

ZAPYTANIE CENOWE

SZPAKMED SP. Z O.O.
 UL. SZPAKÓW 33
 41-705 RUDA ŚLĄSKA
 NIP: 6412528558

Wymagane Parametry Techniczne

| | | |
|----------------------------|-------|--|
| Pełna nazwa ultrasonografu | Podać | |
| Producent | Podać | |
| Kraj | Podać | |
| Dystrybutor – Oferent | Podać | |

| Lp. | Parametry / Warunek | Parametr wymagany | Punktacja | Odpowiedź oferenta |
|-----|--|-------------------------------|-------------------|--------------------|
| 1. | Aparat fabrycznie nowy | TAK | | |
| 2. | Rok produkcji aparatu 2024/2025 | TAK | | |
| 3. | Konstrukcja | | | |
| 4. | Cyfrowy, aparat ultrasonograficzny z kolorowym Dopplerem. | TAK | | |
| 5. | Przetwornik cyfrowy | Min. 12-bitowy | | |
| 6. | Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej | TAK | | |
| 7. | Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania | Min. 4 000 000 | | |
| 8. | Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych | Min. 4 | | |
| 9. | Dynamika systemu | Min. 290 dB | | |
| 10. | Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu. | Przekątna ekranu min. 21 cali | | |
| 11. | Konsola aparatu z kubeczkami na głowice po obydwu stronach ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo | TAK | | |
| 12. | Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę | Przekątna min. 10 cali | | |
| 13. | Zakres częstotliwości pracy | Min. od 2 MHz do 20 MHz. | | |
| 14. | Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. CineLoop) | Min. 69 000 obrazów | Powyżej – 10 pkt. | |
| 15. | Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci | TAK | | |

| | | | | |
|-----|--|-----------------------------|------------------|--|
| | dynamicznej obrazów (tzw. Cineloop) | | | |
| 16. | Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie | TAK | | |
| 17. | Regulacja głębokości pola obrazowania | Min. 1 - 40 cm | | |
| 18. | Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika | Min. 70 | | |
| 19. | Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy | TAK | | |
| 20. | Obrazowanie i prezentacja obrazu | | | |
| 21. | Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. <ul style="list-style-type: none"> • 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 | | |
| 22. | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B | Min. 3500 obrazów/s | Powyżej – 10 pkt | |
| 23. | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) | Min. 600 obrazów/s | Powyżej – 10 pkt | |
| 24. | Obrazowanie harmoniczne | Min. 10 pasm częstotliwości | Powyżej – 10 pkt | |
| 25. | 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 | | |
| 26. | Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki) | TAK | | |
| 27. | Archiwizacja obrazów | | | |
| 28. | Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem HDD o pojemności min. 500 GB | TAK | | |
| 29. | Videoprinter czarno-biały | TAK | | |
| 30. | Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive | TAK | | |
| 31. | Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps | TAK | | |
| 32. | Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowym 100 Mbps w celu wysyłania danych tzw. folder | TAK | | |

| | | | | |
|-----|---|----------------------------|-------------------|--|
| | sieciowy (network folder) | | | |
| 33. | Funkcje użytkowe | | | |
| 34. | Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym | Min. x35 | Powyżej – 10 pkt. | |
| 35. | Powiększenie obrazu po zamrożeniu | Min. x18 | Powyżej – 10 pkt. | |
| 36. | Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> • Brzuszných • Małych narządów • Naczyniowych • Mięśniowo-szkieletowych • Ortopedycznych • Pediatricznych | TAK | | |
| 37. | Główce ultrasonograficzne | | | |
| 38. | Głowica Convex, szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK | | |
| 39. | Zakres częstotliwości pracy | Min. 1,0 – 5,0 MHz. | | |
| 40. | Liczba elementów | Min. 700 | Powyżej – 10 pkt. | |
| 41. | Kąt skanowania | Min. 70 st. | | |
| 42. | Obrazowanie harmoniczne | min. 8 pasm częstotliwości | Powyżej – 10 pkt. | |
| 43. | Głowica Liniowa szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK | | |
| 44. | Zakres częstotliwości pracy | Min. 3,0 – 12,0 MHz | | |
| 45. | Liczba elementów | Min. 800 | Powyżej – 10 pkt. | |
| 46. | Szerokość pola skanowania | Max. 40 mm | | |
| 47. | Obrazowanie harmoniczne | Min. 5 pasm częstotliwości | Powyżej – 10 pkt. | |
| 48. | Inne | | | |
| 49. | Gwarancja na cały system (aparat, głowice, printer) | Min. 24 miesięcy | | |
| 50. | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z aparatem) | TAK | | |
| 51. | Certyfikat CE na aparat i głowice (dokumenty załączyć) | TAK | | |

Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

| NAZWA KRYTERIUM | WAGA KRYTERIUM |
|-----------------|----------------|
| Cena | 80% |
| Jakość | 20% |

RAZEM: 100%

Każdy procent wagi kryterium odpowiada 1 punktowi.

Łącznie oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

Algorytm dla ocenianego kryterium:

Cena

Ocena kryterium liczona wg wzoru: $C = (Y/X) \times MP$

gdzie:

C – uzyskana liczba punktów w kryterium „Cena”

Y – najniższa proponowana cena

X – badana cena

MP – maksymalna punktacja

Jakość

Ocena kryterium liczona wg wzoru: $J = (U/W) \times MP$

gdzie:

J – uzyskana przez ofertę liczba punktów w kryterium „Jakość”

U – uzyskana przez badaną ofertę ilość punktów za parametry techniczne urządzenia

W – maksymalna możliwa do uzyskania ilość punktów za parametry techniczne w danej części

MP – maksymalna punktacja

Wymagany przez Zamawiającego termin płatności : 30 dni od daty instalacji urządzenia

Ważność oferty - 60 dni

Termin dostawy do 30.06.2025

Oferty prosimy składać w terminie 7 dni od daty otrzymania zapytania

Zamawiający wybierze Wykonawcę, który uzyska największą liczbę punktów, zgodnie z przyjętym kryterium oceny ofert.

Osobą do kontaktu ze strony Zamawiającego DAGMARA CYBA, adres mailowy:
dagmara.cyba@szpakmed.pl

Na wszelkie pytania jesteśmy dyspozycyjni w godzinach od 8.00 do 15.00 w dni robocze,
Pod numerem telefonu 510-189-951