: moduł umożliwiający automatyczne rejestracje multimodalne.  Tak – 4 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| **GWARANCJA NA HARDWARE i SOFTWARE:**  Okres gwarancji, podany w miesiącach licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia:  24 miesiące – 0 pkt  od 25 do 35 miesięcy – 1 pkt  od 36 miesięcy i więcej – 2 pkt |  |

**dla pakietu nr 10**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Odpowiedź :**  **TAK , NIE lub odpowiednia wartość**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| Wykonawca musi zapewnić co najmniej 25h godzin pracy specjalistów Wykonawcy w celu rozwoju systemu zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego, np. dodatkowe funkcje, raporty, szablony dokumentów, rozpoznania sformalizowane, raporty synoptyczne – minimum 25 roboczogodzin w skali roku w okresie zaoferowanej gwarancji.  Do 25 rbh – 0 pkt.  Od 26 rbh do 30 rbh – 2 pkt.  Od 31 rbh do 36 rbh – 5 pkt.  Od 37 rbh do 43 rbh – 7 pkt.  Od 44 rbh do 50 rbh – 10 pkt. |  |
| **Minimalny zakres danych pacjenta w wymienianych komunikatach**  Minimalny zakres wymienianych danych między systemami:   1. imię; 2. nazwisko; 3. nazwisko rodowe; 4. numer PESEL, jeżeli został nadany; 5. data urodzenia; 6. płeć (przynajmniej: kobieta, mężczyzna; preferowana dodatkowo obsługa: nieznana, nieokreślona); 7. adres miejsca zamieszkania (w postaci osobnych komponentów): kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu; 8. kraj miejsca zamieszkania; 9. numer telefonu; 10. adres e-mail; 11. unikatowy identyfikator pacjenta w systemie HIS.   **Opcjonalny zakres wymienianych danych między systemami:**   1. nr księgi głównej pacjenta w HIS; 2. informacja o objęciu pacjenta programem DiLO; 3. rodzaj, numer dokumentu tożsamości i kraj wydający dokument (przy braku numeru PESEL); 4. numer PESEL matki lub opiekuna (dla noworodków).   Minimalny zakres integracji – 0 pkt  Minimalny + opcjonalny zakres integracji – 5 pkt |  |
| System powinien zapewniać możliwość hurtowego wydruku wyników przypadków spełniających kryteria wyszukiwania.  Tak – 5 pkt  Nie - 0 pkt |  |
| Czas wdrożenia sytemu – maksymalnie 150 dni od dnia podpisania umowy.  do 60 dni od dnia zawarcia umowy – 20 pkt  od 61 do 75 dni od dnia zawarcia umowy – 15 pkt  od 76 do 100 dni od dnia zawarcia umowy – 10 pkt  -od 101 do 125 dni od dnia zawarcia umowy – 5 pkt  do 150 dni od dnia zawarcia umowy – 0 pkt |  |

**6.OŚWIADCZAMY**, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, *będziemy / nie będziemy*\* polegać na zasobach następujących podmiotów:

Nazwa (firma) ..............................................................................................................................

adres ul. ........................................................................................................................................

kod pocztowy …… miasto ………………………… kraj ……………………………………..

nr telefonu ......................................................... nr faksu.............................................................

NIP..............................................................., REGON ................................................................

Ww. podmiot będzie\*/nie będzie\* brał udziału w realizacji części zamówienia.

**7.ZASTRZEGAMY / NIE ZASTRZEGAMY\*** informacje/i stanowiące/ych TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie.

**8.OŚWIADCZAMY,** iż – za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „…………………….................” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ.

**9.OŚWIADCZAMY**, że posiadamy wymagane zdolności zawodowe w niniejszym postępowaniu i nie znajdujemy się w sytuacji konfliktu interesów, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Jednocześnie jesteśmy świadomi, że Zamawiający może uznać, że dany wykonawca nie ma wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli ustali/-ł, że wykonawca ma sprzeczne interesy, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. ..............................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................

(*rozszerzyć zgodnie z wymaganiami*)

................................................................. (podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1)* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia* ***mniej niż 10 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 2 milionów EUR.***

***Małe przedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które zatrudnia* ***mniej niż 50 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 10 milionów EUR.***

***Średnie przedsiębiorstwo –*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają* ***mniej niż 250 osób*** *i których roczny obrót* ***nie przekracza 50 milionów EUR*** *lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 43 milionów EUR.***

*\*Minimalny okres gwarancji, licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia – 24 miesiące.*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

***W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[1]](#footnote-1).*Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

**Dz.U. UE S numer[], data[], strona [],**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

**Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:**

**W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [….]**

**Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia**

**Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Centrum Radioterapii, Zakładu Radiologii i Zakładu Patomorfologii w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu" - Zp/91/PN/24** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | **Zp/91/PN/24** |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca*.***

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: Informacje na temat wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ]  [ ] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[6]](#footnote-6):  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……]  [……]  [……]  [……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[8]](#footnote-8):**czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[9]](#footnote-9) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? **Jeżeli tak,** jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie      […]   [….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:  **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.**  a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:  c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[10]](#footnote-10): d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? **Jeżeli nie:** **Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.** **WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | a) [……]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] c) [……]    d) [] Tak [] Nie          e) [] Tak [] Nie         (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[11]](#footnote-11)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. | |
| **Jeżeli tak**: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]   b): [……]   c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy**

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko,  wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | [……], [……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [……] |

**C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | [] Tak [] Nie |

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.   
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.   
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[12]](#footnote-12).

**D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega**

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji** oprócz informacji **wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo**

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

udział w **organizacji przestępczej[[13]](#footnote-13)**;

**korupcja[[14]](#footnote-14)**;

**nadużycie finansowe****[[15]](#footnote-15)**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[16]](#footnote-16)**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[17]](#footnote-17)**

**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[18]](#footnote-18)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | [] Tak [] Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[20]](#footnote-20): a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]   b) [……] c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[21]](#footnote-21) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[22]](#footnote-22) („**samooczyszczenie”)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[23]](#footnote-23): | [……] |

**B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie | |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?  Proszę podać datę wyroku lub decyzji.  W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:  2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie  [] Tak [] Nie  [……]  [……]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie  [] Tak [] Nie  [……]  [……]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[[24]](#footnote-24) [……][……][……] | |

**C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[25]](#footnote-25)**

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[26]](#footnote-26)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) **zbankrutował**; lub b) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lub c) zawarł **układ z wierzycielami**; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[27]](#footnote-27); lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? **Jeżeli tak:**  Proszę podać szczegółowe informacje:  Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[28]](#footnote-28).  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [……]  [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[29]](#footnote-29)**?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy  [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca** zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów[[30]](#footnote-30)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy  […] |
| **Czy wykonawca lub** przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie    […] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy     […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że: **nie jest** winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) **nie zataił** tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | Nie dotyczy |

**D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][[31]](#footnote-31) |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: | [] Tak [] Nie   [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

**: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji**

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

**~~A: Kompetencje~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Kompetencje~~** | **~~Odpowiedź~~** |
| **~~1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym~~** ~~prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy~~~~[[32]](#footnote-32)~~~~: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[…]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| **~~2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:~~** ~~Czy konieczne jest~~ **~~posiadanie~~** ~~określonego~~ **~~zezwolenia lub bycie członkiem~~** ~~określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| ~~1a) Jego („ogólny”)~~ **~~roczny obrót~~** ~~w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~**~~: i/lub~~** ~~1b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[33]](#footnote-33)~~ ~~(~~**~~)~~**~~:~~** ~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta   (liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta~~  ~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~2a) Jego roczny („specyficzny”)~~ **~~obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem~~** ~~i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:~~ **~~i/lub~~** ~~2b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[34]](#footnote-34)~~~~:~~** ~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta     (liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) W odniesieniu do~~ **~~wskaźników finansowych~~~~[[35]](#footnote-35)~~** ~~określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y~~~~[[36]](#footnote-36)~~ ~~– oraz wartość): [……], [……]~~~~[[37]](#footnote-37)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~5) W ramach~~ **~~ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego~~** ~~wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:~~ **~~Jeżeli t~~**~~e informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~6) W odniesieniu do~~ **~~innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych~~**~~, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która~~ **~~mogła~~** ~~zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……]      (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~C: Zdolność techniczna i zawodowa~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Zdolność techniczna i zawodowa~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~1a) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na roboty budowlane~~**~~: W okresie odniesienia~~~~[[38]](#footnote-38)~~ ~~wykonawca~~ **~~wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju~~**~~:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […] Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~1b) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi~~**~~: W okresie odniesienia~~~~[[39]](#footnote-39)~~ ~~wykonawca~~ **~~zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju~~**~~:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych~~~~[[40]](#footnote-40)~~~~:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]~~   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ~~Opis~~ | ~~Kwoty~~ | ~~Daty~~ | ~~Odbiorcy~~ | |  |  |  |  | |
| ~~2) Może skorzystać z usług następujących~~ **~~pracowników technicznych lub służb technicznych~~~~[[41]](#footnote-41)~~**~~, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:~~ | ~~[……]   [……]~~ |
| ~~3) Korzysta z następujących~~ **~~urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości~~**~~, a jego~~ **~~zaplecze naukowo-badawcze~~** ~~jest następujące:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy~~ **~~zarządzania łańcuchem dostaw~~** ~~i śledzenia łańcucha dostaw:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~5)~~ **~~W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:~~** ~~Czy wykonawca~~ **~~zezwoli~~** ~~na przeprowadzenie~~ **~~kontroli~~~~[[42]](#footnote-42)~~** ~~swoich~~ **~~zdolności produkcyjnych~~** ~~lub~~ **~~zdolności technicznych~~**~~, a w razie konieczności także dostępnych mu~~ **~~środków naukowych i badawczych~~**~~, jak również~~ **~~środków kontroli jakości~~**~~?~~ | ~~[] Tak [] Nie~~ |
| ~~6) Następującym~~ **~~wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi~~** ~~legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca:~~ **~~lub~~** ~~(w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:~~ | ~~a) [……]    b) [……]~~ |
| ~~7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące~~ **~~środki zarządzania środowiskowego~~**~~:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~8) Wielkość~~ **~~średniego rocznego zatrudnienia~~** ~~u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące~~ | ~~Rok, średnie roczne zatrudnienie: [……], [……] [……], [……] [……], [……] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [……], [……] [……], [……] [……], [……]~~ |
| ~~9) Będzie dysponował następującymi~~ **~~narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi~~** ~~na potrzeby realizacji zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~10) Wykonawca~~ **~~zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom~~~~[[43]](#footnote-43)~~** ~~następującą~~ **~~część (procentową)~~** ~~zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~11) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie    [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~12) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~: Czy wykonawca może przedstawić wymagane~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez urzędowe~~ **~~instytuty~~** ~~lub agencje~~ **~~kontroli jakości~~** ~~o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?~~ **~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie         […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych~~ **~~norm zapewniania jakości~~**~~, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?~~ **~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie     [……] [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych~~ **~~systemów lub norm zarządzania środowiskowego~~**~~?~~ **~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące~~ **~~systemów lub norm zarządzania środowiskowego~~** ~~mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie     [……] [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.  
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:~~**

**~~Wykonawca oświadcza, że:~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Ograniczanie liczby kandydatów~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~W następujący sposób~~ **~~spełnia~~** ~~obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej~~~~[[44]](#footnote-44)~~~~, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich:~~ | ~~[….]    [] Tak [] Nie~~~~[[45]](#footnote-45)~~ ~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~~~[[46]](#footnote-46)~~ |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim*[[47]](#footnote-47)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[48]](#footnote-48)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby* [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [……]

*Załącznik nr 4a do SWZ*

**Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Centrum Radioterapii, Zakładu Radiologii i Zakładu Patomorfologii w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu" - Zp/91/PN/24**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ*,* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...…………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………….

*Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 4b do SWZ*

*( jeżeli dotyczy )*

**Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Centrum Radioterapii, Zakładu Radiologii i Zakładu Patomorfologii w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu" - Zp/91/PN/24**, prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Centrum Radioterapii, Zakładu Radiologii i Zakładu Patomorfologii w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu" - Zp/91/PN/24**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania , o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170)

**są nadal aktualne**

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Centrum Radioterapii, Zakładu Radiologii i Zakładu Patomorfologii w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu" - Zp/91/PN/24**w związku z art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że;

1. **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe\*

2. **należymy** do grupy kapitałowej co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe i przedstawiamy/nie przedstawiamy\* następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. **nie należymy** do żadnej grupy kapitałowej\*.

**\* niepotrzebne skreślić**

**Uwaga:**

W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie powinno być złożone przez każdy podmiot.

Ad. pkt 2. Nie przedłożenie dowodów i nie wykazanie przez Wykonawców, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, spowoduje wykluczenie wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu.

Ad. pkt 3. Oświadczenie wskazane w pkt 3. może złożyć Wykonawca, według swego wyboru, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów wraz z ofertą.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 7 do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum oraz Spółki Cywilne):**

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie**

**art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: pzp)**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH,**

**KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Centrum Radioterapii, Zakładu Radiologii i Zakładu Patomorfologii w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu" - Zp/91/PN/24**, oświadczam, że:

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

……………………………………………………………………………………………...........

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

……………………………………………………………………………………………..........

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

……………………………………………………………………………………………..........

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 8 do SWZ*

Wykonawca udostępniający zasoby *(jeżeli dotyczy)*

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/ firma, adres,*

*NIP, Nr KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

..............................................................................

…………………………………………………..

*(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

**Na podstawie art. 118 ust.3 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku –**

**Prawo zamówień publicznych**

Oświadczam, że udostępniam swoje zasoby Wykonawcy:……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Centrum Radioterapii, Zakładu Radiologii i Zakładu Patomorfologii w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu" - Zp/91/PN/24.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(podać zakres udostępnianych zasobów).

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Udostępnione przeze mnie zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia

……………………………………………………………………………………………………… (podać sposób udostępniania i wykorzystania zasobów) w okresie……………………………………….

* W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje usługę/usługi/roboty budowlane………………………………………………..(podać zakres)

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 9 do SWZ ( jeżeli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

**Wykonawca:**

*................................................................*

**TABELA – PODWYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy:

..................................................................................................................................

Adres Wykonawcy:

...................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Zakres zlecony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przedmiot Zamówienia : **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Centrum Radioterapii, Zakładu Radiologii i Zakładu Patomorfologii w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu" - Zp/91/PN/24**

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 10 do SWZ*

.................................................. ................................

(Wykonawca) (miejscowość i data)

Oświadczenie

Oświadczamy, że oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia posiada aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974). Na każde żądanie Zamawiającego jesteśmy w stanie przedstawić stosowne dokumenty.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 11 do SWZ*

................................................. ................................

(Wykonawca) (miejscowość i data)

**Wykaz dostaw**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Centrum Radioterapii, Zakładu Radiologii i Zakładu Patomorfologii w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu" - Zp/91/PN/24** oświadczamy że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy to w tym okresie) następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonanych dostaw, w tym m.in.** | **Termin realizacji zamówienia** | | **Zamawiający/ Odbiorca zamówienia (nazwa i adres, adres e-mail)** | **Wartość dostaw** |
| **Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)** | **Zakończenie**  **(dd/mm/rrrr)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

UWAGA: Do każdej dostawy wymienionej w wykazie należy załączyć **referencje** lub dokument potwierdzający, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 12 do SWZ - (dotyczy pakietów nr 1,5,6,7,8,9,10).*

**NAZWA ADMINISTRATORA**:

SPECJALISTYCZNY SZPITAL im. dra ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

**KWESTIONARIUSZ OCENY PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO DANE W IMIENIU ADMINISTARTORA**

(potencjalnego Podmiotu Przetwarzającego na podstawie art. 28 ust. 1 RODO)

