

---

Wałbrzych, dnia 17.10.2023r.

DZPZ-530- Zp/74/PN/23

### ZMIANA TREŚCI SWZ

*Dotyczy: Dostawa zabiegowego aparatu rtg (ramienia „C”) - Zp/74/TP/23*

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zgodnie z art. 286 ust. 1 ustawy Pzp zmienia treść SWZ tj. zmienia treść załącznika nr 1 do SWZ.

**Załącznik nr 1 do SWZ po zmianie otrzymuje brzmienie:**

**Zastępca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych  
Dominik Łoziński**

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zabiegowego aparatu rtg (ramienia „C”)

<i>L.P.</i>	<i>ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY</i>	<i>JEDNOST MIARY</i>	<i>ILOŚĆ szt.</i>	<i>CENA NETTO</i>	<i>PODATEK VAT</i>	<i>CENA BRUTTO</i>	<i>PRODUCENT WRAZ Z NUMEREM KATALOGOWYM</i>
1.	Dostawa zabiegowego aparatu rtg (ramienia „C”)	szt.	1				

### Zestawienie parametrów

L. p.	NAZWA PARAMETRU	WARTOŚĆ WYMAGANA	PUNKTACJA	WIELKOŚĆ OFEROWANA
1.	Pełna nazwa aparatu	Podać	Nie dotyczy	
2.	Producent	Podać	Nie dotyczy	
3.	Kraj	Podać	Nie dotyczy	
4.	Dystrybutor - Oferent	Podać	Nie dotyczy	
5.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	Nie dotyczy	
6.	Rok produkcji aparatu – 2023r.	Tak	Nie dotyczy	
<b>INFORMACJE OGÓLNE</b>				
7.	Aparat dedykowany do radiograficznego obrazowania pacjentów w trakcie ortopedycznych zabiegów operacyjnych przy pomocy skopii i grafii.	Tak	Nie dotyczy	
8.	Sprzęt dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych	Tak	Nie dotyczy	
9.	Autoryzacja do oferowania sprzętu będącego przedmiotem oferty	Tak	Nie dotyczy	
10.	Aparat mobilny	Tak	Nie dotyczy	

LAMPA RTG I KOLIMATOR				
11.	Lampa RTG ze stacjonarną anodą dwuogniskową.	Tak		
12.	Wielkość małego ogniska nie większa niż 0,6 mm	Tak, podać		
13.	Wielkość dużego ogniska nie większa niż 1,2 mm	Tak, podać		
14.	Blendy szczelinowe, obrotowe.	Tak		
15.	Automatyczne dopasowanie pola blendy do aktywnego pola detektora.	Tak		
16.	Pojemność cieplna anody min. 75 kHU.	Tak, podać		
17.	Szybkość chłodzenia anody min. 50 kHU/min	Tak		
18.	Pojemność cieplna kołpaka lub głowicy lampy min. 1300 kHU.	Tak, podać		
19.	Automatyka zabezpieczająca lampę przed przegrzaniem.	Tak		
20.	Filtracja całkowita minimum 2,5 mm Al. Dodatkowa filtracja w celu redukcji dawki umożliwiająca wymienne stosowanie filtrów wykonanych z Al i Cu.	Tak, podać		
GENERATOR RTG				
21.	Generator wysokiej częstotliwości	Tak		
22.	Moc generatora min. 4 kW	Tak, podać		
23.	Zakres prądu w trybie radiografii min. 0,7 – 100 mA.	Tak, podać		

24.	Zakres prądu [mA] w trybie fluoroskopii min. 0,1 – 20 mA,	Tak, podać		
25.	Zakres napięć 40 - 120 kV	Tak, podać		
26.	Zasilanie jednofazowe 220-230 V/50 Hz.	Tak		
27.	Ilość impulsów w trybie fluoroskopii pulsacyjnej – min. 15 impulsów/sek.	Tak, podać		
28.	Sterowanie funkcjami generatora poprzez monitor dotykowy lub tablet zainstalowany na wózku ramienia „C” – o wielkości minimum 12” i o rozdzielczości minimum 1 Mpix.	Tak, podać		
29.	Monitor sterujący z możliwością obrotu w zakresie minimum 270° dla zapewnienia dostępności sterowania z wielu stron urządzenia	Tak/Nie	TAK – 3 pkt; NIE – 0 pkt	
<b>FUNKCJONALNOŚCI APARATU</b>				
30.	Rotacja (obrót wokół osi wzdłużnej) minimum +/- 180°.	Tak, podać		
31.	Ruch orbitalny (obrót wokół osi poprzecznej) minimum 160°.	Tak, podać		
32.	Odchylenie od osi pionowej (ruch wig-wag) minimum +/- 12°.	Tak, podać		
33.	Przesuw poziomy [cm] minimum 20 cm.	Tak, podać		

