Załącznik nr 2 do zapytania cenowego DA/AA-072-1-32-24

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**I. Mammograf cyfrowy – poz. 1 ze specyfikacji asortymentowo-cenowej**

| ***L.p.*** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Parametr oferowany** / wypełnia Wykonawca /  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **MAMMOGRAF CYFROWY**
 |
| 1. **I WYMAGANIA OGÓLNE**
 |
|  | Oferowany model aparatu / producent / kraj pochodzenia / rok produkcji | Podać |  |
|  | Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji 2024r.  | TAK, podać |  |
| 1. **II GENERATOR WYSOKIEGO NAPIĘCIA**
 |
|  | Generator wysokoczęstotliwościowy | TAK |  |
|  | Moc wyjściowa generatora ≥ 5 kW | TAK, podać |  |
|  | Minimalna wartość wysokiego napięcia ≤ 25 kV, | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna wartość wysokiego napięcia ≥ 35 kV, | TAK, podać |  |
|  | Dokładność regulacji wysokiego napięcia, skok ≤ 1 kV | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna wartość ekspozycji ≥ 500 mAs | TAK, podać |  |
|  | Automatyczna kompensacja zmian napięcia+/-10% | TAK |  |
|  | Cyfrowe wyświetlanie parametrów ekspozycji, tj. kV, mAs, rodzaj filtra, materiał anody | TAK |  |
| **III LAMPA RTG** |
|  | Anoda wirująca  | TAK |  |
|  | Prędkość wirowania anody ≥ 8000 obr./min | TAK, podać |  |
|  | Pojemność cieplna anody ≥ 160 kHU | TAK, podać |  |
|  | Pojemność cieplna lampy (lub kołpaka z lampą zależnie od terminologii producenta) ≥ 500 kHU. Wykonawca zobowiązany jest podać pojemność cieplną zespołu lampy RTG i jej obudowy.  | TAK, podać  |  |
|  | Szybkość chłodzenia anody ≥ 40kHU/min. | TAK, podać |  |
|  | Wielkość nominalna dużego ogniska mierzona zgodnie z IEC 336 metodą szczelinową ≤ 0,3 mm | TAK, podać |  |
|  | Maksymalny prąd dużego ogniska ≥ 180 mA | TAK, podać |  |
|  | Filtracja dodatkowa | TAK |  |
| 1. **IV AUTOMATYKA**
 |
|  | Automatyka AEC  | TAK |  |
|  | Automatyka doboru filtra | TAK |  |
|  | Automatyczna kontrola kompresji | TAK |  |
|  | Ręczna kontrola kompresji  | TAK |  |
|  | Automatyczna dekompresja po ekspozycji | TAK |  |
|  | Automatyczny dobór siły kompresji do gęstości i typu tkanki | TAK (opisać) / NIE |  |
|  | Możliwość dekompresji pacjentki w przypadku awarii systemu (manualna lub automatyczna) np. przy zaniku napięcia zasilającego | TAK |  |
|  | Średnia dawka gruczołowa nie większa niż 2,5 mGy przy ocenie z zastosowaniem warunków klinicznych i fantomu z PMMA o grubości 4,5 cm | TAK, podać |  |
|  | Średnia dawka gruczołowa nie większa niż 1,0 mGy przy ocenie z zastosowaniem warunków klinicznych i fantomu z PMMA o grubości 2,0cm | TAK, podać |  |
|  | Średnia dawka gruczołowa nie większa niż 6,5 mGy przy ocenie z zastosowaniem warunków klinicznych i fantomu z PMMA o grubości 7,0 cm | TAK, podać |  |
| 1. **V STATYW MAMMOGRAFICZNY**
 |
|  | Statyw wolnostojący z generatorem zintegrowanym w mammografie | TAK |  |
|  | Głowica o izocentrycznym ruchu obrotowym | TAK |  |
|  | Minimalna wysokość górnej powierzchni stolika od podłogi ≤ 71cm | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna wysokość górnej powierzchni stolika od podłogi ≥ 140cm | TAK, podać |  |
|  | Motorowy obrót głowicy | TAK |  |
|  | Zakres obrotu głowicy ≥ 330° | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia głowicy w pozycji -180 o (detektor na górze, lampa na dole) | TAK |  |
