



DZP/381/87A/2018

Katowice /24.08.2018

Do wszystkich wykonawców
biorących udział w postępowaniu

p.o. DYREKTORA

mgr Tomasz Kajor

ul. Ceglana 35
40-514 Katowice

SEKRETARIAT
tel.: (32) 358 14 60
tel.: (32) 358 12 00
fax: (32) 251 84 37
sekretariat@uck.katowice.pl

**Dotyczy postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę
Rezonansu magnetycznego 3T z wyposażeniem oraz z adaptacją pomieszczeń na
potrzeby Pracowni Rezonansu Magnetycznego**

1. **Pytanie** - dotyczy : pkt 11.9 zał 1 do SIWZ- „Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczenia wstrzykiwacza z możliwością zdalnego nadzoru serwisowego poprzez łącze VPN i udostępni takie łącze?” Uzasadnienie: zastosowanie serwisu zdalnego pozwala na wcześniejsze wykrycie i usunięcie błędów w oprogramowaniu wstrzykiwacza co umożliwia uniknięcie przestojów spowodowanych takimi rodzajami awarii oraz zdalną diagnostykę, która skraca czas potrzebny na interwencje serwisowe.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza opisane w pytaniu możliwości.

2. **Pytanie** - dotyczy : pkt 11.9 zał 1 do SIWZ - „Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczenia wstrzykiwacza zasilanego baterijnie z możliwością instalacji modułu ciągłego ładowania baterii (stałe zasilanie sieciowe) co pozwoli przy większej ilości zaplanowanych badań uniknąć niewygod przy konieczności wymiany baterii?”

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza opisane w pytaniu możliwości.

3. **Pytanie-** dotyczy: załącznik nr 1 wymagane parametry techniczne oferowanego przedmiotu zamówienia - rezonans magnetyczny 3t z wyposażeniem, punkt 11. wyposażenie, podpunkt 11.9. dwugłowicowy wstrzykiwacz środka kontrastowego do aparatów mr o indukcji pola magnetycznego 3t -Czy Zamawiający dopuści do przetargu automatyczną bezwkładową strzykawkę MAX3 firmy Ulrich GmbH & Co. KG przeznaczoną do podawania kontrastu przy badaniach MR do 3T?

Główną zaletą strzykawki jest:

- Bezpośrednia iniekcja kontrastu z opakowań producenta,
 - Krótki czas przygotowania strzykawki pomiędzy badaniami,
 - 24 godzinny system materiałów zużywalnych: Easy-Click-Kaseta umożliwiającą wykonanie dowolnej ilości iniekcji,
 - Automatyczne przetaczanie podawania środka kontrastowego z opróżnionego opakowania na pełne,
 - Oszczędność środka kontrastowego w wyniku wstępnego i wtórnego wypełnienia NaCl systemu wężyków,
 - 4 detektory szybko i niezawodnie wykrywające powietrze w systemie,
 - Kolorowy, dotykowy panel sterujący z interfejsem w języku polskim.
- Dane techniczne strzykawki MAX3 firmy Ulrich GmbH & Co. KG:
- Rodzaj zasilania: baterijne,
 - Sposób połączenia wstrzykiwacza z konsolą sterującą: bezprzewodowe (technologia WLAN),
 - Pamięć 200 programów,
 - Szybkość przepływu (ze środkiem kontrastowym): 0.1-10.0 ml/s, krokowo 0.1 ml/s,
 - Maksymalne ciśnienie w systemie wężyków 17 bar (247 psi),
 - Maksymalna objętość płynów gotowa do podania: 400 ml/1 pacjenta, krokowo 1.0 ml,
 - Maksymalna objętość płynów: CA maksymalnie 2 x 200 ml, NaCl maksymalnie 1 x 2000 ml,
 - Monitorowanie ciśnienia: zintegrowany system kontroli ciśnienia, wykres ciśnienia w czasie rzeczywistym,



- Możliwość definiowania objętości zainstalowanych opakowań z środkiem kontrastowym i NaCl.

Eksploatacja strzykawki jest prowadzona z wykorzystaniem wyłącznie materiałów eksploatacyjnych NIE zawierających związków DEHP (ftalany dietyloheksylu). Związki DEHP w powszechnie potwierdzony sposób uznane są za związki rakotwórcze i mutagenne, których stosowanie może być szkodliwe dla zdrowia badanych pacjentów (szczególnie dla zdrowia

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie opisanej w pytaniu strzykawki o ile strzykawka jest dwukomorowa (co nie wynika z przestanego opisu) i przeznaczona do pracy w polu magnetycznym o indukcji 3,0T.

ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE ZMIAN TREŚCI OGŁOSZENIA I SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA :

- Załącznik nr 1 – wymagane parametry techniczne rezonansu magnetycznego 3T z wyposażeniem – ulegają zmianie (w załączeniu zmieniony załącznik)
- Zmiana treści ogłoszenia i poszczególnych zapisów SIWZ w załączeniu
- Zmianie ulegają następujące terminy:

Termin składania ofert upływa dnia 21.09.2018r o godz. 10:00

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 21.09.2018r. o godz. 10:30

Oferta musi zachować ważność do 19.11.2018

Miejsce składania i otwarcia ofert nie ulegają zmianie obowiązują zgodnie z zapisem w pkt. X SIWZ.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż przekazał Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej – Sprostowanie Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji w zakresie obejmującym powyższe informacje, po opublikowaniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

p.o. DYREKTORA

mgr Tomasz Kajor



ZMIANA TREŚCI SIWZ

w pkt V.1.1) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej

Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy wykazą iż posiadają doświadczenie polegające na wykonaniu w okresie ostatnich 6 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których zostały wykonane tj. wykonaniu przynajmniej jednego zamówienia, którego przedmiotem była dostawa rezonansu magnetycznego wraz z adaptacją pomieszczeń lub modernizacją lub przebudową lub budową.

w pkt VI.5.1) dowodów potwierdzających spełnienie warunku określonego w pkt V.1.1) tj. wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 6 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonaniu przynajmniej jednego zamówienia, którego przedmiotem była dostawa rezonansu magnetycznego wraz z adaptacją pomieszczeń lub modernizacją lub przebudową lub budową wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy dostawy zostały wykonane należycie przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

W pkt VI.5.7) opisu oferowanego rezonansu magnetycznego 3T z wyposażeniem np. katalogi, ulotki lub inne materiały informacyjne producenta zawierające opis, parametry techniczne w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego w określonych pozycjach zmienionego załącznika nr 1 do SIWZ tj. 1.1; 2.1; 2.2; 5.2 oraz w przypadku oferowania punktowanych parametrów tj. 1.9; 1.10; 3.1.1; 3.1.2; 3.2.1; 3.2.2; 3.2.3; 4.3; 4.13; 4.14; 4.16; 5.1; 5.5; 5.9; 6.1.3; 6.1.4; 6.2.3; 6.3.3; 6.10.4; 6.10.10; 6.11.7; 6.11.8; 6.13.3; 7.18; 8.1.1; 8.1.2; 8.1.4; 8.2.2; 8.2.3; 9.1.1; 9.4.6; 9.4.8; 10.3.2; 10.3.5; 10.3.10; 10.3.20; 10.3.21; 10.3.22; 10.3.23; 10.3.24; Zamawiający zaleca aby w dokumentach wskazać czytelnie pozycje dotyczące wyznaczonych powyżej punktów.

w pkt XIII.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium okres gwarancji.

Zamawiający zmienia zapis G_{max} wzoru na obliczenie ilości punktów za okres gwarancji na następujący:

G_{max} – najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ocenianych ofert (w przypadku zaoferowania dłuższego okresu niż 60 miesięcy do wzoru zostanie zastosowany okres 60 miesięcy)

W pkt. XV.3

Zamawiający nie wyraża zgody na wniesienie zabezpieczenia w formach określonych art. 148 ust.2 ustawy PZP.

Załącznik JEDZ – zgodnie z dołączoną modyfikacją JEDZ

ZMIANA TREŚCI OGŁOSZENIA

Sekcja II.2.4) w podpunkcie 4 zamawiający wykreśla słowo pogwarancyjny.

Sekcja III.1.3) zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy wykazą iż posiadają doświadczenie polegające na wykonaniu w okresie ostatnich 6 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których zostały wykonane tj. wykonaniu przynajmniej jednego zamówienia, którego przedmiotem była dostawa



rezonansu magnetycznego wraz z adaptacją pomieszczeń lub modernizacją lub przebudową lub budową.

Sekcja IV.2.2) termin składania ofert

Data : 21.09.2018

Czas lokalny : 10:00

Sekcja IV.2.6)

Oferta musi zachować ważność do 19.11.2018

Sekcja IV.2.7) – warunki otwarcia

Data : 21.09.2018

Czas lokalny 10:30

Sekcja VI.3 W podpunkcie 2 Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę ,którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym , nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów tj.
b) dowodów potwierdzających spełnienie warunku określonego w III.1.3 tj. wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 6 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonaniu przynajmniej jednego zamówienia , którego przedmiotem była dostawa rezonansu magnetycznego wraz z adaptacją pomieszczeń lub modernizacją lub przebudową lub budową wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów , na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy dostawy zostały wykonane należycie przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy .
g) opisu oferowanego rezonansu magnetycznego 3T z wyposażeniem np. katalogi, ulotki lub inne materiały informacyjne producenta zawierające opis, parametry techniczne w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego w określonych pozycjach zmienionego załącznika nr 1 do SIWZ tj. 1.1; 2.1; 2.2; 5.2 oraz w przypadku oferowania punktowanych parametrów tj. 1.9; 1.10; 3.1.1; 3.1.2; 3.2.1;3.2.2; 3.2.3; 4.3; 4.13; 4.14; 4.16; 5.1; 5.5; 5.9; 6.1.3; 6.1.4; 6.2.3; 6.3.3; 6.10.4; 6.10.10; 6.11.7; 6.11.8; 6.13.3; 7.18; 8.1.1; 8.1.2; 8.1.4; 8.2.2; 8.2.3; 9.1.1;9.4.6; 9.4.8; 10.3.2; 10.3.5; 10.3.10; 10.3.20; 10.3.21; 10.3.22; 10.3.23;10.3.24;
Zamawiający zaleca aby w dokumentach wskazać czytelnie pozycje dotyczące wyznaczonych powyżej punktów.

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA REZONANS MAGNETYCZNY 3T Z WYPOSAŻENIEM

Producent:

Nazwa i typ:

L. p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Punktacja	Parametr oferowany
1. MAGNES				
1.1.	Indukcja pola magnetycznego B_0	3,0 T; podać wartość [T]	Bez punktacji	
1.2.	Zamknięty system chłodzenia magnesu ciekłym helem	Tak	Bez punktacji	
1.3.	Aktywne ekranowanie	Tak	Bez punktacji	
1.4.	Wymiar pola rozproszonego 0,5 mT w płaszczyźnie x/y	$\leq 3,05$ m; podać wartość [m]	Bez punktacji	
1.5.	Wymiar pola rozproszonego 0,5 mT w osi z	$\leq 5,2$ m; podać wartość [m]	Bez punktacji	
1.6.	Zużycie helu przy typowej pracy klinicznej z wyłączeniem ubytków przy pracach serwisowych	$\leq 0,01$ l/rok; podać wartość [l/rok]	Bez punktacji	
1.7.	Homogeniczność pola magnetycznego, wartość typowa mierzona metodą Volume-root-mean-square w małej kuli o średnicy 10 cm	$\leq 0,02$ ppm; podać wartość [ppm]	Bez punktacji	
1.8.	Homogeniczność pola magnetycznego, wartość typowa mierzona metodą Volume-root-mean-square w dużej kuli o średnicy 30 cm	$\leq 0,3$ ppm; podać wartość [ppm]	Bez punktacji	
1.9.	Maksymalny obszar homogeniczności pola zdefiniowany jako objętość cylindryczna (nie sferyczna) odpowiadająca anatomii ludzkiego ciała	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	Nie – 0 pkt. Tak – 2 pkt.	
1.10.	Sprzętowa korekta homogeniczności pola wyższego rzędu – po wprowadzeniu do magnesu pacjenta i cewek odbiorczych	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	Nie – 0 pkt. Tak – 2 pkt.	
2. SYSTEM GRADIENTOWY				
2.1.	Maksymalna amplituda gradientów w każdej osi dla max FoV	≥ 44 mT/m; podać wartość [mT/m]	Wartość najmniejsza – 0 pkt. Wartość największa – 2 pkt. Pozostałe wartości - proporcjonalnie	
2.2.	Maksymalna szybkość narastania gradientów (slew rate) dla amplitudy podanej w pkt. 2.1.	≥ 200 T/m/s; podać wartość [T/m/s]	Bez punktacji	
3. SYSTEM RF				
3.1.	Tor nadawczy	-	-	
3.1.1.	Moc wyjściowa	≥ 30 kW; podać wartość [kW]	Wartość najmniejsza – 0 pkt. Wartość największa – 2 pkt.	

			Pozostałe wartości - proporcjonalnie	
3.1.2.	Tor nadawczy sygnału MR pomiędzy помещением technicznym a помещением badań zbudowany w optycznej technologii cyfrowej	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	Nie – 0 pkt. Tak – 2 pkt.	
3.2.	Tor odbiorczy	-	-	
3.2.1.	Maksymalna liczba kanałów – łączna liczba elementów obrazujących cewek odbiorczych podłączonych jednocześnie do aparatu i znajdujących się w maksymalnym zakresie skanowania z przesuwem stołu pacjenta (wg pkt 8.1.2.).	≥ 128 ; podać wartość [n]	Wartość najmniejsza – 0 pkt. Wartość największa – 8 pkt. Pozostałe wartości – proporcjonalnie	
3.2.2.	Maksymalna liczba rzeczywistych równoległych cyfrowych kanałów odbiorczych z pełną ścieżką cyfrową wykorzystywanych jednocześnie w maksymalnym statycznym FoV, bez przesuwu stołu pacjenta (wg. pkt 8.1.3.), możliwa do wykorzystania w zastosowaniu praktycznym, przy zaoferowanej konfiguracji cewek.	≥ 32 ; podać wartość [n] i dla podanej wartości określić przykładowe zastosowanie praktyczne z podaniem takiej konfiguracji cewek, która to spełnia – podać łączną liczbę tych elementów obrazujących cewek odbiorczych, które znajdują się w maksymalnym statycznym FoV i obrazują niezależnie i jednocześnie, każdy jako oddzielny kanał odbiorczy z pełną ścieżką cyfrową	Wartość najmniejsza – 0 pkt. Wartość największa – 4 pkt. Pozostałe wartości - proporcjonalnie	
3.2.3.	Dynamika odbiornika, z automatyczną kontrolą	≥ 150 dB; podać wartość [dB]	Wartość najmniejsza – 0 pkt. Wartość największa – 8 pkt. Pozostałe wartości – proporcjonalnie	
3.2.4.	Rozdzielczość odbiornika	≥ 16 bit; podać wartość [bit]	Bez punktacji	
3.2.5.	Szerokość pasma przenoszenia	≥ 1 MHz; podać wartość [MHz]	Bez punktacji	
3.2.6.	Tor odbiorczy sygnału MR pomiędzy помещением badań a помещением technicznym zbudowany w optycznej technologii cyfrowej	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
4. CEWKI				
4.1.	Zintegrowana cewka nadawczo-odbiorcza ogólnego przeznaczenia zabudowana w tunelu pacjenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
4.2.	Cewka wielokanałowa typu matrycowego przeznaczona do badań głowy i szyi posiadająca w badanym obszarze min. 20 elementów obrazujących (kanałów odbiorczych) jednocześnie i pozwalająca na akwizycję równoległą typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
4.3.	Cewka wielokanałowa typu matrycowego (lub zestaw cewek) przeznaczona do badań całego kręgosłupa , z automatycznym przesuwem stołu pacjenta sterowanym z protokołu badania, bez repozycjonowania pacjenta i przekładania lub przełączania	Tak; podać nazwę	= 32 – 0 pkt. > 32 – 4 pkt.	

