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:

**Digitálny skiagrafický RTG prístroj - závesný**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 nadlimitnej zákazky určenými verejným obstarávateľom;
2. všetky predložené dokumenty a údaje v ponuke sú pravdivé a úplné;
3. vo vyhlásenej nadlimitnej zákazke predkladáme len jednu ponuku;
4. nie sme členom skupiny dodávateľov, ktorá v tejto nadlimitnej zákazke 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. 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:

**Digitálny skiagrafický RTG prístroj - závesný**

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-77b.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:

**Digitálny skiagrafický RTG prístroj – závesný**

- požaduje sa dodať nový, nepoužívaný a nerepasovaný prístroj

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Požadovaný minimálny technicko-medicínsky parameter / opis/ požadovaná minimálna hodnota** | | **Vlastný návrh na plnenie predmetu zákazky** |
| **1. Technická špecifikácia** | **Podmienka** |  |
| * + 1. Typ prístroja | Digitálny skiagrafický RTG prístroj, závesný systém |  |
| * + 1. Dvojdetektorový systém s pevne zabudovanými alebo wifi detektormi a možnosťou ovládať tretí doplnkový detektor (spolu požadujeme 3 detektory) | áno |  |
| * + 1. Vysokofrekvenčný generátor s výstupným výkonom | min. 65 kW |  |
| * + 1. Rozsah kVp | min. 40-150 kV |  |
| * + 1. Rozsah mAs | min. 0,5-500 mAs |  |
| * + 1. Zabudované AEC komôrky a DAP meter so zápisom k aktívnemu obrazu | áno |  |
| * + 1. Preddefinované anatomicky špecifické orgánové programy v slovenskom jazyku | áno |  |
| * + 1. HS RTG žiarič - prispôsobený k výkonu generátora s ohniskami | max. 0,6/1,3 mm |  |
| * + 1. Tepelná kapacita anódy | min. 300 KHU |  |
| 1. **Stropný záves RTG žiariča** | **Podmienka** |  |
| 1. Pozdĺžny posuv statívu (ohniska) RTG žiariča | min. 3000 mm |  |
| 1. Transversálny posuv statívu (ohniska) RTG žiariča | min. 1900 mm |  |
| 1. Vertikálny posuv statívu RTG žiariča | min. 1600 mm |  |
| 1. Rotácia RTG žiariča okolo vertikálnej osi statívu | + 180°/- 135° stupňov |  |
| 1. Motorizovaný synchronizovaný pohyb s vertikálnym statívom a elevačným stolom (full Autotracking + Autopositioning) s možnosťou používať i manuálny posuv statívu | áno |  |
| 1. Ovládanie dotykovou konzolou s kontrolou systému, kolimácie, generátora | áno |  |
| 1. **Pevne zabudovaný vyšetrovací stôl - elevačný** | **Podmienka** |  |
| 1. Aretačná plávajúca úložná doska nizkoabsorbčného materiálu | karbon |  |
| 1. Nosnosť stola v centrálnej polohe | min. 250kg |  |
| 1. Rozmer dosky | min. 2100 x 800 mm |  |
| 1. Posuv dosky v pozdĺžnom smere | min. ± 500 mm |  |
| 1. Posuv dosky v transversálnom smere | min. ± 110 mm |  |
| 1. Rozsah pohybu stola vo vertikálnom smere | min. 250 mm |  |
| 1. Antirozptylová mriežka min. 40 lp/cm pri motorickej clone alebo 70 lp/cm pri statickej clone | áno |  |
| 1. Motorizovaný synchronizovaný pohyb bucky clony so žiaričom v pozdĺžnom smere i pri jeho rotácii | áno |  |
| 1. Bočný držiak detektora upevniteľný na lištu stola | áno |  |
| 1. **Detektor integrovaný do stola alebo wifi** | **Podmienka** |  |
| 1. Rozmer aktívnej plochy detektora | min. 42x42 cm |  |
| 1. Typ scintilátora CsI | áno |  |
| 1. Veľkosť pixelu | max. 110 µm |  |
| 1. Hĺbka obrazu | min. 16 bit |  |
| 1. Rozlíšenie detektora | min. 4,3 lp/mm |  |
| 1. AED Automatická detekcia expozície | áno |  |
| 1. **Vertikálny statív - vyšetrovacie náradie spĺňa všetky medicínsko-technické požiadavky na snímkovanie pacientov v stoji** | **Podmienka** |  |
| 1. Vertikálny posun zabezpečujúci rozsah vyšetrení všetkých orgánových systémov v stoji | áno |  |
| 1. Pevne zabudovaný alebo wifi detektor s rozmerom aktívnej plochy | min. 42 x 42 cm |  |
| 1. Typ scintilátora CsI | áno |  |
| 1. Veľkosť pixelu | max. 110 µm |  |
| 1. Hĺbka obrazu | min. 16 bit |  |
| 1. AED Automatická detekcia expozície | áno |  |
| 1. Vertikálny posun a nakláňanie detektora plno motorizované so zobrazením hodnôt + diaľkové ovládanie | áno |  |
| 1. Sklápanie do horizontálnej roviny od vertikály (orientácia pri pohľade z pravej strany) | min. ( +20/-90)° |  |
| 1. Rozsah posuvu stredu detektora | min. 450 mm - 1785 mm |  |
| 1. Rozlíšenie detektora | min. 4,3 lp/mm |  |
| 1. Antirozptylová statická miežka min. 70 lp/cm s fokusáciou 100-180 cm | áno |  |
| 1. Stitching (spájanie obrazov) vo vertigrafe | áno |  |
| 1. Prístroj chránený antikolíznym systémom | áno |  |
| 1. **Kolimátor** | **Podmienka** |  |
| 1. Svetelná motorizovaná clona automaticky synchronizovaná s izocentrom vertikálneho statívu resp.stola | áno |  |
| 1. Zabudované laserové zameriavanie, kolimačné LED svetlo a meracie pásmo | áno |  |
| 1. Kolimátor s automatickým výberom a nastavením filtrov (Cu alebo Al) | áno |  |
| 1. **Akvizičná stanica** | **Podmienka** |  |
| 1. Ovládanie generátora integrované do akvizičnej stanice | áno |  |
| 1. CPU min. i5-6500 alebo ekvivalent | áno |  |
| 1. Plná kompatibilita s DICOM 3.0 | áno |  |
| 1. DICOM funkcie- Storage , Query, Print , Worklist, Retrive, Commitment, MPPS | áno |  |
| 1. Kapacita akvizičnej stanice | min. 480 GB |  |
| 1. RAM pre akvizičnú pracovnú stanicu | min. 8 GB |  |
| 1. Čas zobrazenia snímky v stole alebo vertigrafe s ukončením postprocesingu max. do 6 sekúnd. **(Tento parameter bude overený na referenčnom pracovisku uchádzača pred podpisom zmluvy.)** | áno |  |
| 1. Možnosť uloženia štúdie na CD/DVD- RW /USB záznamové médium | áno |  |
| 1. Možnosť zvoliť ovládacie menu v slovenskom, českom jazyku alebo anglickom jazyku | áno |  |
| 1. Kompletné vytvorenie orgánoprogramov v slovenskom jazyku | áno |  |
| 1. Uhlopriečka monitora | min. 23 palcov |  |
| 1. Rozlíšenie monitora | min. 1,3 Mpx |  |
| 1. Základné postprocessingové úpravy a nastavenia kvality obrazu užívateľom | áno |  |
| 1. Možnosť nastavenia riadeného prístupu pre obsluhujúci personál s identifikáciou | áno |  |
| 1. USB záložný zdroj | min. 300 W |  |
| 1. Externý monitor | min. 24" 4K |  |
| 1. PC, procesor min. i-5, 8 MGB RAM, Grafická karta pre 4K, SSD 512 GB Ethernet karta 1G | áno |  |
| 1. Licencie na celú životnosť prístroja | áno |  |
| 1. Vzdialená podpora | áno |  |
| 1. **Tretí prenosný detektor** | **Podmienka** |  |