|  | Odległość ognisko - detektor obrazu ≥ 65 cm | TAK, podać |  |
|  | Sterowanie ruchem płytki dociskowej góra/dół oraz ruchu głowicy góra/dół ręcznie (przyciski lub pokrętła) oraz przypomocy przycisków nożnych (dwa zestawy przycisków nożnych). Możliwość dodatkowej korekty ucisku przy pomocy pokrętła. | TAK |  |
|  | Osłona twarzy pacjentki | TAK |  |
|  | Komplet płytek do kompresji do badań przesiewowych dla obu formatów min. 24(±1)cm x 30(±1)cm oraz 19(±1)cm x 24(±1)cm. | TAK |  |
|  | Płytka kompresyjna do formatu 19 (±1)cm x 24(±1)cm z możliwością przesuwania części uciskającej wzdłuż dłuższej krawędzi detektora  | TAK |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie wielkości zainstalowanej płytki dociskowej i automatyczne dopasowywanie kolimacji do tej wielkości (autodetekcja) | TAK |  |
| 1. **VI DETEKTOR CYFROWY**
 |
|  | Detektor cyfrowy oparty na amorficznym półprzewodniku o wymiarach min. 23 cm x 29 cm, w technologii TFT. | TAK |  |
|  | Format obrazowania min. 24(±1)cm x 30(±1)cm oraz 19 (±1)cm x 24(±1) cm. | TAK |  |
|  | Bezpośrednie przetwarzanie promieniowania RTG w sygnał obrazowy (bez pośredniej zamiany na światło), detektor selenowy | TAK |  |
|  | Czas pomiędzy zakończeniem ekspozycji a wyświetleniem obrazu na monitorze ≤ 15s | TAK, podać |  |
|  | Brak warstwy scyntylacyjnej | TAK |  |
|  | Matryca detektora dla maksymalnego formatu ≥ (2300 x 2800) pikseli | TAK, podać |  |
|  | Rozmiar piksela ≤ 100 µm | TAK, podać |  |
|  | Zakres dynamiki ≥ 12 bit | TAK, podać |  |
|  | Kratki przeciwrozproszeniowe dwóch formatów lub kratka przeciwrozproszeniową z konstrukcją umożliwiającą rejestrację obrazów w dwóch formatach | TAK, podać |  |
|  | Eliminacja wpływu promieniowania rozproszonego na jakość obrazu poprzez zastosowanie algorytmów zastępujących kratkę przeciwrozproszeniową tzn. eliminujących wpływ promieniowania rozproszonego na jakość obrazu oraz umożliwiających wykonanie standardowych projekcji mammograficznych takich jak CC, MLO bez kratki  |  TAK / NIE, podać i opisać algorytmy |  |
|  | Czas pomiędzy ekspozycjami diagnostycznymi ≤ 27 s  | Tak, podać |  |
|  | Odległość od krawędzi stolika od strony piersi do czynnej krawędzi detektora max 5mm | Tak, podać |  |
| 1. **VII KONSOLA TECHNIKA - STACJA AKWIZYCYJNA**
 |
|  | Monitor, komputer, klawiatura obsługowa, mysz, pulpit ekspozycji (stanowisko - konsola technika) | TAK |  |
|  | Monitor konsoli technika - LCD lub TFT min. 19’’  | TAK |  |
|  | Matryca obrazów [piksel] × [piksel] minimum 1280 × 1024 pikseli (min. 1,3 MP), | Tak, podać |  |
|  | Pamięć operacyjna RAM ≥ 16 GB | Tak, podać |  |
|  | Liczba zapamiętanych obrazów bez kompresji ≥ 10 000 | Tak, podać |  |
|  | Nagrywarka umożliwiająca zapis obrazów na CD i / lub DVD w formacie DICOM również w trybie „for processing” | TAK |  |
|  | Możliwość akceptacji bądź odrzucenia obrazu | TAK |  |
|  | Wyświetlanie zdjęcia podglądowego każdorazowo po wykonaniu projekcji mammograficznej z możliwością akceptacji bądź odrzucenia | TAK |  |
|  | Mammograf wyposażony w interfejs sieciowy z funkcjonalnościami :- DICOM Store - DICOM Storage Commitment, - DICOM Basic Print, - DICOM Query/Retrive  | TAKpodać |  |
|  | Komunikacja przez DICOM 3.0 | Tak, podać |  |
|  | Zakres dynamiki obrazu zapisanego i eksportowanego do stacji opisowej (po postprocessingu, obraz „for presentation”) ≥ 10 bit | Tak, podać |  |