	cewek, posiadająca min. 32 elementy obrazujące (kanały odbiorcze) i pozwalająca na akwizycję równoległą typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta			
4.4.	Cewka wielokanałowa typu matrycowego (lub zestaw cewek) przeznaczona do badań całego centralnego układu nerwowego (głowa i cały kręgosłup) z przesuwem stołu pacjenta sterowanym automatycznie z protokołu badania, bez repozycjonowania pacjenta i przekładania lub przełączania cewek, posiadająca min. 48 elementów obrazujących (kanałów odbiorczych) i pozwalająca na akwizycję równoległą typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
4.5.	Cewka wielokanałowa typu matrycowego (lub zestaw cewek) przeznaczona do badań tułowia w zakresie min. 30 cm w osi z (np. klatka piersiowa lub jama brzuszna lub miednica), bez przesuwu stołu pacjenta, posiadająca w badanym obszarze min. 24 elementy obrazujące (kanały odbiorcze) jednocześnie i pozwalająca na akwizycję równoległą typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
4.6.	Cewka wielokanałowa typu matrycowego (lub zestaw cewek) przeznaczona do badań tułowia w zakresie min. 50 cm w osi z (np. klatka piersiowa, jama brzuszna i miednica), z przesuwem stołu pacjenta sterowanym automatycznie z protokołu badania, bez repozycjonowania pacjenta i przekładania lub przełączania cewek, posiadająca w badanym obszarze min. 32 elementy obrazujące (kanały odbiorcze) i pozwalająca na akwizycję równoległą typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
4.7.	Cewka wielokanałowa typu matrycowego przeznaczona do badań obu całych kończyn dolnych , z przesuwem stołu pacjenta, sterowanym automatycznie z protokołu badania, bez repozycjonowania pacjenta i przekładania lub przełączania cewek, dopasowana anatomicznie pod kątem takich badań (tzn. inna niż cewki do badania tułowia), posiadająca w badanym obszarze min. 24 elementy obrazujące (kanały odbiorcze) i pozwalająca na akwizycję równoległą typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
4.8.	Cewka wielokanałowa typu matrycowego (lub zestaw cewek) przeznaczona do badań całego ciała w zakresie min. 200 cm w osi z , z przesuwem stołu pacjenta, sterowanym automatycznie z protokołu badania, bez repozycjonowania pacjenta i przekładania lub przełączania cewek, posiadająca w badanym obszarze min. 100 elementów obrazujących (kanałów odbiorczych) i pozwalająca na akwizycję równoległą typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę cewki	Bez punktacji	
4.9.	Cewka wielokanałowa sztywna lub elastyczna do badań stawu kolanowego , posiadająca w badanym obszarze min. 4 elementy obrazujące (kanały odbiorcze) jednocześnie i pozwalająca na akwizycję równoległą typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
4.10.	Cewka wielokanałowa sztywna lub elastyczna do badań barku , posiadająca w badanym obszarze min. 4 elementy obrazujące (kanały odbiorcze) jednocześnie i pozwalająca na akwizycję równoległą typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	

4.11.	Cewka wielokanałowa sztywna lub elastyczna do badań nadgarstka , posiadająca w badanym obszarze min. 4 elementy obrazujące (kanały odbiorcze) jednocześnie i pozwalająca na akwizycję równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
4.12.	Cewka wielokanałowa sztywna lub elastyczna do badań stawu skokowego i stopy , posiadająca w badanym obszarze min. 4 elementy obrazujące (kanały odbiorcze) jednocześnie i pozwalająca na akwizycję równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
4.13.	Zestaw minimum 3 płachtowych elastycznych cewek h do zastosowań uniwersalnych , każda w różnym rozmiarze, każda posiadająca w badanym obszarze min. 4 elementy obrazujące (kanały odbiorcze) jednocześnie, każda pozwalająca na akwizycję równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak / Nie Jeżeli tak - podać nazwy cewek oraz wymiary każdej z nich [cm]	Nie – 0 pkt. Tak – 2 pkt.	
4.14.	Zestaw min. 3 cewek pętlowych (typu loop), do zastosowań uniwersalnych , każda o różnej średnicy	Tak / Nie; Jeżeli tak - podać nazwy cewek oraz średnicę każdej z nich [cm]	Nie – 0 pkt. Tak – 2 pkt.	
4.15.	Cewka wielokanałowa przeznaczona do badań mammograficznych diagnostycznych i biopsji piersi, o konstrukcji otwartej z podejściem biopsyjnym (kolumna z uchwytem do igły biopsyjnej, uciskacze do piersi wraz z siatką lokalizacyjną), posiadająca w badanym obszarze min. 4 elementy obrazujące (kanały odbiorcze) jednocześnie i pozwalająca na akwizycję równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
4.16.	Cewka wielokanałowa przeznaczona do badań mammograficznych diagnostycznych, posiadająca w badanym obszarze min. 16 elementów obrazujących(kanałów odbiorczych) jednocześnie i pozwalająca na akwizycję równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta Cewka inna, to jest nie ta sama i nie taka sama jak zaoferowana w punkcie powyżej	Tak / Nie; Jeżeli tak - podać nazwę	Nie – 0 pkt. Tak – 8 pkt.	

5. POZYCJONOWANIE I NADZÓR PACJENTA

5.1.	Stół pacjenta odłączany lub blat z dedykowanym wózkiem pozwalający na przygotowanie pacjenta do badania poza pomieszczeniem MR oraz na ewakuację pacjenta w sytuacji zagrożenia.	Tak	Stół odłączany – 4 pkt Blat z dedykowanym wózkiem – 1 pkt	
5.2.	Obciążenie płyty stołu, łącznie z ruchem pionowym zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lutego 2018 r.(Dz U,poz.385)	≥ 250 kg; podać wartość [kg]	Bez punktacji	
5.3.	Zakres badania bez konieczności repozycjonowania pacjenta	≥ 200 cm; podać wartość [cm]	Bez punktacji	
5.4.	Badanie dużych obszarów ciała w zakresie większym niż maksymalne statyczne FoV, z krokowym przesuwem stołu pacjenta, inicjowanym automatycznie z protokołu badania	Tak	Bez punktacji	
5.5.	Badanie dużych obszarów ciała w zakresie większym niż maksymalne statyczne FoV, z ciągłym (nie krokowym) przesuwem stołu pacjenta podczas akwizycji danych, inicjowanym automatycznie z protokołu badania	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	Nie – 0 pkt. Tak – 1 pkt.	
5.6.	System monitorowania pacjenta (EKG, oddech, puls) – dla wypracowania sygnałów synchronizujących	Tak	Bez punktacji	

5.7.	Sygnalizacja dodatkowa (np. gruszka, przycisk)	Tak	Bez punktacji	
5.8.	Średnica otworu gantry aparatu (magnes z systemem „shim”, cewkami gradientowymi, zintegrowaną cewką nadawczo-odbiorczą ogólnego zastosowania i obudowami) w największym miejscu	≥ 70 cm; podać wartość [cm]	Bez punktacji	
5.9	Całkowita długość gantry aparatu (magnes z systemem „shim”, cewkami gradientowymi, zintegrowaną cewką nadawczo-odbiorczą ogólnego zastosowania i obudowami) liczona od przedniej do tylnej obudowy zewnętrznej	≤ 200 cm; podać wartość [cm]	Wartość największa – 0 pkt. Wartość najmniejsza – 2 pkt. Pozostałe wartości - proporcjonalnie	
5.10.	Regulowana wentylacja wnętrza tunelu gantry	Tak	Bez punktacji	
5.11.	Oświetlenie wnętrza tunelu gantry	Tak	Bez punktacji	
5.12.	Dwa identyczne funkcjonalnie panele sterujące umieszczone po obu stronach obudowy gantry	Tak	Bez punktacji	
5.13.	Wyświetlacz zintegrowany z obudową gantry aparatu umożliwiający kontrolę funkcji aparatu MR i zawierający informacje takie jak: dane pacjenta, ustawienia aparatu, podłączone cewki itp.	Tak	Bez punktacji	
5.14.	Centrator laserowy lub inny znacznik umożliwiający pozycjonowanie pacjenta	Tak	Bez punktacji	
5.15.	Kamera podglądu pacjenta w tunelu gantry wraz z umieszczonym w sterowni monitorem	Tak	Bez punktacji	
5.16.	Dwukierunkowy interkom do komunikacji z pacjentem	Tak	Bez punktacji	
5.17.	Słuchawki tłumiące hałas dla pacjenta z możliwością podłączenia odsłuchu muzyki i komunikacji z pacjentem	Tak	Bez punktacji	
5.18.	Zestaw podkładek do pozycjonowania przy różnych typach badań	Tak	Bez punktacji	
5.19.	System monitorowania pacjenta (EKG, oddech, puls) – dla wypracowania sygnałów synchronizujących sekwencje obrazujące	Tak	Bez punktacji	

