

## OFERTA PRZETARGOWA

**Zamawiający : Gmina Grębocice**

Ofertę przetargową składa:

Nazwa i adres wykonawcy : \_\_\_\_\_

Tel/fax \_\_\_\_\_ (adres) e-mail \_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_

nazwa podstawowego banku, nr konta: \_\_\_\_\_

W związku z ogłoszeniem postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o nazwie „**Zakup i dostawa sprzętu medycznego tj. aparatu do badań ultrasonograficznych z trzema głowicami: Liniową, Convexową, Endowaginalną.**”

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami dokumentacji przetargowej za cenę brutto: \_\_\_\_\_ PLN, słownie \_\_\_\_\_, w tym podatek VAT \_\_\_\_\_%, tj. \_\_\_\_\_ zł,

Na cenę brutto składają się następujące elementy:

- koszty Urządzenia ultrasonograficznego o parametrach zgodnych z zestawieniem parametrów technicznych stanowiącym załącznik nr 1A do SIWZ,
- koszty transportu, montażu i uruchomienia Urządzenia,
- koszty przeprowadzenia szkolenia personelu wyznaczonego przez Zamawiającego

- 1) Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do \_\_\_\_ dni od dnia podpisania umowy.
- 2) Udzielamy zamawiającemu gwarancji na okres \_\_\_\_ miesięcy na dostarczone Urządzenie (w tym aparat, głowice, printer), a także zapewniamy wszelkie wymagania co do sprzętu zgodnie z wytycznymi zawartymi w opisie technicznym będącym załącznikiem 1A do niniejszej Specyfikacji.
- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
- 4) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 5) Przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować bez udziału Podwykonawców/ z udziałem Podwykonawców. Zakres zadań, które zostaną powierzone do realizacji podwykonawcom zawiera zał. nr \_\_\_\_\_ do oferty.

- 6) W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
- 7) Oferta została złożona na \_\_\_stronach, kolejno ponumerowanych od nr \_\_\_ do nr \_\_\_ (wraz z załącznikami)
- 8) Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu.
- 9) Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_

Upoważniony do podpisania niniejszej oferty przetargowej w imieniu:

\_\_\_\_\_

*Uwaga: pełnomocnictwa dla osób podpisujących ofertę dołączyć do oferty.*

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania firmy*

Niniejsza oferta przetargowa obejmuje następujące załączniki:  
(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

- |          |            |
|----------|------------|
| 1. _____ | str. _____ |
| 2. _____ | str. _____ |
| 3. _____ | str. _____ |
| 4. _____ | str. _____ |
| 5. _____ | str. _____ |
| 6. _____ | str. _____ |

## Załącznik 1A do SIWZ

## Zestawienie wymaganych parametrów technicznych

## Ultrasonograf z 3 głowicami: Convex, Linia, Endo

Pełna nazwa urządzenia: -----

Producent: -----

Kraj: -----

Rok produkcji:                   wymagany 2011 r.

Lp	Parametry wymagane aparatu	Warunek graniczny	Wartość oferowana
<b>1.</b>	<b>Konstrukcja</b>		
1	Kliniczny, cyfrowy, wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny z kolorowym Dopplerem	TAK	
2	Konstrukcja i oprogramowanie oferowanej wersji aparatu – wprowadzone do produkcji i eksploatacji w 2009 roku.	TAK	
3	Przetwornik 12-bitowy	TAK	
4	Zaawansowany technicznie cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej. Opisać	TAK	
5	Ilość niezależnych kanałów nadawczych: min. 1024	TAK	
6	Ilość niezależnych kanałów odbiorczych: min. 1024	TAK	
7	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych: min. 3	TAK	
8	Dynamika obrazu: co najmniej 190 dB. Określić.	TAK	
9	Monitor LCD wysokiej rozdzielczości bez przeplotu o przekątnej ekranu minimum 15 cali. Możliwość obrotu ekranu monitora w płaszczyźnie poziomej i pionowej oraz zmiana wysokości monitora względem pulpitu.	TAK	
10	Zakres częstotliwości pracy USG: od 2 MHz do co najmniej 14 MHz. Określić zakres	TAK	
11	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop): min. 2000 Podać.	TAK	