|  | Funkcje:- powiększenie - pomiary kąta- 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 z klawiatury obsługowej | TAKpodać |  |
|  | Możliwość manualnego wprowadzenia danych demograficznych pacjenta  | TAK |  |
|  | Uwierzytelnianie użytkownika poprzez logowanie system haseł lub elektroniczną kartą użytkownika.  | TAK |  |
|  | Urządzenie zgodne z Rozporządzeniem 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych (MDR)  bądź zgodne z Dyrektywą Rady 93/42/EEC (MDD) wraz z późniejszymi przepisami przejściowymi, potwierdzone deklaracją zgodności i/lub certyfikatem CE (w zależności od klasy wyrobu medycznego) oraz stosownymi oświadczeniami (jeśli wymaga) | TAK |  |
|  | Wykonanie testów odbiorczych i specjalistycznych przy udziale pracowników jednostki Zamawiającej oraz przedstawicieli odpowiednio Dostawcy lub Podmiotu uprawnionego do instalowania, uruchamiania lub obsługi tych urządzeń. | TAK |  |
|  | W okresie gwarancji przeglądy gwarancyjne zgodnie z zaleceniami producenta wraz ze wszystkimi częściami niezbędnymi do wykonania przeglądów.W okresie gwarancji Zamawiający wymaga wykonania co najmniej 1 przeglądu w ostatnim miesiącu gwarancji | TAK, ***podać częstotliwość*** |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia instruktażowego dla osób personelu medycznego w zakresie właściwej obsługi i konserwacji urządzenia | TAK |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia instruktażowego dla pracowników Działu Aparatury Medycznej w zakresie budowy, kontroli, diagnostyki urządzenia | TAK |  |

**II. Naczepa Mammograficzna – poz. 2 ze specyfikacji asortymentowo-cenowej**

| ***L.p.*** |  **Warunki wymagane**  |  **Wymóg**  | **Warunki oferowane**  / wypełnia Wykonawca /  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GABARYTY I OBCIĄŻENIA ORAZ ZABUDOWA NACZEPA MAMMOGRAFICZNA**  |
|  | Długość max 13,6 mSzerokość max 2,6 mWysokość max 4 mDopuszczalna masa całkowita max 24 t | TAK, podać  |  |
|  | Wysokość wewnętrzna  | Tak, nie mniejsza niż 2,50 m |  |
|  | Szerokość wewnętrzna  | Tak, nie mniejsza niż 2,30 m |  |
|  | Długość wewnętrzna  | Tak, nie mniejsza niż 13,00 m |  |
| **PODWOZIE** |
|  | Liczba osi. | 2 |  |
|  | Wysokość siodła | 1120 mm |  |
|  | Tablica przyłączeniowa:Gniazdo przewodu hamulcowego – zasilająceGniazdo przewodu hamulcowego – sterowanieGniazdo elektryczne 7 stykowe - typ NGniazdo elektryczne 15 stykowe.Gniazdo elektryczne 7 stykowe - typ SGniazdo przyłączeniowe ABS/EBS | TAK |  |
|  | Nogi podporowe automatycznie poziomujące się  | TAK |  |
|  | Ogumienie Radial 385/65R22,5 | TAK |  |
|  | Kliny pod koła 2 szt. | TAK |  |
| **SCHODY ZEWNĘTRZNE** |
|  | Schody do wejścia głównego dla pacjentów i personelu na tyle naczepy: - spełniające wymagania BHP i P.poż- w pełni automatyczne składanie i rozkładanie schodów bez konieczności montażu/demontażu balustrad- konstrukcja wykonana z aluminium- powierzchnia stopni uniemożliwiająca poślizg, wykonana z blachy wyciskanej- konstrukcja odporna na warunki atmosferyczne | TAK, podać |  |
| **OŚWIETLENIE** |
|  | Zewnętrzne:- oświetlenie i oznakowanie naczepy spełniające wymagania Kodeksu Drogowego- oświetlenie nad wejściem- dodatkowe 4 pkt. oświetlenia zewnętrznego w górnych narożnikach zabudowy, niewystające poza obrys naczepy | TAK |  |
|  | Wewnętrzne:Ledowe oświetlenie wewnętrzne spełniające wymagania obowiązujących przepisów uwzględniające oświetlenie awaryjne | TAK |  |