6. APLIKACJE KLINICZNE

6.1.	Badania neurologiczne	-	-	
6.1.1.	Rutynowe badania morfologiczne obszaru głowy, kręgosłupa i rdzenia kręgowego	Tak	Bez punktacji	
6.1.2.	Automatyczne pozycjonowanie i ułożenie przekrojów skanu lokalizującego głowy na podstawie jej cech anatomicznych, funkcjonujące niezależnie od wieku pacjenta, ułożenia głowy, czy ewentualnych zmian patologicznych	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.1.3.	Dedykowane oprogramowanie umożliwiające zautomatyzowane przeprowadzanie badań mózgu w sposób nadzorowany przez skaner, to jest taki, w którym kontrolę nad postępowaniem operatora, na każdym etapie badania nadzoruje oprogramowanie, w oparciu o wybraną przez operatora strategię postępowania z danym pacjentem (Brain Dot Engine lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	Nie – 0 pkt. Tak – 2 pkt.	
6.1.4.	Dedykowane oprogramowanie umożliwiające zautomatyzowane przeprowadzanie badań kręgosłupa w sposób nadzorowany	Tak / Nie Jeżeli tak – podać	Nie – 0 pkt. Tak – 2 pkt.	

	przez skaner, to jest taki, w którym kontrolę nad postępowaniem operatora, na każdym etapie badania nadzoruje oprogramowanie, w oparciu o wybraną przez operatora strategię postępowania z danym pacjentem, wyposażone w mechanizmy automatycznego pozycjonowania i ułożenia zestawów warstw w badaniu kręgosłupa na podstawie jego cech anatomicznych wraz z automatycznym określeniem obszaru saturacji oraz automatyczną detekcją położenia kręgów i krążków międzykręgowych oraz automatyczną numeracją kręgów (Spine Dot Engine lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	nazwę		
6.2.	Obrazowanie dyfuzji (DWI)	-	-	
6.2.1.	DWI w oparciu o single-shot EPI	Tak	Bez punktacji	
6.2.2.	DWI z wysoką rozdzielczością (non-single-shot, np. Sekwencjami typu PSIF-Diffusion, FASE Diffusion lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.2.3.	Maksymalna wartość współczynnika b w DWI	$\geq 10\,000\text{ s/mm}^2$; podać wartość [s/mm ²]	Wartość najmniejsza – 0 pkt. Wartość największa – 2 pkt. Pozostałe wartości - proporcjonalnie	
6.2.4.	Automatyczne generowanie map ADC (Apparent Diffusion Coef.) na konsoli podstawowej przy badaniach DWI (Inline Diffusion lub odpowiednik zgodnie z nomenklaturą producenta)	Tak	Bez punktacji	
6.2.5.	Technika redukcji artefaktów podatności, na styku tkanki miękkiej i powietrza w badaniach DWI (DWI Propeller, RESOLVE lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.2.6.	Obrazowanie dyfuzyjne w obszarze głowy i kręgosłupa	Tak;	Bez punktacji	
6.3.	Obrazowanie tensora dyfuzji (DTI)	-	-	
6.3.2.	Pomiary dyfuzji kierunkowej	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.3.3.	Maksymalna liczba kierunków	≥ 12 podać wartość [n]	Wartość najmniejsza – 0 pkt. Wartość największa – 2 pkt. Pozostałe wartości - proporcjonalnie	
6.4.	Obrazowanie perfuzji (PWI)	-	-	
6.4.1.	PWI w oparciu o single-shot EPI	Tak	Bez punktacji	
6.4.2.	Automatyczne generowanie map MTT, CBV i CBF na konsoli podstawowej przy badaniach PWI (Inline Perfusion lub odpowiednik zgodnie z nomenklaturą producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.4.3.	Bezkontrastowa perfuzja mózgu ASL (Arterial Spin Labeling)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.5.	Obrazowanie podatności magnetycznej (SWI)	-	-	
6.5.1.	Obrazowanie wężone podatnością magnetyczną tkanki (SWI) – Susceptibility Weighted Imaging, SWAN lub odpowiednio do nomenklatury producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	

6.6.	Spektroskopia (MRS)	-	-	
6.6.1.	Spektroskopia protonowa typu Single Voxel Spectroscopy (¹ H SVS MRS) z zastosowaniem techniki STEAM i PRESS	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.6.2.	Spektroskopia protonowa typu 2D Chemical Shift Imaging (¹ H 2DCSI MRS)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.6.3.	Spektroskopia protonowa typu 3D Chemical Shift Imaging (¹ H 3DCSI MRS)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.6.4.	Badania spektroskopowe piersi	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.7.	Badania funkcjonalne (fMRI)	-	-	
6.7.1.	Badania fMRI techniką BOLD	Tak	Bez punktacji	
6.8.	Angiografia (MRA)	-	-	
6.8.1.	Bezkontrastowa MRA techniką Time-of-Flight MRA (ToF)	Tak	Bez punktacji	
6.8.2.	Bezkontrastowa MRA techniką Phase Contrast MRA (PC)	Tak	Bez punktacji	
6.8.3.	Bezkontrastowa MRA techniką innego typu niż ToF i PC, przeznaczona do obrazowania tętniczych i żylnych naczyń abdominalnych – INHANCE, NATIVE, TRANCE lub odpowiednio do nomenklatury producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.8.4.	Bezkontrastowa MRA techniką innego typu niż ToF i PC, przeznaczona do obrazowania tętniczych i żylnych naczyń peryferyjnych z wysoką rozdzielczością przestrzenną – INHANCE, NATIVE, TRANCE lub odpowiednio do nomenklatury producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.8.5.	Kontrastowe MRA (ceMRA)	Tak	Bez punktacji	
6.8.6.	Dynamiczne ceMRA 3D	Tak	Bez punktacji	
6.8.7.	Dynamiczne ceMRA 4D (3D dynamiczne w czasie) przeznaczona do obrazowania obszarów takich jak tętnice szyjne, naczynia płucne i naczynia obwodowe, z wysoką rozdzielczością przestrzenną i czasową pozwalającą na wizualizację dynamiki napływu i odpływu środka kontrastowego z obszaru zainteresowania – TRICKS-XV, TWIST, 4D-TRAK lub odpowiednio do nomenklatury producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.8.8.	Automatyczne śledzenie napływu środka kontrastowego – SmartPrep, Care Bolus, Bolus Trak lub odpowiednio do nomenklatury producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.9.	Badania kardiologiczne (CMR)	-	-	
6.9.1.	Obrazowanie morfologii serca w badaniach CMR	Tak	Bez punktacji	
6.9.2.	Badania CMR z tłumieniem sygnału krwi (Dark Blood Imaging)	Tak	Bez punktacji	
6.9.3.	Obrazowanie funkcji serca z opcją dynamiczną i prezentacją w formie CINE	Tak	Bez punktacji	
6.9.4.	Obrazowanie perfuzji pierwszego przejścia środka cieniującego	Tak	Bez punktacji	

	w badaniach CMR (First Pass Perfusion Imaging)			
6.9.5.	Obrazowanie późnego kontrastowania (Late Enhancement Imaging) po przejściu środka cieniującego	Tak	Bez punktacji	
6.10.	Badania tułowi, onkologiczne i całego ciała (Body / Whole-Body Imaging)	-	-	
6.10.1.	Pakiet do dynamicznych badań wątroby – LAVA, VIBE, THRIVE lub odpowiednio do nomenklatury producenta	Tak	Bez punktacji	
6.10.2.	Cholangiografia MR	Tak	Bez punktacji	
6.10.3.	Obrazowanie dyfuzyjne w obszarze abdominalnym – REVEAL, DWIBS lub odpowiednio do nomenklatury producenta	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.10.4.	Nawigator 2D prospektywny dla badań w obszarze abdominalnym (detekcja i korekcja artefaktów ruchowych w dwóch kierunkach jednocześnie – tj. w płaszczyźnie obrazu) – 2D PACE lub odpowiednio do nomenklatury producenta	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	Nie – 0 pkt. Tak – 1 pkt.	
6.10.5.	Badania całego ciała w zakresie min. 200 cm	Tak; podać nazwę i zakres [cm]	Bez punktacji	
6.10.6.	DWI dla całego ciała (whole body DWI)	Tak;	Bez punktacji	
6.10.7.	Oprogramowanie do obrazowania T1 całego ciała	Tak;	Bez punktacji	
6.10.8.	Oprogramowanie do obrazowania STIR całego ciała	Tak;	Bez punktacji	
6.10.9.	Obrazowanie całego ciała za pomocą oprogramowania pozwalającego na uzyskanie podczas jednej akwizycji obrazów typu „in-phase, out-of-phase, water-only, fat-only” (IDEAL, DIXON lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.10.10	Dedykowana sekwencja obrazująca umożliwiająca wykonywanie niewrażliwych na ruch badań 3D tułowi przeprowadzanych bez konieczności wstrzymania oddechu przez pacjenta, oparta o mechanizm radialnej akwizycji przestrzeni k (STAR-VIBE lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	Nie – 0 pkt. Tak – 2 pkt.	
6.10.11.	Dedykowana sekwencja obrazująca umożliwiająca wykonywanie bardzo szybkich badań dynamicznych 4D wątroby o wysokiej rozdzielczości przestrzennej i czasowej, pozwalająca na uchwycenie wielu momentów czasowych fazy tętniczej (TWIST-VIBE lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.11.	Badania ortopedyczne	-	-	
6.11.1.	Podstawowe i zaawansowane protokoły i sekwencje pomiarowe	Tak	Bez punktacji	
6.11.2.	Badania barku	Tak	Bez punktacji	
6.11.3.	Badania nadgarstka	Tak	Bez punktacji	
6.11.4.	Badania stawu kolanowego	Tak	Bez punktacji	
6.11.5.	Badania stawu skokowego	Tak	Bez punktacji	
6.11.6.	Mapowanie parametryczne tkanki, w tym chrząstki stawu, pozwalające na otrzymanie map parametrycznych dla właściwości T2 obrazowanej tkanki	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	

6.11.7.	Mapowanie parametryczne tkanki, w tym chrząstki stawu, pozwalające na otrzymanie map parametrycznych dla właściwości T1, T2*, R2 i R2* obrazowanej tkanki	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	Nie – 0 pkt. Tak – 2 pkt.	
6.11.8.	Dedykowane oprogramowanie umożliwiające zautomatyzowane przeprowadzanie badań dużych stawów (bark, kolano, biodro) w sposób nadzorowany przez skaner, to jest taki, w którym kontrolę nad postępowaniem operatora, na każdym etapie badania nadzoruje oprogramowanie, w oparciu o wybraną przez operatora strategię postępowania z danym pacjentem (Large Joint Dot Engine lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	Nie – 0 pkt. Tak – 2 pkt.	
6.12.	Badania piersi	-	-	
6.12.1.	Pakiet do szybkiego, dynamicznego obrazowania z wysoką rozdzielczością piersi, pozwalający na wykorzystanie technik równoległych (VIEWS+VIBE, VIBRANT, THRIVE+BLISS lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.12.2.	Technika redukcji artefaktów ruchowych powstałych wskutek drgań tkanki miękkiej podczas badań piersi (BRACE lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.12.3.	Pakiet specjalistyczny do spektroskopii piersi typu SVS	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.12.4.	Pełny pakiet mammograficzny do planowania biopsji pod kontrolą MR, obróbki wyników badań mammograficznych i analizy porównawczej (CadStream, DynaCad, BreVis lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.12.5.	Dedykowane oprogramowanie umożliwiające zautomatyzowane przeprowadzanie badań piersi w sposób kontrolowany przez oprogramowanie, to jest taki, w którym nadzór nad postępowaniem operatora na każdym etapie badania przejmują oprogramowanie, w oparciu o wstępnie zdefiniowane strategie postępowania z danym pacjentem (Breast Dot Engine lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak/Nie; jeżeli tak – podać nazwę	Bez punktacji	
6.13.	Obrazowanie równoległe	-	-	
6.13.1.	Obrazowanie równoległe w oparciu o algorytmy na bazie rekonstrukcji obrazów (SENSE)	Tak	Bez punktacji	
6.13.2.	Obrazowanie równoległe w oparciu o algorytmy na bazie rekonstrukcji przestrzeni k (GRAPPA, GEM lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak	Bez punktacji	
6.13.3.	Maksymalny współczynnik przyspieszenia dla obrazowania równoległego w jednym kierunku lub w dwóch kierunkach jednocześnie	≥ 8 ; Podać wartość [n]	Wartość najmniejsza – 0 pkt. Wartość największa – 2 pkt. Pozostałe wartości - proporcjonalnie	
6.14.	Techniki redukcji artefaktów	-	-	
6.14.1.	Technika redukcji artefaktów ruchowych wspierająca obrazowanie ważone T1 (BLADE, Propeller 3.0 lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.14.2.	Technika redukcji artefaktów ruchowych wspierająca obrazowanie ważone T2 (BLADE, Propeller 3.0 lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	

6.14.3.	Technika redukcji artefaktów ruchowych wspierająca obrazowanie typu FLAIR (BLADE, Propeller 3.0 lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.14.4.	Techniki redukcji artefaktów pochodzących od sąsiedztwa implantów metalowych (WARP, MAVRIC SL lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
6.15.	Techniki spektralnej saturacji	-	-	
6.15.1.	Częstotliwościowo selektywna saturacja tłuszczu	Tak	Bez punktacji	
6.15.2.	Częstotliwościowo selektywna saturacja wody	Tak	Bez punktacji	
7. SEKWENCJE				
7.1.	Spin Echo (SE)	Tak	Bez punktacji	
7.2.	Inversion Recovery (IR)	Tak	Bez punktacji	
7.3.	Gradient Echo (GRE)	Tak	Bez punktacji	
7.4.	2D i 3D SPGR, FLASH, T1-FFE lub odpowiednik	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
7.5.	2D i 3D GRASS, FISP, FFE lub odpowiednik	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
7.6.	2D i 3D Fast GRE z impulsami preparacyjnymi (TurboFLASH, MPGRASS, TFE lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
7.7.	Szybkie 3D GRE z quick Fat saturation (tj. tylko jeden impuls saturacji tłuszczu na cykl kodowania 3D) dla wysokorozdzielczego obrazowania 3D w obszarze brzucha przy zatrzymanym oddechu (VIBE, LAVA, THRIVE lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
7.8.	2D i 3D GRE z full transverse rephasing (TrueFISP, Balanced FFE, FIESTA lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
7.9.	2D i 3D GRE z full transverse rephasing w kombinacji ze spektralną saturacją tłuszczu (TrueFISP with Fat Saturation, 3D FatSat FIESTA lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
7.10.	2D i 3D GRE z RF-rephasing (PSIF, SSFP, T2-FFE lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
7.11.	Turbo Spin Echo, Fast Spin Echo (TSE, FSE)	Tak	Bez punktacji	
7.12.	Multi-Shot	Tak	Bez punktacji	
7.13.	Single-Shot	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
7.14.	Turbo IR	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
7.15.	Izotropowe sekwencje 3D pozwalające w postprocessingu 3D na uzyskanie rekonstrukcji dowolnej płaszczyzny bez straty jakości (SPACE, CUBE lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
7.16.	Pakiet oprogramowania pozwalający na uzyskanie podczas jednej akwizycji obrazów typu „in-phase, out-of-phase, water-only, fat-only” (IDEAL, DIXON lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
7.17.	Sekwencja Steady State 3D do badań drobnych struktur OUN (typu FIESTA-C, 3D CISS lub odpowiednio do nomenklatury	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	