	12	Możliwość uzyskania dynamicznych obrazów po zamrożeniu ze zmianą prędkości odtwarzania (tzw. Cineloop)	TAK	
	13	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode min. 1000 sek.	TAK	
	14	Głębokość pola obrazowego: co najmniej od 2 cm do 24 cm. Opisać	TAK	
	15	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika: minimum 15 Opisać	TAK	
	16	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z nich. Opisać.	TAK	
<b>2.</b>		<b>Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>	TAK	
	1	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów min. <ul style="list-style-type: none"> <li>• B,</li> <li>• B + B</li> <li>• M</li> <li>• B + M</li> <li>• D</li> <li>• B + D</li> <li>• B + C (Color Doppler)</li> <li>• B + PD (Power Doppler)</li> <li>• B + Color + M</li> </ul>	TAK	
	2	FRAME RATE dla trybu B: min. 650 obrazów/sek. Podać.	TAK	
	3	FRAME RATE dla trybu B + kolor: min. 200 obrazów/sek. Podać.	TAK	
	4	Obrazowanie na II harmonicznej Min. 3 pasma częstotliwości	TAK	
	5	Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD) ze wszystkich głowic.	TAK	
	6	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) min.: +/- 6,3 m/sek (przy zerowym kącie bramki)	TAK	
	7	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD) ze wszystkich głowic.	TAK	
	8	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) min.: +/- 3,9 m/sek	TAK	
	9	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) ze wszystkich głowic.	TAK	
	10	Aparat wyposażony w obrazowanie M-mode anatomiczny w czasie rzeczywistym Min. 3 kursory (linie proste).	TAK	

	11	Aparat wyposażony w obrazowanie M-mode anatomiczny z pamięci Cineloop Min. 3 kursory (linie proste).	TAK	
	12	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD) na wszystkich głowicach.	TAK	
	13	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
	14	Zakres bramki dopplerowskiej: min. od 0,5 mm do 10 mm	TAK	
	15	Korekcja kąta bramki dopplerowskiej max. +/- 80 stopni	TAK	
	16	Zasięgowa regulacja wzmocnienia (TGC lub STC) min. w 8 strefach	TAK	
	17	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 25 map	TAK	
<b>3.</b>		<b>Archiwizacja obrazów</b>	TAK	
	1	Wewnętrzny system archiwizacji z zapisem obrazów na dysku twardym (min. 160 GB) i bazą pacjentów. Opisać	TAK	
	2	Aparat w standardzie wyposażony w zapis obrazów w formacie DICOM i wyjście do podłączenia sieci DICOM (wersja 3.0)	TAK	
	3	Zapis obrazów w formatach DICOM, JPG, BMP i TIFF w systemie aparatu i bezpośrednio z niego na nośnikach typu PenDrive oraz płytach CD-R/RW	TAK	
	4	Videoprinter czarno-biały.	TAK	
	5	Wbudowana nagrywarka CD-R/RW i specjalistyczne oprogramowanie służące do archiwizacji danych	TAK	
	6	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	
	7	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
	8	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty)	TAK	
	9	Możliwość podłączenia drukarki laserowej do wydruku raportów bezpośrednio z aparatu	TAK	
	10	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz	TAK	

		wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku		
<b>4.</b>		<b>Funkcje użytkowe</b>		
		Powiększenie obrazu bez pogorszenia jakości: min. x6	TAK	
		Ilość pomiarów obrazowanych jednocześnie na ekranie: Minimum 8.	TAK	
		Pomiar odległości, obwodu, pola powierzchni, objętości	TAK	
		Przełączanie głowic z klawiatury.	TAK	
		Pełna klawiatura alfanumeryczna.	TAK	
		Programowalne klawisze min. 10	TAK	
		Podświetlane klawisze na pulpicie sterowniczym min. w 1 kolorze	TAK	
		Specjalistyczne oprogramowanie ginekologiczno-położnicze posiadające: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Szczegółowe raporty badań z uśrednieniem wyników</li> <li>• Możliwość przedstawienia wyników na siatkach centylowych</li> <li>• Automatyczne zapamiętywanie wszystkich raportów z badań</li> </ul>	TAK	
		Oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brzusznym</li> <li>• Naczyniowym</li> <li>• Urologicznym</li> <li>• Małych narządów (tarczyca, piersi)</li> <li>• Ortopedycznych (badania bioderek z pomiarem kątów metodą Grafa)</li> <li>• Pediatrycznym</li> <li>• Kardiologicznym</li> <li>• Transkraniálním</li> </ul>	TAK	
<b>5.</b>		<b>Głowice ultradźwiękowe</b>		
	1.	<b>Głowica elektroniczna Convex</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ i producenta	TAK	
		1) Zakres częstotliwości pracy: co najmniej 2,0 – 6,0 MHz. Określić zakres.	TAK	
		2) Liczba elementów: min. 190	TAK	

