Príloha č. 1 súťažných podkladov: **Návrh na plnenie kritérií na vyhodnotenie ponúk**

# Verejný obstarávateľ: Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2, 036 59 Martin

**NADLIMITNÁ ZÁKAZKA – tovary**

Názov predmetu zákazky:

**Ultrasonografický prístroj – I. etapa**

Časť č.: ............................ *(doplňte)*

Názov časti: ............................ *(doplňte)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kritérium č. | Názov kritéria | Návrh |
|  | **Cena za celý predmet zákazky v € bez DPH** |  |
|  | **Sadzba DPH** |  |
| 1. | **Cena za celý predmet zákazky v € s DPH** |  |

Obchodné meno uchádzača: .....................................................................................................

Sídlo, alebo miesto podnikania uchádzača: ...........................................................................

Meno štatutárneho orgánu uchádzača: ....................................................................................

Podpis a pečiatka štatutárneho orgánu uchádzača:..............................................................

V ..........................................., dňa...............................

Príloha č. 2a/1 súťažných podkladov: **Identifikačné údaje uchádzača**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Identifikačné údaje uchádzača

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno: |  |
| Sídlo, miesto podnikania alebo obvyklý pobyt: |  |
| Právna forma: |  |
| Označenie registra: |  |
| Číslo zápisu: |  |
| Štatutárny zástupca: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| IČ DPH: |  |
| Bankové spojenie: |  |
| Číslo účtu – IBAN: |  |
| Kontaktná osoba: |  |
| - telefónne číslo:  - fax:  - e-mail: |  |

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 2a/2 súťažných podkladov: **Identifikačné údaje osoby, ktorej služby alebo podklady využil uchádzač pri vypracovaní ponuky**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Identifikačné údaje osoby, ktorej služby alebo podklady využil uchádzač pri vypracovaní ponuky

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko: |  |
| Obchodné meno alebo názov : |  |
| Adresa pobytu: |  |
| Sídlo, miesto podnikania alebo obvyklý pobyt: |  |
| IČO, ak bolo pridelené: |  |
| - telefónne číslo:  - e-mail: |  |

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 2b súťažných podkladov: **Čestné vyhlásenia uchádzača**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Čestné vyhlásenia uchádzača

Uchádzač ...................., čestne vyhlasujeme, že:

1. sme rozumeli a súhlasíme so všetkými podmienkami verejnej súťaže určenými verejným obstarávateľom;
2. všetky predložené dokumenty a údaje v ponuke sú pravdivé a úplné;
3. vo vyhlásenej verejnej súťaži predkladáme len jednu ponuku;
4. nie sme členom skupiny dodávateľov, ktorá v tejto verejnej súťaži predkladá ponuku;
5. dávame písomný súhlas k tomu, že doklady, ktoré poskytujeme v súvislosti s týmto verejným obstarávaním, môže verejný obstarávateľ spracovávať a zverejňovať v súlade s platným a účinným zákonom o ochrane osobných údajov.

S pozdravom

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 2c súťažných podkladov: **Vzor textu bankovej informácie**

V nadväznosti na časť *F. Podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia, finančného a ekonomického postavenia a technickej spôsobilosti alebo odbornej spôsobilosti,* je potrebné aby banková informácia obsahovala všetky požadované údaje.

Z dôvodu vyvarovania sa pochybení pri spracovávaní bankovej informácie bankovou inštitúciou odporúčame požiadať o vydanie bankovej informácie v nasledujúcom znení:

Banková informácia:

- spoločnosť .................... je naším klientom od ....................

- všetky svoje finančné záväzky voči banke, ktoré vyplývajú zo zriadenia účtu, si klient plní riadne a včas

- za obdobie posledných 6 mesiacov (t.j. od 01.04.2021 – 30.09.2021) účet (účty) klienta nebol (neboli) v nepovolenom debete (prípadne sa uvedú evidované skutočnosti).

- klient má (nemá) u nás poskytnutý úver (ak má uvedie sa dátum od kedy a text „klient dodržuje (nedodržuje) splátkový kalendár“)

- za obdobie posledných 6 mesiacov (t.j. od 01.04.2021 – 30.09.2021) na peňažné prostriedky na bežnom účte (účtoch) klienta nebol vydaný exekučný príkaz (príkaz na vykonanie exekúcie prikázaním pohľadávky z účtu v banke) (prípadne sa uvedú evidované skutočnosti).

Príloha č. 2d súťažných podkladov: **Čestné vyhlásenie – banky**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Čestné vyhlásenie

Uchádzač ...................., čestne vyhlasujeme, že:

nemáme vedené účty ani záväzky za účelom podnikania v inej/ých banke/ách ako deklarovanej banke / deklarovaných bankách: .................... (vypísať názov banky / názvy bánk).

S pozdravom

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 3 súťažných podkladov: **Čestné vyhlásenie ku konfliktu záujmov a k etickému kódexu uchádzača**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Čestné vyhlásenie ku konfliktu záujmov a k etickému kódexu uchádzača

Verejné obstarávanie zákazky na predmet:

**Ultrazvukové prístroje – I. etapa**

podľa zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov.

My ...................., čestne vyhlasujeme, že v súvislosti s uvedeným verejným obstarávaním:

1. sme nevyvíjali a nebudeme vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa, ktorá je alebo by mohla byť zainteresovaná v zmysle ustanovení § 23 ods. 3 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov („zainteresovaná osoba“) akékoľvek aktivity, ktoré by mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia vo verejnom obstarávaní,
2. sme neposkytli a neposkytnem akejkoľvek, čo i len potenciálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu s týmto verejným obstarávaním,
3. budeme bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akejkoľvek situácii, ktorá je považovaná za konflikt záujmov, alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek v priebehu procesu verejného obstarávania,
4. poskytneme verejnému obstarávateľovi v tomto verejnom obstarávaní presné, pravdivé a úplné informácie,
5. sme sa oboznámili s etickým kódexom záujemcu/uchádzača vo verejnom obstarávaní, ktorý je zverejnený na adrese: <https://www.uvo.gov.sk/eticky-kodex-zaujemcu-uchadzaca-54b.html>.

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

# Príloha č. 4 súťažných podkladov: Vlastný návrh na plnenie predmetu zákazky

# Verejný obstarávateľ: Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2, 036 59 Martin

**NADLIMITNÁ ZÁKAZKA – tovary**

Názov predmetu zákazky:

**Ultrazvukové prístroje – I. etapa**

**Časť č. 1: „Ultrazvukový prístroj (1 ks) pre potreby Rádiologickej kliniky“**

- požaduje sa dodať nový, nepoužívaný a nerepasovaný prístroj

|  |  |
| --- | --- |
| **Požadovaný minimálny technicko-medicínsky parameter / opis/ požadovaná minimálna hodnota** | **Vlastný návrh na plnenie predmetu zákazky** |
| **I. Prístroj** |  |
| určený predovšetkým pre rádiológiu hlavne na vyšetrenie abdomenu, povrchových častí tela (vrátane malých častí aj prsníkov), ciev (vrátane TCD), MSK |  |
| umožňujúci aj vyšetrenie pomocou UZ kontrastu a ďalšie pokročilé funkcie vrátane navigácie intervencií |  |
| **II. Sondy** |  |
| lineárna sonda na vyšetrovanie malých častí (aj trapezoidný mód) |  |
| lineárna sonda na cievne vyšetrenia (aj trapezoidný mód) |  |
| abdominálna konvexná sonda |  |
| sektorová sonda |  |
| 3D sonda |  |
| Počet portov pre zapojenie sond – min. 3 |  |
| **III. Režimy** |  |
| Dynamický rozsah – min. 230 dB |  |
| Frekvenčný rozsah – minimálne podľa parametrov každej požadovanej sondy |  |
| Snímková frekvencia na 2D – min. 2900 Hz |  |
| B-mód s možnosťou automatickej optimalizácie 2D obrazu |  |
| M-mód |  |
| Farebné mapovanie prietokov s meraním rýchlosti |  |
| Energetický doppler |  |
| Spektrálny PW doppler s meraním rýchlosti |  |
| Kontinuálny CW doppler |  |
| Harmonické zobrazenie |  |
| Zoom na živom i na zmrazenom obraze a HD zoom |  |
| Vyšetrenie kompresnou elastografiou |  |
| Dual Live zobrazovací mód |  |
| Simultánne módy zobrazenia |  |
| Zosilňovanie slabnúceho signálu v čase – tzv. „TGC – time gain compensation“ |  |
| Elastografia typu shear wave bodová (pSWE) umožňujúca kvantitatívnu analýzu v m/s v B-móde |  |
| Elastografia typu shear wave v 2D zobrazení (2D SWE) umožňujúca kvantitatívnu analýzu v kPa s farebným elastogramom v B-móde |  |
| Technológia na potlačenie šumu – nastaviteľná |  |
| Technológia skladania obrazu tzv. compounding |  |
| Technológia umožňujúca automatickú fúziu dát z CT/MR so živým UZ obrazom |  |
| Softvér pre automatickú navigáciu pri cielenej biopsii podľa fúzovaných USG a CT/MR obrazov |  |
| Program pre kontrastné vyšetrenie s duálnym zobrazením natívneho a kontrastného obrazu a softvér pre následné kvantifikácie – vrátane merania tzv. „TIC – time intensity curve“ |  |
| Špecifická modalita pre optimalizované zobrazenie bioptickej ihly s jasným ohraničením jej hrotu |  |
| 3D / 4D zobrazenie min. 3D |  |
| Užívateľsky jednoducho vytvárateľné a modifikovateľné prednastavenia |  |
| **IV. Meranie** |  |
| Softvér pre meranie dĺžok, plôch, objemov a rýchlostí |  |
| Automatické trasovanie dopplerovskej krivky v reálnom čase s výpočtom PI a RI indexov |  |
| Softvér pre automatické meranie IMT v odmrazenom režime |  |
| Programovateľné kalkulácie |  |
| **V. Monitor** |  |
| Medicínsky monitor s uhlopriečkou obrazovky min. 19ʺ |  |
| **VI. Pamäť / vyhľadávanie** |  |
| Ukladanie obrázkov a slučiek vo formáte surových dát s možnosťou dodatočnej úpravy obraz. parametrov |  |
| Pamäťová slučka pri CEUS |  |
| Kapacita disku min. 500 GB |  |
| Databáza s vyhľadávaním podľa referenčných dát |  |
| **VII. Nastavenie pultu obsluhy / monitora:** |  |
| Aspoň jeden z nich je nastaviteľný minimálne vo vertikálnom smere |  |
| **VIII. Konektivita / export** |  |
| Komunikácia s nemocničným PACS prostredníctvom zasielania dát vo formáte 3.0 DICOM |  |
| termotlačiareň |  |
| CD/DVD ev. aj BlueRay |  |
| Výstup HDMI |  |
| Minimálne 1 USB port 3.0 |  |
| Export obrázkov vo formáte \*.jpg alebo \*jpeg alebo \*bmp alebo \*.tif alebo \*.tiff |  |
| Export slučiek vo formáte \*.avi |  |
| Ethernetový konektor |  |
| **IX. Záručný a pozáručný servis ultrazvukového prístroja** |  |
| **Záručná doba** |  |
| Komplexný záručný servis (záruka sa nevzťahuje na vady, ktoré spôsobí Kupujúci neodbornou manipuláciou resp. používaním v rozpore s návodom na obsluhu a tiež sa nevzťahuje na vady, ktoré vzniknú v dôsledku živelnej pohromy, vyššej moci alebo vandalizmu) po dobu 60 mesiacov od doby inštalácie USG prístroja, v rámci ktorého sa Predávajúci zaväzuje dodržať nasledovné lehoty: Profylaktická kontrola bude vykonávaná v dohodnutých dňoch v mesiaci v prípade poruchy v deň odstraňovania poruchy.  V prípade poruchy zariadenia servisná odozva maximálne do 24 hodín od nahlásenia poruchy v rámci pracovných dní a servisný zásah do maximálne 48 hodín v rámci pracovných dní. Predávajúci bude vykonávať pravidelné prehliadky celej zostavy v intervaloch stanovených výrobcom. Najviac 14 dní pred uplynutím záručnej lehoty, predávajúci vykoná bezplatnú bezpečnostno technickú prehliadku a bezplatné odstránenie všetkých zistených vád a nedostatkov spadajúcich pod záruku. |  |