	producenta)			
7.18.	Sekwencja Steady State 3D do różnicowania chrząstki od płynu w badaniach stawów (typu 3D DESS lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	Nie – 0 pkt. Tak – 1 pkt.	
8. PARAMETRY SKANOWANIA				
8.1.	Parametry pola widzenia (FoV)	-	-	
8.1.1.	Maks. FoV w płaszczyźnie poprzecznej x/y	≥ 50 cm; podać wartość [cm]	Wartość najmniejsza – 0 pkt. Wartość największa – 4 pkt. Pozostałe wartości - proporcjonalnie	
8.1.2.	Maks. FoV w osi podłużnej z (statycznie)	≥ 45 cm; podać wartość [cm]	Wartość najmniejsza – 0 pkt. Wartość największa – 2 pkt. Pozostałe wartości - proporcjonalnie	
8.1.3.	Maks. FoV w osi podłużnej z (zakres skanowania z przesuwem stołu pacjenta)	≥ 200 cm; podać wartość [cm]	Bez punktacji	
8.1.4.	Min. FoV	≤ 1,0 cm; podać wartość [cm]	Wartość największa – 0 pkt. Wartość najmniejsza – 2 pkt. Pozostałe wartości - proporcjonalnie	
8.2.	Parametry akwizycyjne	-	-	
8.2.1.	Matryca akwizycyjna 1024 x 1024, bez interpolacji	Tak; Podać rozmiar [n x n]	Bez punktacji	
8.2.2.	Min. grubość warstwy dla skanów 2D	≤ 0,5 mm; podać wartość [mm]	Wartość największa – 0 pkt. Wartość najmniejsza – 2 pkt. Pozostałe wartości - proporcjonalnie	
8.2.3.	Min. grubość warstwy dla skanów 3D	≤ 0,1 mm; podać wartość [mm]	Wartość największa – 0 pkt. Wartość najmniejsza – 2 pkt. Pozostałe wartości - proporcjonalnie	
8.3.	Parametry sekwencji	-	-	
8.3.1.	EPI: min TR dla matrycy 256 x 256	≤ 10 ms; podać wartość [ms]	Bez punktacji	
8.3.2.	EPI: min TE dla matrycy 256 x 256	≤ 2,8 ms; podać wartość [ms]	Bez punktacji	
8.3.3.	EPI: min Echo Spacing dla matrycy 256 x 256	≤ 0,7 ms; podać wartość [ms]	Bez punktacji	
8.3.4.	EPI: maks. współczynnik ETL	≥ 256; podać wartość [n]	Bez punktacji	
8.3.5.	3D Gradient Echo (3D GRE): min TR dla matrycy 256 x 256	≤ 1,2 ms; podać wartość [ms]	Bez punktacji	
8.3.6.	3D Gradient Echo (3D GRE): min TE dla matrycy 256 x 256	≤ 0,5 ms; podać wartość [ms]	Bez punktacji	
8.3.7.	Turbo Spin Echo / Fast Spin Echo (TSE / FSE): maks. współczynnik przyspieszenia dla sekwencji	≥ 256; podać wartość [n]	Bez punktacji	
9. KONSOLA OPERATORSKA				
9.1.	Komputer sterujący (procesor, system operacyjny)	Tak;	Bez punktacji	

		opisać		
9.1.1.	Pojemność HD dla obrazów	≥ 70 GB; podać wartość [GB]	Wartość najmniejsza – 0 pkt. Wartość największa – 2 pkt. Pozostałe wartości - proporcjonalnie	
9.1.2.	Archiwizacja obrazów na dyskach DVD	Tak	Bez punktacji	
9.2.	Komputer obrazowy (procesor, system operacyjny)	Tak; opisać	Bez punktacji	
9.2.1.	Matryca rekonstrukcyjna	≥ 1024x1024; podać wartość [n x n]	Bez punktacji	
9.2.2.	Szybkość rekonstrukcji dla obrazów w matrycy 256 x 256 przy 100% FOV	> 20 000 rekonstrukcji/s; podać wartość [rekonstr./s]	Bez punktacji	
9.2.3.	Równoczesne skany i rekonstrukcja	Tak	Bez punktacji	
9.3.	Monitor	-	-	
9.3.1.	Technologia LCD / TFT	Tak	Bez punktacji	
9.3.2.	Przekątna	≥ 19"; podać wartość ["]	Bez punktacji	
9.3.3.	Matryca monitora	≥ 1280x1024; podać rozmiar [n x m]	Bez punktacji	
9.4.	Oprogramowanie kliniczne	-	-	
9.4.1.	Wykresy time-intensity dla badań z kontrastem	Tak	Bez punktacji	
9.4.2.	MPR	Tak	Bez punktacji	
9.4.3.	MIP	Tak	Bez punktacji	
9.4.4.	Rekonstrukcje 3D	Tak	Bez punktacji	
9.4.5.	Rekonstrukcje SSD	Tak	Bez punktacji	
9.4.6.	Oprogramowanie do analizy wyników spektroskopii protonowej (¹ H MRS) typu SVS i CSI 2D i 3D	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	Nie – 0 pkt. Tak – 1 pkt.	
9.4.7.	Oprogramowanie do łączenia poszczególnych obrazów z badań obszarów rozległych (np. całego kręgosłupa) w jeden obraz całego badanego obszaru funkcjonujące w sposób całkowicie automatyczny (Inline Composing lub odpowiednio do nomenklatury producenta)) i do łączenia po wykonaniu badania w postprocesingu (Composing) zainstalowane na konsoli podstawowej	Tak; podać nazwę	Bez punktacji	
9.4.8.	Oprogramowanie do planowania badania np. całego ciała (Whole Body Imaging) pozwalające na ustawienie protokołów badania dla wszystkich kroków jednorazowo (Planning Suite lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę	Nie – 0 pkt. Tak – 1 pkt.	
9.5.	Praca w sieci	-	-	
9.5.1.	DICOM 3.0 – SEND/RECEIVE	Tak	Bez punktacji	
9.5.2.	DICOM 3.0 – QUERY/RETRIEVE	Tak	Bez punktacji	
9.5.3.	DICOM 3.0 – DICOM PRINT	Tak	Bez punktacji	

9.5.4.	DICOM 3.0 – Storage Commitment	Tak	Bez punktacji	
9.5.5.	DICOM 3.0 – Modality Worklist	Tak	Bez punktacji	
9.5.6.	DICOM 3.0 – MPPS	Tak	Bez punktacji	
10. KONSOLA LEKARSKA – 4 STANOWISKA				
10.1.	Stacje lekarskie			
10.1.1.	Serwer aplikacyjny z własną bazą danych obrazowych pacjentów z możliwością obsłużenia 7 konsol lekarskich pracujących w technologii klient-serwer.	Tak; opisać	Bez punktacji	
10.1.2.	Minimalne parametry serwera aplikacyjnego: • obudowa serwera do zabudowy w szafie RACK 19 • liczba procesorów: min. 2 • pamięć RAM: min. 64 GB • wbudowana macierz w konfiguracji RAID Level 5 lub równoważnej • pojemność macierzy: min. 3.5 TB netto • redundantne zasilanie typu Hot-plug • napęd optyczny: DVD RW • monitor administracyjny, klawiatura, mysz możliwość jednoczesnego przetwarzania min. 24 000 warstw	Tak; podać parametry	Bez punktacji	
10.1.3.	Możliwość zdalnej pracy stacji klienckiej diagnostycznej na serwerze, bez konieczności ściągania badania na stację kliencką	Tak	Bez punktacji	
10.1.4.	Dostawa aplikacji w oparciu o model pływających licencji. Możliwość ściągnięcia i instalacji klienta na komputer PC mający dostęp do serwera aplikacyjnego	Tak	Bez punktacji	
10.1.5.	Dostęp z każdego stanowiska lekarskiego do wspólnego serwera aplikacyjnego zawierającego bieżące badania MR i CT oraz zaawansowane aplikacje do ich analizy. Dostęp natychmiastowy, nie wymagający ręcznego przesyłania badań pomiędzy serwerami.	Tak	Bez punktacji	
10.1.6.	Komputer sterujący stacją lekarskiej (procesor, system operacyjny)	Tak; na 4 stanowiskach; opisać	Bez punktacji	
10.1.7.	Archiwizacja obrazów na CD-R i DVD z dogrywaniem przeglądarki DICOM	Tak	Bez punktacji	
10.1.8.	Pojemność HDD komputera stacji lekarskiej	≥ 250 GB; podać wartość [GB]	Bez punktacji	
10.1.9.	Pojemność RAM komputera stacji lekarskiej	≥ 8 GB; podać wartość [GB]	Bez punktacji	
10.2.	Monitory	-	-	
10.2.1.	2 monitory diagnostyczne w technologii LCD/TFT na każde stanowisko	Tak; na 4 stanowiskach	Bez punktacji	
10.2.2.	Przekątna monitora diagnostycznego	≥ 24"; podać wartość ["]	Bez punktacji	
10.2.3.	Matryca monitora diagnostycznego	≥ 1920 x 1200; podać rozdzielczość	Bez punktacji	
10.2.4.	1 monitor opisowy w technologii LCD/TFT na każde stanowisko	Tak, na 4 stanowiskach	Bez punktacji	
10.2.5.	Przekątna monitora opisowego	≥ 19"; podać wartość ["]	Bez punktacji	
10.2.6.	Matryca monitora opisowego	≥ 1280 x 1024; podać rozdzielczość	Bez punktacji	