| **LUKI TRANSPORTOWE** |
|  | Konstrukcja luków - stalowa zabezpieczona antykorozyjnie odporna na warunki atmosferyczne | TAK |  |
|  | Konstrukcja klap zamykających luki:- aluminiowa zabezpieczona antykorozyjnie odporna na warunki atmosferyczne- klapy luków bagażowych pełne- klapy luków przeznaczonych na klimatyzację wyposażone w żaluzję | TAK |  |
|  | Klapy luków zamykane na zamki wpuszczane, kasetowe z rękojeścią domykającą | TAK |  |
|  | Obsługa ręczna | TAK |  |
|  | Klapy otwierane w górę | TAK |  |
|  | Kąt otwarcia klap | Min 170⁰ |  |
|  | Mechaniczna blokada klap w pozycji otwarte zabezpieczająca przed samoczynnym opadaniem | TAK |  |
|  | Nośność luków | Min 100 kg/m2 |  |
|  | Wewnętrze oświetlenie w lukach bagażowych | TAK |  |
| **SYSTEM ZASILANIA** |
|  | Wszystkie urządzenia zamontowane w naczepie przystosowane do zasilania 400/230/50Hz | TAK |  |
|  | Tablica rozdzielcza z zabezpieczeniami, przewodami i korytkami kablowymi dostępna dla obsługi z wnętrza naczepy umiejscowiona w zabudowie meblowej pomieszczenia socjalnego. | TAK |  |
|  | Zabezpieczenia przepięciowe | TAK |  |
|  | Dodatkowe awaryjne zasilanie systemu ogrzewania i chłodzenia w pomieszczeniu badań realizowane za pomocą akumulatorów, za pomocą przetwornicy napięcia, zapewniające pracę ogrzewania lub klimatyzacji oraz oświetlenia awaryjnego do 45 minut | TAK |  |
| **INSTALACJA ELEKTRYCZNA OGÓLNA** |
|  | Instalacja zgodna z normą PN-HD60364 | TAK |  |
|  | Instalacja wykonana w korytkach ( kanałach ) kablowych | TAK |  |
|  | Minimum 2 x pojedyncze gniazda ( wejście polskie ) w każdym pomieszczeniu | TAK |  |
|  | System oświetlenia awaryjnego zgodny z obowiązującymi przepisami prawa | TAK |  |
|  | Wyłącznik różnicowo-prądowy typ A o max. prądzie upływu 30mA | TAK |  |
|  | Elektroniczny trójfazowy licznik energii elektrycznej na przyłączu do sieci zewnętrznej | TAK |  |
|  | Czujnik dymu w każdym pomieszczeniu | TAK |  |
| **INSTALACJA ELEKTRYCZNA W GABINECIE Z MAMMOGRAFEM** |
|  | Dedykowany obwód zasilający mammograf o zabezpieczeniu zgodnym z wytycznymi producenta aparatu | TAK |  |
|  | Obwód oświetlenia informacyjnego gabinetu RTG | TAK |  |
|  | Gniazda polskie w ilości i rozmieszczeniu zgodnym z zatwierdzonym z Zamawiającym projektem | TAK |  |
|  | Awaryjny wyłącznik obwodu zasilania mammografu | TAK |  |
| **INSTALACJE INFORMATYCZNA** |
|  | Instalacja informatyczna umieszczona w kanałach kablowych | TAK |  |
|  | Szafka teleinformatyczna z patch panelem na 24 sloty, umiejscowiona w zabudowie meblowej pomieszczenia socjalnego | TAK |  |
|  | Sieć LAN z okablowaniem kat. 6e | TAK |  |
|  | Sieć LAN- rejestracja - 4 gniazda- gabinet - 6 gniazd | TAK |  |
|  | Antena wewnętrzna wzmacniająca sygnał GSM | TAK |  |
| **PODŁĄCZENIE DO ZASILANIA, ADAPTERY I ROZGAŁĘŹNIKI** |
|  | Główny przewód siłowy o przekroju min. 5x4mm² o długości 30 metrów zakończony wtyczką przyłączeniową 32A/5P o stopniu ochrony IP44 | TAK |  |
|  | Adaptery i rozgałęźniki:- Adapter 16A/4P na gniazdo 32A/5P o stopniu ochrony IP44- Adapter 16A/5P na gniazdo 32A/5P o stopniu ochrony IP44- Adapter 32A/4P na gniazdo 32A/5P o stopniu ochrony IP44- Adapter 63A/5P na gniazdo 32A/5P o stopniu ochrony IP44- Adapter 32A/4P płaskie bolce na gniazdo 32A/5P o stopniu ochrony IP44 | TAK |  |
| **ŚCIANY I DACH** |