**Časť č. 2: „Ultrazvukový prístroj – prenosný (1 ks) pre potreby Kliniky detí a dorastu“**

- požaduje sa dodať nový, nepoužívaný a nerepasovaný prístroj

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Požadovaný minimálny technicko-medicínsky parameter / opis/ požadovaná minimálna hodnota** | | **Vlastný návrh na plnenie predmetu zákazky** |
| **I. Technická špecifikácia ultrazvukového prístroja** | **Podmienka** |  |
| Typ prístroja | prenosný |  |
| Uhlopriečka obrazovky monitora s matnou úpravou | min. 12" |  |
| Dynamický rozsah | min. 165 dB |  |
| Certifikát výrobca odolnosti pádu | min. 90 cm |  |
| Frekvenčný rozsah | min. 1 až 15 MHz |  |
| Maximálna zobrazovacia hĺbka | min. 350 mm |  |
| Hmotnosť prístroja | max. 4,00 kg |  |
| Prevádzka na integrovanú batériu | min. 40 minút |  |
| Ethernetový konektor | áno |  |
| HDMI alebo VGA alebo DVI výstup | áno |  |
| Dĺžka štartu prístroja z vypnutého stavu | max. 25 sekúnd |  |
| Ovládanie len prostredníctvom touchpadu | áno |  |
| Počet portov pre zapojenie sond | min. 3 |  |
| Bez platformy Windows | áno |  |
| Vodeodolná klávesnica | áno, qwerty |  |
| Možnosť min. dvoch typov sond (armované, nearmované) | áno |  |
| **Pracovné režimy** |  |  |
| Technológia na potlačenie šumu | áno |  |
| B-mód s možnosťou automatickej optimalizácie 2D obrazu | áno |  |
| Simultánne módy zobrazenia | áno |  |
| **Meranie, software a vyhodnocovanie** |  |  |
| Databáza s vyhľadávaním podľa referenčných dát | áno |  |
| Export obrázkov a slučiek | áno |  |
| Možnosť PW a CW | áno |  |
| Možnosť komunikácie s nemocničným PACS prostredníctvom zasielania dát vo formáte 3.0 DICOM | áno |  |
| Softvér pre lepšiu vizualizáciu ihly pri zavádzaní regionálnej anestézy | áno |  |
| Možnosť transkraniálného dopplera | áno |  |
| **Doplnková výbava a príslušenstvo** |  |  |
| vozík, výškovo nastaviteľný | áno |  |
| **II. Sondy** |  |  |
| **Technické špecifikácie sondy** | **Podmienka** |  |
| Lineárna detská sonda tvaru L (typ "hokejka") | s frekvenčným rozsahom min. 6-13 MHz |  |
| Fázová detská sonda | s frekvenčným rozsahom min. 8-4 MHz |  |
| Konvexná detská sonda | s frekvenčným rozsahom min. 8-3 MHz |  |
| **III. Záručný a pozáručný servis ultrazvukového prístroja** |  |  |
| **Záručná doba** | **Podmienka** |  |
| Komplexný záručný servis (záruka sa nevzťahuje na vady, ktoré spôsobí Kupujúci neodbornou manipuláciou resp. používaním v rozpore s návodom na obsluhu a tiež sa nevzťahuje na vady, ktoré vzniknú v dôsledku živelnej pohromy, vyššej moci alebo vandalizmu) po dobu 60 mesiacov od doby inštalácie USG prístroja, v rámci ktorého sa Predávajúci zaväzuje dodržať nasledovné lehoty: Profylaktická kontrola bude vykonávaná v dohodnutých dňoch v mesiaci v prípade poruchy v deň odstraňovania poruchy.  V prípade poruchy zariadenia servisná odozva maximálne do 24 hodín od nahlásenia poruchy v rámci pracovných dní a servisný zásah do maximálne 48 hodín v rámci pracovných dní. Predávajúci bude vykonávať pravidelné prehliadky celej zostavy v intervaloch stanovených výrobcom. Najviac 14 dní pred uplynutím záručnej lehoty, predávajúci vykoná bezplatnú bezpečnostno technickú prehliadku a bezplatné odstránenie všetkých zistených vád a nedostatkov spadajúcich pod záruku. | áno |  |