34.	Przesuw pionowy zmotoryzowany min. 43 cm.	Tak, podać		
35.	Odległość SID [cm] minimum 100 cm.	Tak, podać		
36.	Prześwit między detektorem obrazu a głowicą [cm] minimum 80 cm.	Tak, podać		
37.	Ramię „C” w pełni wyważone z zabezpieczeniami przed najeżdżaniem na przewody.	Tak/Nie	TAK – 4 pkt; NIE – 0 pkt	
38.	Aparat wyposażony w centrator laserowy (po stronie detektora i po stronie lampy RTG)	Tak/Nie	TAK – 4 pkt; NIE – 0 pkt.	
39.	Aparat kompaktowy dedykowany stosowaniu w warunkach sal operacyjnych. Waga kompletnego aparatu nie więcej niż 320 kg.	Tak, podać		
40.	Hamulce wszystkich ruchów.	Tak		
41.	Pedał wyzwiania skopii.	Tak		
42.	Ręczne wyzwianie skopii/grafii.	Tak		
43.	Dedykowany przycisk wyzwiania skopii o niskiej dawce promieniowania na sterowniku ręcznym i nożnym.	Tak/Nie		
44.	Możliwość wykonania radiografii.	Tak		

45.	Możliwość wykonania skopii w tym skopii pulsacyjnej.	Tak		
<b>SYSTEM OBRAZOWANIA – DETEKTOR CYFROWY</b>				
46.	Format detektora min. 20 x 20 cm	Tak, podać		
47.	Ilość dostępnych formatów obrazu min. 3	Tak, podać		
48.	Matryca obrazu minimum 1k x 1k pix.	Tak, podać		
49.	Głębokość akwizycji minimum 16 bit.	Tak, podać		
50.	Uchwyt przy detektorze oraz wzdłuż łuku ramienia C do łatwiejszego manewrowania ramieniem.	Tak		
51.	Demontowalna bez użycia narzędzi kratka przeciwrozproszeniowa minimum 80 linii/cm	Tak		
<b>SYSTEM OBRAZOWANIA</b>				
52.	Dwa monitory typu LCD lub TFT lub jeden monitor z możliwością podziału ekranu na dwa pola obrazowe o wymaganej wielkości.	Tak		
53.	Przekątna każdego ekranu monitora lub pola obrazowego minimum 19”.	Tak, podać		
54.	Luminancja monitorów minimum 350 cd/m <sup>2</sup> .	Tak, podać		

55.	Kąt widzenia monitorów minimum +/- 170 stopni.	Tak, podać		
56.	Kontrast minimum 1000 : 1.	Tak, podać		
57.	Rozdzielczość każdego z monitorów lub pola obrazowego minimum 1280 x 1024 pixeli.	Tak, podać		
58.	Podstawowe oprogramowanie do obróbki uzyskiwanych obrazów: - zmiana zaczerwienia i kontrastu` - obracanie obrazu - prezentacja pozytyw-negatyw - obrót obrazu o dowolny kąt - pomiar odległości i kątów - histogram obrazu - zoom - lupa	Tak, opisać		
59.	Dodatkowy uchwyt/uchwyty po obu stronach monitorów (na ich wysokości) w celu łatwiejszego manewrowania monitorami oraz służące ich ochronie przed potencjalną kolizją przy przemieszczaniu monitorów.	Tak/Nie	TAK – 3 pkt; NIE – 0 pkt	
60.	Możliwość regulacji wysokości monitorów lub monitora w zakresie minimum 40 cm bez konieczność zmiany położenia lampy lub detektora.	Tak/Nie	TAK – 3 pkt; NIE – 0 pkt	



61.	Możliwość wpisywania danych pacjenta bezpośrednio na stanowisku klawiatury oraz automatyczne pobieranie tych danych z sieci RIS/HIS	Tak		
62.	Możliwość wykonywania badań bez wcześniejszego wpisania danych pacjenta (badania w trybie nagłym z możliwością późniejszego uzupełnienia danych)	Tak		
<b>FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU</b>				
63.	Redukcja szumów w czasie rzeczywistym.	Tak		
64.	Wyostrowanie krawędzi w czasie rzeczywistym.	Tak		
65.	Cyfrowy obrót obrazu (prawo, lewo)			
66.	Obraz lustrzany			
67.	Blendy elektroniczne przysłaniające niediagnostyczne elementy obrazu.	Tak		
68.	Automatyka doboru programu według topografii i rodzaju badań.	Tak		
69.	Funkcja pomiarów odległości na obrazie.	Tak		
70.	Akwizycja obrazów minimum 15 klatek/s.	Tak, podać		
71.	Wyświetlanie i przesyłanie do serwera raportu dawki.	Tak		