		3) Kąt skanowania min. 60 st.	TAK	
		4) obrazowanie harmoniczne min. 3 pasma częstotliwości	TAK	
	2.	<b>Głowica elektroniczna Liniowa</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy Podać typ i producenta	TAK	
		1) Zakres częstotliwości pracy: co najmniej 4,0 – 13,0 MHz.	TAK	
		2) Liczba elementów: min. 190 Podać	TAK	
		3) szerokość pola skanowania min. 50 mm	TAK	
		4) obrazowanie harmoniczne min. 3 pasma częstotliwości	TAK	
	3.	<b>Głowica elektroniczna Convex Endovaginalna</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ i producenta	TAK	
		1) Zakres częstotliwości pracy: co najmniej 3,0 – 9,0 MHz. Określić zakres.	TAK	
		2) Liczba elementów: min. 190	TAK	
		3) Kąt skanowania min. 180 st.	TAK	
		4) promień max. R10 mm	TAK	
	6.	<b>Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)</b>	TAK	
		Możliwość rozbudowy o obrazowanie w trybie Kolorowy Doppler Tkankowy (Color Tissue Doppler) oraz Spektralny Doppler Tkankowy	TAK	
		Możliwość rozbudowy o inne typy obrazowania i współpracy z głowicami do badań: - kardiologicznych - naczyniowych - małych narządów - położniczych - ginekologicznych - ortopedycznych - endokawitarnych - śródoperacyjnych - przezczaszkowych - obrazowanie 3D/4D	TAK	
		Możliwość rozbudowy o głowicę Liniową min. 5,0-10,0 MHz, min. 192 elementy, szerokość skanu max. 40 mm	TAK	
		Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie 3D w czasie	TAK	

		rzeczywistym (tzw. 4D) z głowicy objętościowej brzusznej, min. 3,0 – 10 MHz, min. 190 elementów, obrazowanie harmoniczne min. 3 pasma		
		Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie 3D w czasie rzeczywistym (tzw. 4D) z głowicy objętościowej endowaginalnej, min. 3,0 – 9,0 MHz, min. 190 elementów, obrazowanie harmoniczne min. 3 pasma	TAK	
		Możliwość rozbudowy systemu o współpracy z głowicą transrektalną dwupłaszczyznową w układzie Convex/Convex	TAK	
		Możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę Liniową 2,0-6,0 MHz o długości min. 70 mm, z centralnym kanałem biopsyjnym przechodzącym przez głowicę	TAK	
		Możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę laparoskopową 4,0-10,0 MHz	TAK	
<b>7.</b>		<b>Inne</b>		
		Instrukcja w języku polskim.	TAK	
		Certyfikat CE na aparat i głowice - załączyć	TAK	
		Gwarancja obejmująca cały system (aparat, głowice, printer) min. 24 miesiące	TAK	
		W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wszelkich awarii, wad i usterek Urządzenia, w tym także do wymiany wadliwych części.	TAK	
		Ubezpieczenie od zdarzeń losowych obejmujące cały system (aparat, głowice, printer) przez okres min. 12 miesięcy od dnia protokolarnego stwierdzenia wykonania umowy/dostawy	TAK	
		Zapewnienie na terenie Polski autoryzowanego gwarancyjnego i pogwarancyjnego serwisu producenta obejmujący okres 5 lat, liczone od dnia protokolarnego stwierdzenia wykonania umowy/dostawy	TAK	



		Zagwarantowanie dostępności części zamiennych do Urządzenia przez minimum 10 lat liczone od dnia protokolarnego stwierdzenia wykonania niniejszej umowy/dostawy	TAK	
		W razie wystąpienia awarii, wady lub usterki Urządzenia czas reakcji na zgłoszoną awarię z przystąpieniem do usunięcia usterki: maksymalnie 48 godzin z wyłączeniem sobót, niedziel i innych dni ustawowo wolnych od pracy	TAK	
		W przypadku awarii, wady lub usterki trwającej ponad <b>7 dni</b> , ( czas liczony od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez Zamawiającego, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu w ciągu 48h , na swój koszt i ryzyko sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
		W przypadku wystąpienia trzykrotnie w okresie gwarancji awarii, wad lub usterek tego samego elementu Urządzenia w okresie kolejnych 12 miesięcy, Wykonawca zobowiązany będzie do wymiany wadliwego elementu sprzętu na nowy, wolny od wad.	TAK	
		Udzielenie 12 miesięcznej gwarancji dla części instalowanych w ostatnim roku gwarancji.	TAK	
		Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego aparatu USG na terenie Polski (załączyć dokumenty potwierdzające posiadanie autoryzacji)	TAK	