|  | Ściany zewnętrzne:- Ściany warstwowe typu Sandwich pokryte dwustronnie laminatem z wewnętrzną izolacją termiczną. Płyta ścienna wykonana z jednego elementu - bez łączeń pionowych- Powierzchnie łatwozmywalne- Uwzględniające izolację termiczną - współczynnik przenikania ciepła U≤0,5- Kolor biały | TAK, podać |  |
|  | Ściany wewnętrzne:- Ściany warstwowe typu Sandwich pokryta dwustronnie laminatem z wewnętrzną izolacją termiczną- Powierzchnie łatwozmywalne- Kolor zgodny z zatwierdzonym z Zamawiającym projektem | TAK, podać |  |
|  | Dach:- Dach warstwowy typu Sandwich pokryty dwustronnie laminatem z wewnętrzną izolacją termiczną. Płyta dachowa wykonana z jednego elementu - bez łączeń- Odporny na warunki atmosferyczne- Uwzględniający izolację termiczną - współczynnik przenikania ciepła U≤0,5- Konstrukcja i materiał zapewniający szczelność | TAK, podać |  |
| **DRZWI** |
|  | Zewnętrzne:- Aluminiowe 80x200 cm z przeszkleniem górnej części(min. 30% )- Zamki antywłamaniowe- Izolacja termiczna U≤1,5- Wyposażone w spowalniacz i stopkę lub uchwyt blokujący zamykanie się drzwi- Za drzwiami zamontowany odbojnik | TAK |  |
|  | Drzwi wewnętrzne wiatrołap – drzwi szklane | MIN 70 x 200 cm |  |
|  | Drzwi wewnętrzne (recepcja) do przebieralni 2 szt.:- wymiar min 70 x 200 cm- wyposażone w zamki z pokrętłem od strony przebieralni z sygnalizacją otwarte/zamknięte- kolor zgodny z zatwierdzonym z Zamawiającym projektem | TAK |  |
|  | Drzwi wewnętrzne (recepcja) do gabinetu z mammografem:- wymiar min 70 x 200 cm- wyposażone w osłonę zabezpieczającą przed promieniowaniem jonizującym o ekwiwalencie Pb=0,5 mm- kolor zgodny z zatwierdzonym z Zamawiającym projektem | TAK |  |
|  | Drzwi wewnętrzne (gabinet) do przebieralni 2 szt.:- wymiar min 70 x 200 cm- wyposażone w osłonę zabezpieczającą przed promieniowaniem jonizującym o ekwiwalencie Pb=0,5 mm- kolor zgodny z zatwierdzonym z Zamawiającym projektem | TAK |  |
|  | Drzwi wewnętrzne (gabinet) do pomieszczenia socjalnego:- wymiar min 70 x 200 cm- wyposażone w osłonę zabezpieczającą przed promieniowaniem jonizującym o ekwiwalencie Pb=0,5 mm- kolor zgodny z zatwierdzonym z Zamawiającym projektem | TAK |  |
|  | Drzwi wewnętrzne (pokój socjalny) do pomieszczenia porządkowego:- wymiar min 70 x 200 cm- kolor zgodny z zatwierdzonym z Zamawiającym projektem | TAK |  |
| **OKNA** |
|  | Ramy okienne wykonane z profili aluminiowych | TAK |  |
|  | Uchylne i typu FIX ( stałe, nie otwierane ) | TAK |  |
|  | W recepcji 4 szt., w pom. socjalnym 1 szt., w gabinecie badań uniemożliwiające zaglądanie z zewnątrz. 2 szt. | TAK |  |
|  | Szyby homologowane | TAK |  |
|  | Rolety przy każdym oknie wykonane z materiału zmywalnego ( tekstylnego ) | TAK |  |
|  | Moskitiery we wszystkich oknach otwieranych | TAK |  |
| **KLIMATYZACJA** |
|  | Główna:- ilość 3 szt.- moc chłodnicza min. 2,5 kW / szt.- zakres regulacji temperatury w trybie chłodzenia min 16 -31 stopni- sterowanie: panel ścienny oraz pilot- lokalizacja jednostek wewnętrznych: pokój badań, pokój socjalny, recepcja- lokalizacja jednostek zewnętrznych: pod podwoziem | TAK, podać |  |
|  | Pomocnicza (awaryjna):- Pomocniczy ( awaryjny ) klimatyzator z funkcją grzania, zasilany 24V- ilość 1 szt.- moc chłodnicza min 2,5 kW- zakres regulacji temperatury w trybie chłodzenia min 16 -31 stopni- sterowanie pilot- lokalizacja jednostki wewnętrznej: pokój badań | TAK, podać |  |