72.	Regulacja jasności i kontrastu.	Tak		
73.	Minimalizacja artefaktów metalowych, ruchowych oraz do automatycznego dostosowania obrazowania do danej anatomii	Tak		
74.	Pamięć ostatniego obrazu (LIH).	Tak		
75.	Pilot na podczerwień do zdalnego sterowania głównymi funkcjami obrazowymi w aparacie – min. (zmiana częstotliwości pulsów; przegląd obrazów; przegląd scen; ustawianie obrazu na monitorze referencyjnym; ZOOM; zapis obrazu).	Tak, podać /Nie	TAK – 3 pkt; NIE – 0 pkt	
76.	Pojemność pamięci / dysku minimum 130 000 obrazów.	Tak, podać		
77.	Przyłącze sieciowe LAN.	Tak		
78.	Napęd DVD do archiwizacji obrazów na dyskach CD/DVD	Tak		
79.	Integracją ze szpitalnym systemem RIS/PACS w cenie oferty.	Tak		
80.	Dostawca zapewnia podpięcie aparatu do dowolnego systemu PASC/RIS np. w przypadku zmiany adresacji lub zmiany systemu PACS/RIS w cenie oferty.	Tak		
81.	Integracją ze szpitalnym systemem optymalizacji dawki i prowadzenia testów podstawowych w cenie oferty.	Tak		

82.	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		
83.	Aparat musi posiadać licencję umożliwiającą wysyłkę badań do systemu PACS w formacie DICOM i licencję na pobieranie Worklisty (min. Cstore, DMWL) oraz raportu dawki jaką otrzymał pacjent dla różnych trybów pracy DICOM DOSE SR.	Tak, podać		
<b>INNE</b>				
84.	Dostawa aparatu max. 4 tygodnie od momentu podpisania umowy.	Tak		
85.	Oferowane urządzenie jest wolne od wad fizycznych i prawnych, w szczególności nie narusza jakichkolwiek praw osób trzecich.	Tak		
86.	Wykonawca oświadcza, że dostarczane przez niego urządzenie będzie fabrycznie nowe, nieużywane, oryginalnie zapakowane i nieobciążone prawami osób trzecich.	Tak		
87.	Wykonawca oświadcza, że wykorzystywane przez niego części zamienne do naprawy urządzenia będą fabrycznie nowe, nieużywane, oryginalnie zapakowane.	Tak		
88.	<u>Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zainstalować Przedmiot Zamówienia w siedzibie Zamawiającego.</u>	Tak		
89.	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		

90.	Testy akceptacyjne i specjalistyczne po instalacji aparatu na koszt Wykonawcy.	Tak		
91.	Testy specjalistyczne w trakcie trwania umowy na koszt Wykonawcy.	Tak		
92.	Instrukcja obsługi w języku polskim w postaci cyfrowej i papierowej, dostarczana z aparatem.	Tak		
93.	Instrukcja czyszczenia/dezynfekcji urządzenia dostarczana na etapie jego dostawy	Tak		
94.	Okres gwarancji min. 24 miesięcy	Tak, podać ile miesięcy	24 miesiące – 0 pkt od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt 36 miesięcy – 20 pkt	
95.	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		
96.	Sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach w całym okresie użytkowania aparatu: telefoniczny i mailowy przez przedstawiciela autoryzowanego serwisu (nie przez infolinię).	Tak, podać		
97.	Serwis techniczny na terenie Polski.	Tak		
98.	<u>Reakcja serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancyjnym do 72 h.</u>	Tak		

99.	Sprzęt medyczny powinien zostać dostarczony i zainstalowany przez Wykonawcę we wskazanych przez Zamawiającego w pomieszczeniach Szpitala.	Tak		
100.	Wszystkie koszty naprawy urządzenia w trakcie trwania gwarancji ponosi Wykonawca.	Tak		

**UWAGA:** W tabelach należy wpisać „TAK” lub „NIE” w zależności od tego, czy proponowany sprzęt spełnia wskazany parametr. Parametry określone jako „TAK” są parametrami granicznymi **wymaganymi przez Zamawiającego**, oferta nie spełniająca wymogów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
Sporządziła: Małgorzata Słomiana  
nr tel.: 74/6489700