1. **DANE INFORMACYJNE**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA PODMIOTU |  |
| ADRES/SIEDZIBA |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |

1. **KWESTIONARIUSZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | PYTANIE  PODSTAWA PRAWNA RODO | ODPOWIEDŹ | | | INFORMACJE DODATKOWE,  UWAGI PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO | UWAGI ADO |
| TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
| 1. | Czy przepisy prawa wymagają, aby Podmiot przetwarzający wyznaczył inspektora ochrony danych? ( art. 37 ) |  |  |  |  |  |
| 2. | Czy Podmiot przetwarzający wyznaczył inspektora ochrony danych? ( art. 37 ) |  |  |  |  |  |
| 3. | Czy Podmiot przetwarzający wyznaczył inną osobę lub zespół osób odpowiedzialny za nadzór nad ochroną danych osobowych w organizacji? ( art. 24 ) |  |  |  |  | Proszę wypełnić jeśli odpowiedzi na pytania 1 i 2 są negatywne. |
| 4. | Czy personel Podmiotu przetwarzającego dedykowany do obsługi administratora został przeszkolony z zakresu przepisów o ochronie danych osobowych? ( art. 24. ) |  |  |  |  |  |
| 5. | Czy fakt przeszkolenia personelu (pkt. 4) jest udokumentowany? ( art. 24 ) |  |  |  |  |  |
| 6. | Czy personel Podmiotu przetwarzającego został przeszkolony w zakresie bezpieczeństwa informatycznego? ( art. 24 ) |  |  |  |  |  |
| 7. | Czy personelowi Podmiotu przetwarzającego wydawane są upoważnienia do przetwarzania danych osobowych? ( art. 24,29 ) |  |  |  |  |  |
| 8. | Czy personel Podmiotu przetwarzającego został zobowiązany do zachowaniu w poufności danych osobowych? ( art. 24,28 ) |  |  |  |  |  |
| 9. | Czy w odniesieniu do Podmiotu przetwarzającego została wydana prawomocna decyzja organu nadzorczego lub wyrok sądu stwierdzający naruszenie zasad ochrony danych osobowych? Czy naruszenie zostało usunięte? ( art. 24 ) |  |  |  |  |  |
| 10. | Czy Podmiot przetwarzający stosuje się do przyjętych przez organ nadzorczy kodeksów postępowania? Proszę je wymienić.  ( art. 40 ) |  |  |  |  |  |
| 11. | Czy Podmiot przetwarzający objęty jest monitorowaniem przestrzegania kodeksu postępowania przez akredytowany podmiot monitorujący? ( art. 41 ) |  |  |  |  |  |
| 12. | Czy Podmiot przetwarzający otrzymał certyfikat zgodności z RODO? ( art. 42 ) |  |  |  |  |  |
| 13. | Czy Podmiot przetwarzający posiada inny certyfikat bezpieczeństwa (np. ISO 27001)? Proszę wymienić wraz z nr certyfikacji i terminem ważności. ( art. 24 ) |  |  |  |  |  |
| 14. | Czy Podmiot przetwarzający wdrożył Politykę bezpieczeństwa danych osobowych lub inny dokument opisujący system ochrony danych osobowych oraz procedury postępowania w związku z realizacją wymogów RODO? ( art. 24 ust. 2 ) |  |  |  |  |  |
| 15. | Czy wdrożona instrukcja/procedura postępowania w sytuacji naruszenia ochrony danych osobowych zawiera postanowienia o obowiązku poinformowania Administratora o naruszeniu i o sposobie realizacji tego obowiązku? ( art. 24, 33 ust. 2 ) |  |  |  |  |  |
| 16. | Czy wdrożona instrukcja/procedura postępowania w sytuacji naruszenia ochrony danych osobowych zawiera zapisy dotyczące obowiązku podjęcia środków w celu zaradzenia naruszeniu (w tym minimalizowania skutków)? ( art. 24, 33 ust. 3 lit. d ) |  |  |  |  |  |
| 17. | Czy Podmiot przetwarzający prowadzi ewidencję naruszeń ochrony danych osobowych? ( art. 24, 33 ust. 5 ) |  |  |  |  |  |
| 18. | Czy Podmiot przetwarzający prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych (jako ADO) oraz rejestr kategorii czynności przetwarzania danych jako podmiot przetwarzający? ( art. 30 ) |  |  |  |  |  |