10.3.	Oprogramowanie kliniczne	-	-	
10.3.1.	Możliwość załadowania badań min.4 różnych pacjentów. Przełączanie pomiędzy badaniami różnych pacjentów nie wymagające zamykania załadowanych badań	Tak	Bez punktacji	
10.3.2.	Automatyczny lub ręczny import badań poprzednich z archiwum PACS na potrzeby porównania z badaniem bieżącym bez udziału użytkownika konsoli w tle	Tak podać	Automatyczny – 5 pkt. Ręczny – 0 pkt.	
10.3.3.	Automatyczne przetwarzanie otrzymanych danych w oparciu o kontekst kliniczny badania z możliwością automatycznego przypisywania procedur obrazowych do obrazów na podstawie informacji zawartych w nagłówkach DICOM	Tak	Bez punktacji	
10.3.4.	Automatyczne tworzenie listy zaznaczeń i pomiarów (znalezisk) wykonywanych w trakcie analizy z możliwością automatycznego (bez przewijania obrazów) wywołania sekwencji obrazów odpowiadającej wybranemu zaznaczeniu lub pomiarowi z utworzonej listy	Tak	Bez punktacji	
10.3.5.	Automatyczne numerowanie kręgów kręgosłupa w badaniach odcinkowych jak i całego kręgosłupa w badaniach i MR i CT	Tak / Nie Jeżeli tak – opisać	Nie – 0 pkt. Tak – 1 pkt.	
10.3.6.	Rekonstrukcje MPR, MIP, 3D typu Volume Rendering (VRT)	Tak	Bez punktacji	
10.3.7.	Automatyczne załadowanie obrazów w predefiniowane segmenty.	Tak	Bez punktacji	
10.3.8.	Automatyczna synchronizacja wyświetlanych serii badania niezależna od grubości warstw	Tak	Bez punktacji	
10.3.9.	Oprogramowanie do opisywania badań MR, zawierające: - wykresy time-intensity dla badań z kontrastem - narzędzia dla badań MR: subtrakcja obrazów, filtr obrazów MR, elastyczna korekcja artefaktów ruchowych, dodawanie, dedykowane procedury wyświetlania i opracowywania badań MR: różnych obszarów ciała oraz badań naczyniowych	Tak; na wszystkich stanowiskach	Bez punktacji	
10.3.10.	Generowanie map ADC o wysokim współczynniku b w oparciu o mapy ADC o niskich współczynnikach b, pozwalające na skrócenie czasu wykonania badania, w szczególności generowanie map współczynniku b=2000 w oparciu o mapy b50, b400, b1000	Tak / Nie Jeżeli tak – na wszystkich stanowiskach;	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	
10.3.11.	Oprogramowanie do fuzji obrazów z tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego, medycyny nuklearnej, PET i obrazów morfologicznych MR z obrazami dyfuzyjnymi MR	Tak; jednocześnie min. na 2 stanowiskach podać nazwę	Bez punktacji	
10.3.12.	Oprogramowanie do analizy wyników spektroskopii protonowej (1H MRS) typu SVS i CSI 2D i 3D, z automatyczną eliminacją wokseli o jakości progu zdefiniowanego przez użytkownika	Tak; jednocześnie min. na 2 stanowiskach; podać nazwę	Bez punktacji	
10.3.13.	Oprogramowanie do ilościowej analizy badań perfuzji neuro, w szczególności kalkulacja i prezentacja w kolorze wskaźników MTT, CBV i CBF	Tak; jednocześnie na min.2 stanowiskach; podać nazwę	Bez punktacji	
10.3.14.	Oprogramowanie do analizy porównawczej badań perfuzji i dyfuzji neuro, wraz z możliwością automatycznego obliczania i prezentacji obszaru niedopasowania perfuzji i dyfuzji	Tak, min. na 2 stanowiskach; podać nazwę	Bez punktacji	
10.3.15.	Oprogramowanie do zaawansowanej analizy perfuzji guzów mózgu w szczególności kalkulacja i prezentacja w kolorze	Tak; jednocześnie na min. 2 stanowiskach;	Bez punktacji	

	wskaźników MTT, CBV, CBF i MTT, wykresy time-intensity dla zestawów danych dynamicznych DCS (Dynamic Susceptibility Contrast) oraz analiza porównawcza badań z oceną progresji	podać nazwę		
10.3.16.	Oprogramowanie do oceny wieloparametrycznych badań MR prostaty, realizujące: • dedykowany workflow umożliwiający jednoczesne przeglądanie serii anatomicznych, dyfuzji, serii dynamicznych T1 • lista znalezisk/pomiarów z intuicyjną wizualizacją adresowaną dla urologów na potrzeby wykonywania biopsji.	Tak; jednocześnie na min.2 stanowiskach; podać nazwę	Bez punktacji	
10.3.17.	Oprogramowanie do zaawansowanej analizy badań onkologicznych w szczególności wątroby i mózgu oraz badań obszarów rozległych wykonywanych w kilku krokach, umożliwiające dokonywanie analizy wolumetrycznej guzów, węzłów chłonnych i zmian przerzutowych, a także innych zmian nie-onkologicznych lub obiektów o odpowiednim kontraście w stosunku do otaczającej tkanki	Tak; jednocześnie na min.2 stanowiskach; podać nazwę	Bez punktacji	
10.3.18.	Oprogramowanie do analizowania wczesnej odpowiedzi na terapię, umożliwiające obliczanie histogramów, tworzenia trendów śledzonych zmian. Możliwość graficznej prezentacji w postaci histogramu wyniku segmentacji lub obszaru zainteresowania, Wizualizacja zmian ilościowych, np. zmian rozmiaru albo objętości guza między różnymi punktami czasowymi badania MR.	Tak; jednocześnie na min.2 stanowiskach; podać nazwę	Bez punktacji	
10.3.19.	Oprogramowanie do parametrycznej analizy dynamiki obrazów MR piersi, realizujące: • model jakościowy: wash-in, wash-out, PEI • analiza krzywej (on-the-fly), na podstawie obszaru zainteresowania (ROI) • prezentacja analizy obrazów MR piersi ze statystyką wolumetryczną oraz krzywymi czasowymi	Tak; jednocześnie na min.2 stanowiskach; podać nazwę	Bez punktacji	
10.3.20.	Oprogramowanie do prezentacji badań mammograficznych z możliwością wyświetlania obrazów 2D oraz tomosyntezy, porównywania badań/serii, synchronicznego przewijania serii tomosyntezy.	Tak / Nie; Jeżeli tak – na wszystkich stanowiskach; podać nazwę	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	
10.3.21.	Oprogramowanie do oceny badań onkologicznych CT umożliwiające pomiary zmian zgodnie z klasyfikacją RECIST/WHO, porównywanie badań z 2 punktów czasowych, rejestrację/fuzję obrazów, podgląd w 3D w widokach MIP i VRT, hybrydową łączną ocenę z użyciem funkcjonalności onkologicznych i naczyniowych.	Tak / Nie; Jeżeli tak – jednocześnie min. na 2 stanowiskach; podać nazwę	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	
10.3.22.	Oprogramowanie do oceny badań naczyniowych CT umożliwiające identyfikację i izolację zakontrastowanego naczynia z badanej objętości (rozwiniecie wzdłuż linii centralnej naczynia, z pomiarem średnicy, rekonstrukcje MPR krzywoliniowe oraz poprzeczne analizowanego naczynia.	Tak / Nie; Jeżeli tak – jednocześnie min. na 2 stanowiskach; podać nazwę	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	
10.3.23.	Oprogramowanie zintegrowane z serwerem aplikacyjnym, do dystrybucji badań na oddziały (serwer dystrybucyjny), umożliwiające otwieranie badań dostępnych w ramach serwera aplikacyjnego z poziomu przeglądarek internetowych (IE, Safari, Android) także na urządzeniach przenośnych np. IPAD. • oprogramowanie umożliwiające podstawowe funkcjonalności do analizy obrazów: rekonstrukcje VRT, MIP, MPR	Tak / Nie; Jeżeli tak – jednocześnie min. na 2 stanowiskach; podać nazwę	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	