| **OGRZEWANIE I WENTYLACJA** |
|  | Ogrzewanie główne:- ilość 3 szt.- moc grzewcza min. 3,2 kW/szt.- zakres regulacji temperatury w trybie ogrzewania min 10 -31 stopni- sterowanie: panel ścienny oraz pilot- lokalizacja jednostek wewnętrznych: pokój badań, pokój socjalny, recepcja- lokalizacja jednostek zewnętrznych: pod podwoziem | TAK, podać |  |
|  | Ogrzewanie pomocnicze (awaryjne):- agregat grzewczy umożliwiający utrzymanie temperatury na poziomie minimum 5 °C w pomieszczeniu badań- ilość 1 szt- moc grzewcza (zakres regulacji) min 1,5 – 3,5 kW- sterowanie: panel- system ogrzewania awaryjnego, wykorzystywany również jako ogrzewanie na czas transportu- lokalizacja – pokój badań | TAK, podać |  |
|  | Wentylacja- Minimum 1,5 krotna wymiana powietrza na godzinę ( w poczekalni, przebieralni i w gabinecie )- Instalacja nawiewowo - wyciągowa | TAK |  |
| **PODŁOGA** |
|  | Pokryta materiałem o stopniu antypoślizgowości min. R10 | TAK |  |
|  | O klasie użytkowości min. 31 ( dla obiektów użyteczności publicznej) | TAK |  |
|  | Łatwo zmywalna | TAK |  |
|  | Klasa odporności na ogień Bfl-S1 lub Cfl-S1 ( niezapalne) | TAK |  |
|  | Klasa odporności na ścieranie P ( dla obiektów o dużym natężeniu ruchu ) | TAK |  |
|  | Kolor zgodny z zatwierdzonym z Zamawiającym projektem | TAK |  |
| **INSTALACJA WODNO -KANALIZACYJNA** |
|  | Zbiornik na wodę pitną o pojemności min. 100 l wykonany z materiału nadającego się do kontaktu z żywnością, posiadający zawór umożliwiający podłączenie do zewnętrznego źródła oraz w zawór uniemożliwiający przelanie, wyposażony w pompę podawczą 0,25 MPa z zaworem awaryjnym 1/2''. | TAK |  |
|  | Zbiornik na wodę zużytą o pojemności minimum 100 l z zaworem spustowym | TAK |  |
|  | Wyposażona w filtry wodne | TAK |  |
|  | Wyposażona w podgrzewacze wody o mocy min. 3,5 kW | TAK |  |
|  | Zabezpieczenie zbiorników wody przed zamarznięciem poprzez elektryczne grzanie | TAK |  |
| **ARANŻACJA I WYPOSAŻENIE WNĘTRZ** |
|  | Recepcja:- Wejście do recepcji odizolowane od drzwi zewnętrznych przedsionkiem ( wiatrołapem )- Lada z blatem roboczym dla osoby rejestrującej z nadbudową wyposażoną w blat dla pacjentów wykonany z kompozytu mineralno-akrylowego o łatwozmywalnej powierzchni, wyposażona w szybę oddzielającą personel od pacjentów- Szafka z szufladami zamykanymi na klucz- Szafa do przechowywania akcesoriów biurowych i dokumentów z drzwiami zabezpieczanymi na czas transportu zamknięciami kamperowymi- Krzesło biurowe dla osoby rejestrującej z regulacją wysokości i kąta nachylenia oparcia i siedziska obite materiałem zmywalnym o odporności na ścieranie kat. A (powyżej 45 000 cykli Martindale'a )- Miejsca siedzące w poczekalni dla minimum 6 osób wykonane z materiałów łatwozmywalnych o odporności na ścieranie kat. A (powyżej 45 000 cykli Martindale'a)- System multimedialny z telewizorem, odtwarzaczem i wbudowanymi głośnikami- Dozownik na środek do dezynfekcji rąk umiejscowiony przy wejściu- Wieszak na ubrania wierzchnie oraz stojak na parasole- Wycieraczka w przedsionku- Stojak lub wieszak na materiały promocyjne i czasopisma oraz tablica lub ramki ścienne do eksponowania plakatów i ulotek informacyjnych- Sygnalizacja świetlna informująca o trwaniu badania nad głównym wejściem do gabinetu badań- Na drzwiach wejściowych do przebieralni oraz gabinetu badań tabliczki ostrzegawcze o strefie narażonej na działanie promieniowania jonizującego- Okna uchylne | TAK |  |