| 1. Prenosný bezdrôtový detektor s rozmerom aktívnej plochy min. 42x42 cm + antirozptylová mriežka min. 40 lamiel + ochranný rám | áno |  |
| 1. Rozmer aktívnej plochy detektora | min. 42x42 cm |  |
| 1. Typ scintilátora CsI | áno |  |
| 1. Veľkosť pixelu | max. 110 µm |  |
| 1. Hĺbka obrazu | min. 16 bit |  |
| 1. Rozlíšenie detektora | min. 4,3 lp/mm |  |
| 1. AED Automatická detekcia expozície | áno |  |
| 1. Statická zaťažiteľnosť detektora | min. 150 kg |  |
| 1. Odolnosť proti zaliatiu | min. IPX4 |  |
| 1. Hmotnosť detektora | max. 3,8 kg |  |
| 1. Nabíjacia stanica s min. dvomi batériami | áno |  |
| 1. **Osobitné a doplnkové vybavenie** | **Podmienka** |  |
| 1. Projektová dokumentácia technológie pracoviska | áno |  |
| 1. Odborná skúška prístroja | áno |  |
| 1. Preberacia skúška zdroja ionizačného žiarenia | áno |  |
| 1. Ochranná zástera pre pacientov ekv. Pb 0,5 mm, veľ. M 2 ks, veľ. L 2 ks | áno |  |
| 1. Ochranné rukavice ekv. Pb 0,5 mm 1 ks | áno |  |
| 1. Gonádové krytie - sada muži/ženy ekv. Pb 0,5 mm 1 ks | áno |  |
| 1. Ochranný golier ekv. Pb 0,5 mm 2 ks | áno |  |
| 1. RTG transparentný vozík mechanický, nosnosť min. 200kg, kolieska na prevoz aj v exteriéry, kolieska s brzdou, bezpečnostné pásy pri transporte pacienta 2ks | áno |  |
| 1. Integrácia do PACS a aktivácia Worklistu v cene zákazky (Verejný obstarávateľ zabezpečí spoluprácu s prevádzkovateľom software, zakúpenie prístupov pre modalitu, prípravu Worklistu medzi PACS a NIS atď., upgrade v prípade softwarových zmien v budúcnosti) | áno |  |
| 1. Platný ŠUKL kód prístroja na ponúkaný digitálny rentgenový systém | áno |  |
| 1. CE certifikát vydaný výrobcom na ponúkaný digitálny rentgenový systém komplet, nie certifikáty na časti systému | áno |  |
| 1. Manuál v slovenskom jazyku | áno |  |
| 1. **Osobitné požiadavky na plnenie** | **Podmienka** |  |
| Komplexný záručný servis (záruka sa nevzťahuje na vady, ktoré spôsobí Odberateľ 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 48 mesiacov od doby inštalácie RTG prístroja, v rámci ktorého sa Predávajúci zaväzuje dodržať nasledovné lehoty:  - kontrola čistoty a vyčistenie krytov na nedostupných plochách  - kontrola celistvosti signálnych a elektrických káblov  - kontrola konektorových spojení  - kontrola všetkých ovládacích prvkov a indikácie  - kontrola mechanických pohybov a posuvov  - kontrola a premazanie mechanických komponentov  - dopnutie reťazí a lankových rozvodov  - nastavenie koncových spínačov  - kontrola ochranných vodičov  - kontrola vysokonapäťových obvodov a VN koncoviek  - nastavenie skiagrafických parametrov  - údržba software a potrebné kalibrácie (aktualizácia a optimalizácia softwaru v pravidelných intervaloch min. 1x za 12 mesiacov)  - odstránenie zistených nedostatkov  Profylaktická kontrola bude vykonávaná v dohodnutých dňoch v mesiaci v prípade poruchy v deň odstraňovania poruchy. Elektrické revízie budú vykonávané ročne o vykonanom meraní bude vykonaný záznam.  Dodávateľ sa zaväzuje vykonávať službu minimálne raz štvrťročne. V prípade poruchy prístroja servisná odozva maximálne do 12 hodín od nahlásenia poruchy v rámci pracovných dní a servisný zásah do maximálne 24 hodín v rámci pracovných dní. | áno |  |