***Zał. 3 do SWZ***

***D10.251.93.F.2024***

**Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)**

**Tomograf komputerowy O-arm**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymaganyi oceniany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | podać |  |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2024 |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
| 6 | Miejsce instalacji | Copernicus PL Sp. z o. oul. Nowe Ogrody 1-6 Gdańsk |  |
|  | WYMAGANIA OGÓLNE | ***Parametr wymaganyi wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1 | Aparat w pełni przystosowany do pracy w środowisku Bloku Operacyjnego – wraz z dostawą aparatu zostaną dostarczone wszelkie testy umożliwiające rozpoczęcie pracy, w tym m.in. testy specjalistyczne, pomiary mocy dawki.  | Tak |  |
| 2 | Aparat składający się z dwóch niezależnych urządzeń, tj. ramienia O wyposażonego w otwieraną gantry o średnicy min. 90 cm ze wspomaganiem jazdy i z pamięcią min. 2 pozycji gantry oraz wózka z min. jednym monitorem poglądowym. Waga całego zestawu nie przekraczająca 1 050 kg. Wykonawca potwierdza, że aparat może zostać zainstalowany na Bloku Operacyjnym Zamawiającego bez dodatkowych prac adaptacyjnych – w przypadku konieczności ich wykonania Wykonawca poniesie ich koszt.  | Tak, podać |  |
| 3 | Aparat w pełni przystosowany do współpracy z posiadanymi przez Zamawiającego neuronawigacjami Medtronic StealthStation serii 8 – Wykonawca w ramach dostawy dokona pełnej konfiguracji z tymi urządzeniami. Na wyposażeniu aparatu konsola, klamra mocowana do posiadanego przez Zamawiającego blatu operacyjnego oraz zestaw narzędzi i lup operacyjnych. | Tak |  |
| 4 | Aparat wyposażony w pakiet oprogramowania do wykonywania badań głowy oraz kręgosłupa. W zestawie komputer typu laptop wyposażony w ekran o rozdzielczości maks. 14,5” i rozdzielczości min. 2500x1600 pikseli, dysk o pojemności min. 512 GB SSD, pamięć RAM min. 16GB. | Tak, podać |  |
| 5 | Aparat zapewniający możliwość wykonania obrazu 2D oraz 3D. Aparat wyposażony we wskaźniki laserowe umożliwiające pozycjonowanie pacjenta i w izocentryczny układ lampa-detektor.  | Tak |  |
| 6 | Aparat wykonuje rekonstrukcję obrazu 3D w czasie maksymalnie 30 sekund dla obrazu o polu widzenia min. 20 cm i 40 cm.  | Tak, podać |  |
| 7 | Aparat wyposażony w opcję łączenia obrazów 2D mającą zastosowanie w przypadku wykonywania badań kości długich  | Tak |  |
| 8 | Wykonawca w cenie oferty podłączy aparat do posiadanego przez Zamawiającego systemu monitorowania dawki RTG pochłoniętej przez pacjenta – QuantDose. Wszelkie licencje po stronie aparatu i systemu, jak również prace konfiguracyjne w cenie oferty. Po stronie Zamawiającego licencje od strony systemu oraz prace konfiguracyjne po stronie systemu.  | Tak |  |
| 9 | Integracja sprzętu i oprogramowania dostarczonego w postępowaniu ze szpitalnym systemem informatycznym Comarch RIS oraz Infinitt PACS. Wszelkie licencje po stronie aparatu i systemu, jak również prace konfiguracyjne w cenie oferty. Wszelkie licencje po stronie systemu informatycznego Comarch RIS i Infinitt PACS, w tym koszty pracy dostawców systemów informatycznych są po stronie Zamawiającego. | Tak |  |
| 10 | Wykonawca zapewnia nieodpłatną pełną opiekę serwisową w całym okresie obowiązywania umowy rozumianą jako wykonywanie wszelkich napraw jak również wykonywanie wymaganych przeglądów okresowych i testów specjalistycznych aparatu | Tak |  |
| 11 | Wykonanie testów odbiorczych oraz testów specjalistycznych (w tym testów monitorów) po instalacji urządzenia dla oferowanego zestawu rentgenowskiego zgodnie z aktualnie obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia (oddzielne protokoły dla testów odbiorczych i specjalistycznych).Wykonanie testów akceptacyjnych oraz specjalistycznych po istotnych naprawach gwarancyjnych wymagających wykonania testów | Tak |  |
| 12 | Pełna gwarancja wykonywana przez autoryzowany serwis producenta (bez wyłączeń i bez limitu badań) na wszystkie oferowane urządzenia i podzespoły (z lampą, detektorem, systemem akumulatorowym itp.) wchodzące w skład oferowanego zestawu min. 24 miesięcy.  | Tak, podać |  |
| 13 | Dodatkowa 24 miesięczna gwarancja (po zakończeniu pełnej gwarancji), w ramach której Wykonawca zapewni:- nieodpłatne przeglądy wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta (wraz z wymianą zalecanych w ich ramach części i podzespołów, w tym m.in. akumulatorów) - nieodpłatne roboczogodziny i dojazdy do napraw (koszty części będą wyceniane niezależnie). | Tak |  |

*\*UWAGA: dokument powinien być podpisany w sposób określony w SWZ \**