***Załącznik nr 2b –dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę angiografu, wraz z adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamicznej znak ZP/2501/47/20***

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW PODLEGAJĄCYCH OCENIE PUNKTOWEJ**

(ocenianych przez Komisję w ramach punktu „Ocena techniczna”)

Przedmiot przetargu: **Angiograf**

Producent/Firma:.................................................................................................................................................................

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

Urządzenie typ:........................................................................................................Rokprodukcji......................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parametr/Warunek** | | **Sposób oceny** | **Oferowane parametry/warunki** |
| **Rentgenowski angiograf cyfrowy** | | | |
|  | Oferowana wartość zakresu obrazowania w kierunku poprzecznym do osi stołu w położeniu statywu za głową pacjenta realizowany bez konieczności obrotu stołu . | Zakres największy – 5 pkt.  Zakres najmniejszy spośród oferowanych– 0 pkt.  Pozostałe proporcjonalnie |  |
|  | Czy istnieje możliwość wykonywania badań ze statywem ustawionym z obu boków stołu pod kątem większym niż 125°, liczonym od osi stołu w kierunku od głowy pacjenta, dla wszystkich ustawień statywu, w tym dla pionowego ustawienia układu lampa - detektor (LAO/RAO - 0°, CRAN/CAU - 0°), realizowane wyłącznie ruchem statywu, bez konieczności obrotu bądź przesuwu stołu w celu zapewnienia możliwie dużej przestrzeni na ustawienie dodatkowej aparatury i pracę lekarzy i pielęgniarek | Tak – 5 pkt  Brak możliwości – 0 pk |  |
|  | Oferowana wartość zakresu przesuwu pozycjonera (zakres pokrywający obszar badania w projekcji LAO/RAO = 0˚ i CRA/CAUD = 0˚ bez konieczności przekładania / przesuwania pacjenta) | Zakres największy – 5 pkt.  Zakres wymagany – 0 pkt.  Pozostałe proporcjonalnie |  |
|  | Czy oferowany aparat wyposażony jest w funkcję ustawiania położenia detektora z wykorzystaniem znaczników graficznych na zatrzymanym obrazie bez promieniowania rtg? (wpływ odległości SID oraz SOD na rozmiar obrazu) | Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Czy oferowany aparat umożliwia ustawienie położenia blatu stołu pacjenta z wykorzystaniem znaczników graficznych na zatrzymanym obrazie bez promieniowania rtg? | Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Czy istnieje możliwość zapewnienia bezpieczeństwa bezprzerwowego kontynuowania zabiegu w przypadku uszkodzenia inwertera generatora – zapasowy inwerter z funkcją automatycznego przełączenia lub rozwiązanie równoważne zapewniające pełną w/w funkcjonalność. | Tak – 10 pkt  Brak możliwości – 0 pkt |  |
|  | Czy istnieje możliwość zapewnienie bezpieczeństwa bezprzerwowego kontynuowania zabiegu w przypadku uszkodzenia jednego z dysków pamięci masowej – dyski HDD w systemie RAID lub rozwiązanie równoważne zapewniające pełną w/w funkcjonalność. | Tak – 5 pkt  Brak możliwości – 0 pkt |  |
|  | Oferowana statyczna obciążalność płyty stołu pacjenta przy max wysunięciu blatu | Wartość największa – 5 pkt.  Wartość wymagana – 0 pkt.  Pozostałe proporcjonalnie |  |
|  | Oferowana ilość ognisk w lampie rtg | 3 ogniska – 5 pkt.  2 ogniska – 0 pkt |  |
|  | Czy aparat pozwala na prowadzenie zabiegu resuscytacji na całkowicie wysuniętym blacie stołu. | Tak – 5 pkt  Brak możliwości – 0 pkt |  |
|  | Oferowana rozdzielczość przestrzenna detektora (częstotliwość Nyquista) | Wartość max. - 5pkt.  Wartość wymagana – 0pkt.  Pozostałe proporcjonalnie |  |
|  | Oferowana rozdzielczość amplitudowa detektora | Wartość max. - 5pkt.  Wartość wymagana – 0pkt.  Pozostałe proporcjonalnie |  |
|  | Czy oferowany aparat posiada funkcję *zoom* w czasie rzeczywistym –powiększenie (min 3 wartości dla każdego FOV) obrazu *live* bez zwiększenia warunków ekspozycji (dawki) | Tak – 5 pkt  Brak możliwości – 0 pkt |  |
|  | Czy aparat umożliwia analizę kliniczną naczyń wieńcowych wraz z pomiarami, kalibracją, wyborem scen i kopiowaniem ich na monitor referencyjny podczas trwania fluoroskopii oraz akwizycji? | Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Wymagany współczynnik pochłaniania promieniowania rtg blatu na całej długości obszaru wykonywania badań | wartość graniczna – 0,00 pkt  wartość najmniejsza – 5,00 pkt  pozostałe proporcjonalnie. |  |
|  | Wymagana pojemność cieplna anody dobrana tak aby zapewnić bezprzerwowe wykonywanie wymaganych procedur medycznych | wartość graniczna – 0,00 pkt  wartość najmniejsza – 5,00 pkt  pozostałe proporcjonalnie. |  |
|  | Wymagana pojemność cieplna kołpaka dobrana tak aby zapewnić bezprzerwowe wykonywanie wymaganych procedur medycznych | wartość graniczna – 0,00 pkt  wartość najmniejsza – 5,00 pkt  pozostałe proporcjonalnie. |  |
|  | ilość pól obrazowych detektora | wartość graniczna – 0,00 pkt  wartość największa – 5,00 pkt  pozostałe proporcjonalnie. |  |

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji

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

podpis oferenta