	- zmiana okna wyświetlania - biblioteka układów wyświetlania (layouts) - podstawowe pomiary na obrazach: odległości, kąty, zaznaczenie			
10.3.24.	Rekonstrukcje 3D typu Cinematic Rendering, bazujące na dokładnej fizycznej symulacji oddziaływania światła z materią, realizujące realistyczny rendering: kształtów, rozpraszania światła, głębokości (cieni).	Tak/Nie; Jeżeli tak - na każdym stanowisku; podać nazwę	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	
10.4.	Praca w sieci	-	-	
10.4.1.	DICOM 3.0 – SEND/RECEIVE	Tak; na wszystkich stanowiskach	Bez punktacji	
10.4.2.	DICOM 3.0 – QUERY/RETRIEVE	Tak; na wszystkich stanowiskach	Bez punktacji	
10.4.3.	DICOM 3.0 – DICOM PRINT	Tak; na wszystkich stanowiskach	Bez punktacji	
10.4.4.	DICOM 3.0 – Storage Commitment	Tak; na wszystkich stanowiskach	Bez punktacji	
11. WYPOSAŻENIE				
11.1.	Gaśnica niemagnetyczna	Tak	Bez punktacji	
11.2.	Zestaw fantomów do kalibracji i testowania aparatu	Tak	Bez punktacji	
11.3.	Zestaw audio do odsłuchu muzyki przez pacjenta w trakcie badania	Tak	Bez punktacji	
11.4.	Półki do przechowywania cewek w pomieszczeniu z magnesem	Tak	Bez punktacji	
11.5.	UPS umożliwiający podtrzymanie pracy konsoli operatora przez min. 15 minut.	Tak	Bez punktacji	
11.6.	Niemagnetyczna leżanka do transportu chorych leżących	Tak; podać typ	Bez punktacji	
11.7.	Niemagnetyczny wózek do transportu chorych w pozycji siedzącej	Tak	Bez punktacji	
11.8.	Ręczny detektor implantów metalowych	Tak	Bez punktacji	
11.9.	Dwukomorowy wstrzykiwacz środka kontrastowego do aparatów MR o indukcji pola magnetycznego 3T	Tak	Bez punktacji	
11.10.	Kabina RF wraz z dostawą, montażem i wykończeniem wnętrza wyposażona w 1 okno do sterowni i 1 drzwi do sterowni	Tak	Bez punktacji	
12. WYMAGANIA UZUPEŁNIAJĄCE				
12.1.	Uzupełnienie helu w magnesie przed przekazaniem uruchomionego systemu do eksploatacji do maksymalnego poziomu eksploatacyjnego zalecanego przez producenta	Tak	Bez punktacji	
12.2.	Wykonanie testów natężenia pola magnetycznego oraz testów wszystkich systemów aparatu	Tak	Bez punktacji	
12.3.	Instrukcja obsługi w języku polskim do wszystkich oferowanych składowych systemu – dostarczona wraz z aparatem w wersji papierowej i elektronicznej	Tak	Bez punktacji	
12.4.	Instruktaż z zakresu bezpiecznej pracy i obsługi dla personelu technicznego, techników, fizyków i lekarzy w siedzibie zamawiającego w wymiarze min. 1 dnia w okresie bezpośrednio po uruchomieniu	Tak	Bez punktacji	
12.5.	Szkolenia aplikacyjne dla techników w siedzibie zamawiającego	Tak	Bez punktacji	

	w wymiarze min. 25 dni w okresie min. 24 miesięcy, w terminie ustalonym z zamawiającym			
12.6.	Szkolenia aplikacyjne dla fizyków w siedzibie zamawiającego w wymiarze min. 5 dni w okresie min. 24 miesięcy, w terminie ustalonym z zamawiającym	Tak	Bez punktacji	
12.7.	Szkolenia aplikacyjne dla lekarzy w siedzibie zamawiającego w wymiarze min. 25 dni w okresie min. 24 miesięcy, w terminie ustalonym z zamawiającym	Tak	Bez punktacji	
12.8.	Konsultacje i instruktaże dla techników, fizyków i lekarzy w formie komunikacji zdalnej (np. telefon, łącze internetowe, chat) w okresie min. 24 miesięcy	Tak	Bez punktacji	
12.9.	Możliwość przeprowadzania zdalnej diagnostyki serwisowej za pomocą sieci teleinformatycznej, poprzez zestawiane pod kontrolą Zamawiającego łącze chronione regulami VPN	Tak	Bez punktacji	
12.10.	Wszystkie elementy składowe fabrycznie nowe.	Tak	Bez punktacji	
12.11.	Rok produkcji aparatu MR i wyposażenia	2018	Bez punktacji	
12.12.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	Tak, podać	Bez punktacji	
12.12.	W okresie trwania gwarancji Wykonawca zapewnienia standardowe wsparcie i dostępności do aktualizacji i poprawek producentów dostarczonego oprogramowania. Okres zapewnienia wsparcia rozpoczyna się nie wcześniej niż z dniem jego dostawy, instalacji i podpisaniem przez Strony protokołu odbioru.	Tak	Bez punktacji	
12.14	Wykonawca gwarantuje możliwość podłączenia rezonansu magnetycznego do szpitalnego systemu PACS/RIS firmy Alteris. Licencje umożliwiające ww. podłączenie zapewni Zamawiający	Tak	Bez punktacji	

*Uwaga Wykonawca wypełnia czytelnie 5 kolumnę

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel., fax, e-mail):

.....

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego****Numer ogłoszenia w Dz.U. 2018/S 155-355299****INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Tożsamość zamawiającego	Odpowiedź:
Nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
<i>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</i>	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	Dostawa rezonansu magnetycznego 3T z wyposażeniem oraz z adaptacją pomieszczeń na potrzeby Pracowni Rezonansu Magnetycznego
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy):	DZP/381/87A/2018

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY**

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy:	[]
Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[]
Adres pocztowy:	[.....]

Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ¹ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ² ?	☐ Tak ☐ Nie
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ³ ?	☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

¹ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

² Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

³ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki joint venture lub podobnego podmiotu.

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko,	[.....],
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**⁴;
korupcja⁵;
nadużycie finansowe⁶;
przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną⁷
pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu⁸

⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

⁵ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

⁶ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

praca dzieci i inne formy handlu ludźmi⁹.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej lub przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁰
Jeżeli tak , proszę podać ¹¹ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹²
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ¹³ („samooczyszczenie”)?	☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ¹⁴ :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:
--	-------------------

⁹ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹³ Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

¹⁴ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	☐ Tak ☐ Nie	
Jeżeli nie, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	Podatki a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	Składki na ubezpieczenia społeczne a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ¹⁵ [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI¹⁶

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy,	☐ Tak ☐ Nie

¹⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹⁶ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy¹⁷?	Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych¹⁸; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej¹⁹. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do	☐ Tak ☐ Nie

¹⁷ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

¹⁸ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

¹⁹ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkiem na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?	
--	--

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]²⁰
W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:	☐ Tak ☐ Nie [.....]

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	☐ Tak ☐ Nie

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–IV są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

- a) podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim²¹, lub
- b) podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach uzyskało dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w[**wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy**] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę **rezonansu magnetycznego 3T z wyposażeniem oraz z adaptacją pomieszczeń na potrzeby Pracowni Rezonansu Magnetycznego** ; numer referencyjny DZP/381/87A/2018.

Data, miejscowość

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania*

²¹

Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.