|  | Przebieralnie:- Drzwi od strony recepcji zamykane na zamek z pokrętłem z sygnalizacją wolne/zajęte- Okna typu fix ( nie otwierane )- Krzesło lub inne miejsce do siedzenia wykonane z materiałów łatwozmywalnych o odporności na ścieranie kat.A ( powyżej 45 000 cykli Martindale'a )- Wieszaki na ubrania- Lustro- Półka na przedmioty osobiste pacjentki- Drzwi do przebieralni zarówno od strony recepcji jak i od strony gabinetu badań wyposażone w tabliczki z numerami | TAK |  |
|  | Gabinet badań:- Stanowisko operatora wyposażone w biurko do pracy na stojąco z blatem roboczym na wysokości min. 105 cm oraz półkę do przechowywania niezbędnych akcesoriów i dokumentów- Ścianka oddzielająca operatora od aparatu z oknem lub częściowo szklana przezroczysta z ekwiwalentem Pb= 0,5 mm.- Wbudowany w ściany warstwowe system osłon stałych zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r, w sprawie warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi (Dz. U. z 2006 r. poz. 1325)o ekwiwalencie Pb= 0,5 mm- Oświetlenie główne średnie natężenie na powierzchni roboczej minimum 1000 lux, temperatura barwowa 4000K - 5000K ( neutralna )- Oświetlenie dodatkowe ze ściemniaczem włączane w trakcie badania- Podświetlany sufit napinany z widokiem nieba- Ściana naprzeciwko aparatu oklejona fototapetą z pejzażem natury- Szafa na przybory do badań oraz dodatkowy niezbędny sprzęt z drzwiami zabezpieczanymi na czas transportu zamknięciami kamperowymi | TAK |  |
|  | Pokój socjalny:- Szafki kuchenne górne i dolne z drzwiami zabezpieczanymi na czas transportu zamknięciami kamperowymi. Blat roboczy wykonany na poziomie 90 cm z kompozytu mineralno-akrylowego umożliwiającego łatwe utrzymanie w czystości- Szafa zasilająca wyposażona we wszystkie komponenty niezbędne do prawidłowego działania naczepy umieszczona w zabudowie meblowej- Szafa teleinformatyczna wyposażona we wszystkie komponenty niezbędne do prawidłowego działania sieci teleinformatycznej umieszczona w zabudowie meblowej- Stół i miejsca siedzące dla dwóch osób personelu plus dwa dodatkowe krzesła rozkładane- Wyposażenie: kuchenka mikrofalowa, ekspres do kawy, zlew jednokomorowy z baterią z wyciąganą wylewką na wężu, lodówka podblatowa, czajnik elektryczny, podgrzewacz wody, dozownik na mydło, dozownik na ręczniki papierowe- Szafa na ubrania wierzchnie z drzwiami zabezpieczanymi na czas transportu zamknięciami kamperowymi- Drzwi wejściowe z przeszkleniem- Okno uchylne- Włączniki umożliwiające sterowanie światła w pozostałych pomieszczeniach ( włączniki krzyżowe) | TAK |  |
|  | Pomieszczenie porządkowe:- umywalka- zestaw do sprzątania na wózku- lustro- zasobnik na mydło w płynie- zasobnik na ręczniki papierowe- kosz na śmieci | TAK |  |
|  | Ogólne:- Wszystkie szafy zabezpieczone uchwytami z blokadą na czas transportu- Wszystkie ruchome elementy wyposażenia wnętrza z możliwością zabezpieczenia na czas transportu | TAK |  |
| **NACZEPA Z SYSTEMEM AUTOPOZIOMOWANIA** |
|  | Poszycie zewnętrzne:- Białe. Profile wykańczające aluminiowe, malowane- Oklejenie wg. projektu oklejenia | TAK |  |
