# Załącznik nr 1

Producent: ....................................................................................................................................

Typ aparatu: .................................................................................................................................

Kraj pochodzenia: ........................................................................................................................

Rok produkcji: 2024, urządzenie fabrycznie nowe

Specyfikacja: **APARAT USG – mobilny – wymagania**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametrów technicznych | **Parametry minimalne w tym graniczne** | | **TAK / NIE** | | **PARAMETR OFEROWANY**  (podać zakresy lub opisać) |
| 1 | 2 | 3 | | 4 | | 5 |
| **Jednostka centralna** | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  |
|  | Zasilanie | 230 - 240 [V] 50Hz | | TAK | |  |
|  | Stan techniczny | Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2024r. | | TAK | |  |
|  | Certyfikat CE | Na aparat i głowice | | TAK | |  |
|  | Interfejs | Interfejs oraz menu w języku polskim  Konfiguracja aparatu w języku polskim | | TAK | |  |
|  | Wyświetlacz dotykowy | LCD kolor – min 15” – **dotykowy** –  ( touch-screen) | | TAK | |  |
|  | Rozdzielczość | Full HD 1920x1080 | | TAK | |  |
|  | Gniazda głowic | Min 2 gniazda głowic USG | | TAK | |  |
|  | Zakres częstotliwości | **2 – 17 MHz** | | TAK | |  |
|  | Klawiatura | Możliwość podłączenia zewnętrznej klawiatury alfanumerycznej | | TAK | |  |
|  | Wydruk | Printer cyfrowy | | TAK | |  |
|  | Archiwizacja | Nagrywanie i odtwarzanie dynamicznych obrazów | | TAK | |  |
|  |  | Archiwizacja obrazów w pamięci aparatu | | TAK | |  |
|  |  | Zapamiętywanie nastaw użytkownika | | TAK | |  |
| **Obrazowanie** | | | | | | |
|  | Tryby pracy | | B (2D)  B+B  ZOOM  B + M  Color Flow  B + CF  Power Doppler B + PD  Pulse Wave  B + PW  Dual Iive  B+B/CF Doppler  B+B / Powe Doppler | | TAK |  |
|  | Głębokość penetracji | | Minimum 2- 30 cm | | TAK |  |
|  | Prędkość w trybie M | | Minimum 4 – 16 s. | | TAK |  |
|  | Zoom | | Bezstratne powiększanie obrazu min. 4x | | TAK |  |
|  | Filtr | | Filtry krawędziowe | | TAK |  |
|  | Obrót | | Możliwość obrotu obrazu o 90 stopni  ( tryb ortopedyczny ) | | TAK |  |
|  | Obrazowanie | | Min. 256 poziomów szarości | | TAK |  |
| **Oprogramowanie pomiarowe** | | | | | | |
|  | Pomiary | | - Odległość  - Pole powierzchni  - Objętość  - Kąty | | TAK |  |
|  | Programy | | - małe narządy  - ortopedyczne  - płuca  - naczyniowy  - anestezja  - gin – położniczy  - urologia  - proktologia | | TAK |  |
|  | Wskaźniki  ( pointery ) | | Umieszczanie na obrazie badania | | TAK |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Głowice** | | | | |
|  | **Liniowa** | **Częstotliwość pracy 5.0 - 17.0 MHz**  długość min. L = 40 | TAK |  |
|  | **Konwex** | **Częstotliwość pracy 2 – 5 MHz**  **R 60** | TAK |  |
| **Wózek** do transportu aparatu wraz z uchwytami do głowic | | | | |
|  | Regulacja | Regulacja góra dół | TAK |  |
|  |  | Regulacja kąta pochylenia ekranu | TAK |  |
|  |  | Możliwość montażu Video Printera | TAK |  |
|  |  | Możliwość montażu klawiatury | TAK |  |
|  |  | Możliwość zamocowania aparatu do wózka | TAK |  |
| **Serwis** | | | | |
|  | Gwarancja | **Minimum 24 miesiące**  na cały system ( aparat + głowica) | TAK |  |
|  | Szkolenie | Bezpłatne szkolenie personelu | TAK |  |
|  | Dostawa | Na koszt i ryzyko dostawcy | TAK |  |
|  | Reakcja serwisu | Max do 48 godzin | TAK |  |
|  | Instrukcja | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |