***Załącznik nr 2***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Rozbudowa użytkowanego przez Zamawiającego zestawu radiografii cyfrowej**

**o dodatkowy detektor – Wykonawca oferuje:**

**Oferujemy detektor typu ...................................................................  zgodnie z n/w parametrami:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametrów** | **Wymagane**  **parametry**  **techniczne** | **Parametry techniczne**  **oferowane** |
| ***Dane identyfikacyjne* *- Wymagania Ogólne*** | | | |
|  | **Nazwa Urządzenia** | **Podać** |  |
|  | **Typ Urządzenia** | **Podać** |  |
|  | **Producent** | **Podać** |  |
|  | **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
|  | **Rok produkcji nie starszy niż 2022 r., urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane** | **TAK,**  **Podać** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **PARAMETRY**  **TECHNICZNO – UŻYTKOWE** | **Wartość wymagana**  **TAK/NIE** | **Wartość oferowana/ potwierdzenie parametru/ numer katalogowy**  **– uzupełnia Wykonawca** |
| **1** | 2 | **3** | **4** |
| I | **Podłączenie oferowanego detektora do obecnie działającej stacji technika z oprogramowaniem sterującym** | | |
|  | Oferowany detektor kompatybilny z obecnie użytkowanym EVS 3643 firmy DRTECH. Podłączenie oferowanego detektora do obecnie używanej stacji technika | TAK |  |
|  | Przekonfigurowanie obecnie używanego oprogramowania stacji technika w celu podłączenia nowego detektora i umożliwienia naprzemiennej pracy na obu detektorach w tej samej aplikacji sterującej | TAK |  |
| II | **Parametry oferowanego, dodatkowego detektora** | | |
|  | Oferowany detektor kompatybilny z obecnie użytkowanym EVS 3643 firmy DRTECH (akumulatory wymienne między detektorami) | TAK |  |
|  | Przenośny, płaski detektor wykonany w technologii aSi (amorficzny krzem) | TAK/Podać |  |
|  | Wymiary detektora ≥ 42 x 42 cm | TAK/Podać |  |
|  | Grubość detektora≤ 15 mm | TAK/ Podać |  |
|  | Detektor ze scyntylatorem CsI (jodek cezu) | TAK |  |
|  | Detektor typu bezprzewodowego – WiFi z możliwością pracy przewodowej | TAK |  |
|  | Wielkość piksela ≤ 140 µm | TAK/ Podać |  |
|  | Rozdzielczość detektora ≥ 3000x3000pixeli | TAK/ Podać |  |
|  | Rozmiar matrycy detektora DR – obszar aktywny detektora ≥ 42 x 42 cm | TAK/Podać |  |
|  | Współczynnik DQE ≥ 65% | TAK/ Podać |  |
|  | Akwizycja obrazu A/D ≥ 16 bit | TAK/Podać |  |
|  | Standardowa graniczna rozdzielczość ≥ 3,5 pl/mm | TAK/ Podać |  |
|  | Czas wyświetlenia zdjęcia po ekspozycji – podgląd na konsoli technika ≤ 2 s | TAK/ Podać |  |
|  | Czas wyświetlenia zdjęcia w pełnej rozdzielczości na konsoli technika ≤ 6 s | TAK/ Podać |  |
|  | Waga detektora ≤ 3,5 kg | TAK/ Podać |  |
|  | Ładowarka baterii i dodatkowa bateria, (w komplecie dwie baterie) | TAK |  |
|  | Czas pełnego ładowania akumulatora ≤ 3h | TAK/ Podać |  |
|  | Stopień ochrony min. IP54 | TAK/ Podać |  |
|  | Pojemność jednej baterii minimum ≥ 3000 mAh  Zasady oceny punktowej:  - ≥ 4000 mAh – 10 pkt  - od ≥ 3000 mAh do 4000 mAh – 1 pkt | TAK/ Podać |  |
|  | Wyświetlacz OLED | TAK |  |
|  | Możliwość bezprzewodowego ładowania detektora  Zasady oceny punktowej:  - TAK – 10 pkt  - NIE – 0 pkt | TAK/NIE  Podać |  |
|  | Złącze USB typu C  Zasady oceny punktowej:  - TAK – 5 pkt  - NIE – 0 pkt | TAK/NIE  Podać |  |
|  | Wbudowany w detektor uchwyt, służący do jego przenoszenia  Zasady oceny punktowej:  - TAK – 5 pkt  - NIE – 0 pkt | TAK/NIE  Podać |  |
| **III** | **Pozostałe** | | |
|  | Certyfikat CE, deklaracja zgodności | TAK/Podać |  |
|  | Detektor fabrycznie nowy, rok produkcji 2022 | TAK |  |
|  | Model/typ: | Podać |  |
|  | **TERMIN DOSTAWY**  Max. do 30 dni od dnia podpisania umowy | TAK/Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU ORAZ SZKOLENIE** | | | |
| 1. | Gwarancja min. 36 m-cy | TAK /Podać liczbę miesięcy |  |
| 2. | Czas reakcji liczony od przyjęcia zgłoszenia do momentu  podjęcia naprawy  - w okresie gwarancji – 24 godziny  - po okresie gwarancji – 48 godzin | TAK |  |
| 3. | Maksymalny czas niezbędny na usunięcie awarii od czasu zdiagnozowania awarii:  - w okresie gwarancji - 3 dni  - po okresie gwarancji – 5 dni | TAK |  |
| 7. | Serwis gwarancyjny autoryzowany przez producenta | TAK |  |
| 8. | W przypadku awarii w okresie gwarancji koszt przyjazdu, dostawy pokrywa Wykonawca | TAK |  |
| 9. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty podpisania protokołu odbioru - 10 lat | TAK |  |
| 10. | Serwis pogwarancyjny przez okres, co najmniej 8 lat od daty podpisania protokołu odbioru | TAK |  |
| 11. | Paszport techniczny, instrukcje obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 12. | Przeprowadzenie szkolenia z obsługi sprzętu | TAK |  |

**Uwagi** :

1. Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny (wymagany), którego niespełnienie skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z wymogami Zamawiającego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia podanych przez wykonawcę parametrów w dostępnych materiałach technicznych lub u producenta w przypadku powstania wątpliwości co do ich prawdziwości.

Niniejszym oświadczam/y, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru przez Zamawiającego Naszej oferty do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczam/y, iż wyspecyfikowane powyżej urządzenia są kompletne i będą, po montażu i zainstalowaniu, gotowe do podjęcia prawidłowej pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

……………….data…………………. ………………………………..

Podpis osoby/osób upoważnionej