DZP.381.42A.2021 Zmodyfikowany załącznik nr 6

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

**System stereotaktyczny**

**Producent, model/typ, rok produkcji: zgodnie z wypełnionym formularzem ofertowym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru, funkcji** | **Wymagana wartość** | **Wartość oferowana przez Wykonawcę** |
|  | Rok produkcji | Nie wcześniej niż 2020 r.  | Podać ……. |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Okres gwarancji  | minimum 24 miesiące | Podać …….. |
|  | Bazowy pierścień stereotaktyczny tytanowy odporny na uszkodzenia, mocowany nieruchomo do kości czaszki za pomocą 4 śrub specjalnych, min. 3 komplety o różnych długościach.Obrazy diagnostyczne wolne od zakłóceń (artefaktów) spowodowanych tymi śrubami. – min. 1kpl. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Kaseta sterylizacyjna dedykowana do pierścienia tytanowego na wszystkie elementy zestawu | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Bazowy pierścień stereotaktyczny ceramiczny lub z kompozytu odporny na uszkodzenia, mocowany nieruchomo do kości czaszki za pomocą 4 śrub specjalnych, min. 3 komplety o różnych długościach.Obrazy diagnostyczne wolne od zakłóceń (artefaktów) spowodowanych tymi śrubami. – min 1 kpl. | TAK | TAK/NIE\* podać materiał pierścienia………………….. |
|  | Kaseta sterylizacyjna dedykowana do pierścienia ceramicznego na wszystkie elementy zestawu | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Kompatybilność pierścieni i śrub w badaniu TK oraz MR | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Łuk stereotaktyczny, wykonany z trwałych i odpornych na odkształcanie stopów metali w koordynatach liniowych, posiadający min. 1 punkt podparcia na pierścieniu, odległość robocza w zakresie >= (185-250) [mm]. Możliwość zamocowania łuku na pierścieniu w min. 5 pozycjach (pozytywnych i negatywnych) – min. 1 kompletSkale do ustawiania położenia celu umieszczone trwale na częściach składowych łuku, śruby zabezpieczające ustawiane na skalach wartości, możliwość zmiany ustawienia łuku i wprowadzenia poprawek w czasie zabiegu, w sterylnej strefie, bez konieczności demontażu całego łuku, dowolność punktu i trajektorii wejścia, stała odległość od punktu docelowego z każdej trajektorii (min. 160 mm), dokładność ustawień współrzędnych celu w zakresie od 0,5 mm do 1,0 mm | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Łuk stereotaktyczny posiadający wyraźne, dokładne skale do ustawiania współrzędnych przestrzennych, naniesione trwale na częściach składowych łuku i fantomu, pozwalające na precyzyjne ustawienie celu zabiegu, dla min. 2 koordynat z dokładnością liniową w zakresie od 0,5 mm do 1,0 mm | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Kaseta sterylizacyjna dedykowana do łuku stereotaktycznego | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Łącznik zapewniający sztywne połączenie ramy ze stołem operacyjnym – min. 1szt. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Element typu łącznik/podstawka do stabilnego pozycjonowania w badaniu TK kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego tomografem Somatom Definition Edge firmy Siemens – min. 1szt.  | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Fantom (wywzorcowany symulator punktu docelowego) do potwierdzenia lokalizacji celu zabiegu do łuku stereotaktycznego – min. 1szt. | TAK/NIE | TAK/NIE\* |
|  | Lokalizator do przestrzennego lokalizowania celów na podstawie obrazowania TK oraz MR w płaszczyźnie osiowej, kompatybilny z pierścieniem opisanym w pozycji 4– min. 1szt. (jako 1 szt. lokalizatora łączącego obie funkcje TK oraz MR czyli jednej sztuki) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Lokalizator do przestrzennego lokalizowania celów na podstawie obrazowania TK oraz MR w płaszczyźnie osiowej, kompatybilny z pierścieniem opisanym w pozycji 6 – min. 1szt. (jako 1 szt. lokalizatora łączącego obie funkcje TK oraz MR czyli jednej sztuki) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Igła testowa do systemu stereotaktycznego, kompatybilna z łukiem opisanym w poz. 9 – min. 1szt. | TAK/NIE | TAK/NIE\* |
|  | Igły biopsyjne o śr. min. 2.0-2.5 [mm], wielorazowe, kompatybilne geometrycznie z łukiem stereotaktycznym– min. 2 szt. | TAK | TAK/NIE\*podać średnicę ……………………….. |
|  | Kleszczyki biopsyjne o średnicy min. 1.4-1.8 [mm] wielorazowe, kompatybilne geometrycznie z łukiem stereotaktycznym– min. 2 szt. | TAK | TAK/NIE\*podać średnicę ……………………….. |
|  | **Stacja planowania**  |
|  | Stacja komputerowa typu PC lub laptop wyposażona w oprogramowanie do planowania procedur biopsyjnych i funkcjonalnych. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Oprogramowanie - parametry min.: akwizycja badań TK i RM z płyty CD i sieci komputerowej szpitala, automatyczna fuzja obrazów TK/RM, wizualizacja 3D łuku stereotaktycznego wraz z planowanymi trajektoriami | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Bezpieczeństwo danych pacjentów: wymagany sprzętowy klucz USB (token) do autoryzowanego użycia oprogramowania i dostępu do bazy danych.(Zamawiający dopuszcza zabezpieczenie autoryzowanego użycia poprzez hasło dostępowe) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Pełna kompatybilność planowania procedur z zakresem ustawień oferowanej ramy – koordynanty pozytywne i negatywne | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Minimalne wymagania sprzętowe:Procesor: 4-rdzeniowypamięć: min. 8GB RAMpamięć masowa: min. 1 TB nagrywarka DVD Zasilanie 230V | TAK | TAK/NIE\* |

\* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć

**UWAGI:**

1. W kolumnie „Wartość oferowana przez Wykonawcę” w pozycjach TAK/NIE\* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów z zastrzeżeniem iż nie dotyczy to pozycji, gdzie Zamawiający wskazał w kolumnie „wymagana wartość” TAK/NIE
2. Do dostawy Wykonawca jest zobowiązany dołączyć wszystkie akcesoria potrzebne do sprawdzenia wszystkich wymaganych przez Zamawiającego funkcji
* Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w zaproszeniu do składania ofert oraz posiada parametry opisane w Zestawieniu Parametrów Technicznych
* Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
* Oświadczamy, iż dostarczymy na swój koszt materiały potrzebne do sprawdzenia czy przedmiot zamówienia funkcjonuje prawidłowo
* Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.