|  | Wyposażenie naczepy:- Alarm antywłamaniowy w sygnalizacją wizualną i dźwiękową- Alarm przeciwpożarowy - czujniki dymu we wszystkich pomieszczeniach- Alarm kontroli temperatury wewnątrz- Alarm zaniku zasilania- Gaśnice - w pokoju badań, recepcji oraz w pokoju socjalnym- Luki bagażowe. Ciągła zabudowa dolnego pokładu pomiędzy przednimi nogami podporowymi a tylną belką- Elementy niezbędne do zrejestrowania pojazdu zgodne z przepisami Prawa o Ruchu Drogowym | TAK |  |
|  | Przeglądy:- Przegląd okresowy układu jezdnego ( zawieszenie, ogumienie, układ hamulcowy - 1 raz na rok- Przegląd okresowy klimatyzacji i wentylacji ( odgrzybianie, wymiana filtrów ) - 2 razy w roku- Przegląd systemu ogrzewania - raz w roku przed okresem zimowym- Pozostałe przeglądy wynikające z przepisów Prawa o Ruchu Drogowym | TAK |  |
|  | Konstrukcja naczepy przygotowana do posiadanego przez Zamawiającego montażu agregatu prądotwórczego.Minimalne wymagania agregatu:- Moc agregatu 15 kW- Napięcie znamionowe 400V 3-fazy- Częstotliwość 50Hz- Spełniający normy CARB 7 oraz EPA 4- Zbiornik paliwa min 180 litrów- Zakres pracy temp zewn. -29 … +50stC | TAK |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie funkcjonalności i konserwacji naczepy | TAK |  |
| **DOKUMENTACJA** |
|  | Wykonanie dokumentacji Techniczno - Ruchowej | TAK |  |
|  | Wykonanie i uzgodnienie z Zamawiającym Projektu Wykonawczego zaopiniowanego przez rzeczoznawców ds. sanitarno-higienicznych oraz ds. zabezpieczeń ppoż | TAK  |  |
|  | Wykonanie w uzgodnieniu z Zamawiającym projektu osłon stałych oraz uzyskanie pozytywnej opinii projektu wydanej przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego  | TAK |  |
|  | Dostarczenie instrukcji obsługi w formie pisemnej i elektronicznej sprzętu w języku polskim (oraz w przypadku posiadania – w języku angielskim)  |  |  |
|  | Przekazanie dokumentacji wentylacji, zawierającej w szczególności: protokół z pomiarów wentylacji uwzględniający wymaganą przepisami co najmniej 1,5-krotną wymianę powietrza na godzinę (chyba, że producent zainstalowanego źródła promieniowania jonizującego wymaga częstszej wymiany powietrza) |  |  |
|  | Dostarczenie Zamawiającemu sprawozdania z „Pomiarów rozkładu mocy dawki promieniowania jonizującego X w otoczeniu aparatu” |  |  |
|  | Przekazanie w formie papierowej protokołów z testów odbiorczych oraz specjalistycznych |  |  |
|  | Dostarczenie dokumentacji technicznej dotycząca budowy, działania i obsługi sprzętu w formie pisemnej i elektronicznej. Dokumentacja techniczna dotycząca budowy, działania i obsługi sprzętu stanowić może część instrukcji obsługi oraz powinna zawierać informacje charakteryzujące promieniowanie jonizujące emitowane przez sprzęt, |  |  |
|  | Dostarczenie informacji dotyczącej narażenia związanego ze sprzętem, właściwego stosowania, testowania i konserwacji sprzętu, a także wykazująca, że konstrukcja sprzętu pozwala ograniczyć narażenie do najniższego rozsądnie osiągalnego poziomu, a także informacja dotycząca oceny ryzyka dla pacjentów oraz dostępnych elementów oceny klinicznej sprzętu, |  |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

Przedmiot zamówienia obejmuje m.in.: wszystkie czynności związane z dostawą, wniesieniem do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego, kompletnym montażem i ustawieniem w miejscach uzgodnionych z Zamawiającym.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejscowość)

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

 (czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby/osób

 upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)