| 19. | Czy Podmiot przetwarzający wdrożył odpowiednie środki organizacyjne i techniczne (np. instrukcja, procedura, zakres odpowiedzialności pracowników, funkcjonalność systemu IT) przeznaczone do pomocy Administratorowi w realizacji praw osób, których dane dotyczą? ( art. 15-22, 28 ust.3 lit. e ) |  |  |  |  |  |
| 20. | Czy Podmiot przetwarzający realizuje proces analizy ryzyka oraz analizy naruszenia praw lub wolności osób fizycznych (DPiA)? ( art. 24, 32, 35 ) |  |  |  |  |  |
| 21. | Czy Podmiot przetwarzający wdrożył zabezpieczenia we własnym systemie informatycznym adekwatne do wyników szacowania ryzyka oraz DPiA? ( art. 24, 32 ) |  |  |  |  |  |
| 22. | Czy system informatyczny Podmiotu przetwarzającego zapewnia pełną rozliczalność działań jego użytkowników?  ( art. 24, 32 ) |  |  |  |  |  |
| 23. | Czy Podmiot przetwarzający przekazuje dane osobowe do państwa trzeciego, na zasadach określonych w rozdziale V RODO? Proszę wskazać na jakich zasadach ( art. 44 – 49, Decyzja Wykonawcza Komisji (UE) 2021/914 z dnia 04.062021r.) |  |  |  |  |  |
| 24. | Czy Podmiot przetwarzający wdrożył „Plan Ciągłości Działania” ? ( art. 24, 32 ) |  |  |  |  |  |
| 25. | Czy Podmiot przetwarzający stosuje regularne testowanie, mierzenie i ocenianie skuteczności wdrożonych środków technicznych i organizacyjnych ? W jakiej formie są dokumentowane? ( art. 32 ) |  |  |  |  |  |
| 26. | Czy Podmiot przetwarzający korzysta w ramach powierzenia lub ma zamiar korzystać z usług innych podmiotów (tzw. „pod-powierzających” lub dalszych podmiotów przetwarzających)? ( art. 24, 28) |  |  |  |  |  |
| 27. | Czy Podmiot przetwarzający przed nawiązaniem współpracy z tzw. „pod-powierzającymi” dokonuje jego weryfikacji pod kątem zdolności do zapewnienia ochrony danych osobowych ? ( art. 28 ) |  |  |  |  |  |
| 28. | Czy Podmiot przetwarzający z pod-powierzającymi ma zawarte stosowne umowy lub inne formy udokumentowanego przetwarzania w jego imieniu ?  ( art. 28 ) |  |  |  |  | Proszę wypełnić w przypadku odpowiedzi twierdzącej w pkt. 26 |

1. **INFORMACJE KOŃCOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA WYPEŁNIENIA |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY AUTORYZUJĄCEJ  DOKUMENT W IMIENIU PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO  PEŁNIONA FUNKCJA/STANOWISKO |  |
| LICZBA STRON KWESTIONARIUSZA |  |

1. **OCENA ADMINISTRATORA**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WERYFIKUJĄCEJ DOKUMENT  W IMIENIU ADMINISTARTORA DANYCH OSOBOWYCH |  |
| DATA ANALIZY/OCENY |  |
| REKOMENDOWANA DECYZJA |  |

1. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.  
   W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
7. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR*lub*roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-14)
15. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-15)
16. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-23)
24. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-25)
26. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-26)
27. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
28. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-28)
29. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-31)
32. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-32)
33. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-37)
38. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-40)
41. W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. [↑](#footnote-ref-41)
42. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę. [↑](#footnote-ref-42)
43. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). [↑](#footnote-ref-43)
44. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-47)
48. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-48)