

Názov predmetu zákazky:
USG a RTG prístroje

Časť č. 4: Mobilný RTG prístroj

Špecifikácia predmetu zákazky

Uchádzač je povinný uviesť požadované informácie v stĺpcoch č. 1 a č. 2, údaje v stĺpci č. 3 vyplní ak je to relevantné

uchádzačom ponúkaný produkt musí SPŇAŤ všetky požiadavky verejného obstarávateľa v plnom požadovanom rozsahu
(verejný obstarávateľ pripúšťa predloženie ekvivalentu výlučne za podmienok v súlade s bodom 2.7 súťažných podkladov)

Uchádzač uvedie: názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu			Uchádzač do stĺpca č. 1 uvedie ku každej požiadavke parametre ponúkaného produktu		Uchádzač do stĺpca č. 2 uvedie ku každej požiadavke presný názov predloženého dokladu, v ktorom sa nachádzajú informácie na základe ktorých môže verejný obstarávateľ vyhodnotiť parametre uvedené v stĺpci č. 1		POZNÁMKA (napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)	
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu predmetu zákazky			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"		(napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)			
Položka predmetu zákazky - Mobilný digitálny RTG prístroj požadovaný počet: 1 ks			Požadovaný formát ponúkaných parametrov		1. TU UVEĎTE ponúkané parametre		2.	
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks mobilný digitálny RTG prístroj)	Doplňujúce informácie	3.					
1.	Mobilný digitálny RTG prístroj - na 4 kolieskach s motorickým pohonom (pohybom)		áno/nie					
2.	Vysoko frekvenčný generátor s výkonom min. 30 kW		uvedte hodnotu					
3.	Rozsah kV so zmenou po 1kV krokoch min (50 - 125) kV	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (50-125) kV musí byť zachovaný	uvedte hodnotu					
4.	Rozsah mAs min (0,35 - 110) mAs	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (0,35-110) mAs musí byť zachovaný	uvedte hodnotu					
5.	Tepelná kapacita anódy min. 100 KHU		uvedte hodnotu					
6.	Rozmedzie ohniskového žiariča (pripúšťa sa jednofokusový alebo dvojfokusový) min.(0,6 -1,4) mm	Zadávateľ pripúšťa väčšie rozmedzie, ale len pre spodnú hranicu ohniskového žiariča, pričom vrchná hranica rozmedzia ohniskového žiariča musí byť maximálne 1,4 mm.	uvedte hodnotu					
7.	Voľba kV, mAs, APR		áno/nie					
8.	Kolimačné svetlo		áno/nie					
9.	Nastavenie ohniskovej vzdialenosti		áno/nie					
10.	Výkynosť rotačného ramena min. ± 90° stupňov		uvedte hodnotu					
11.	Vzdialenosť ohnisko – podlaha min. (73-180) cm	väčší rozsah vzdialenosti je prípustný, ale rozsah min. (73 -180) cm musí byť zachovaný	uvedte hodnotu					
12.	Batériou napájaný generátor RTG prístroja		áno/nie					
13.	Elektrické napájanie 220-240V v AC/ max. 16 A		áno/nie					
14.	Šírka prístroja max. 80 cm		uvedte hodnotu					
15.	Hmotnosť prístroja max. 655 kg		uvedte hodnotu					
16.	DAP meter so zápisom k aktívnemu obrazu		áno/nie					
17. Digitálny RTG panel pre skiagrafický prístroj			Digitálny RTG panel pre skiagrafický prístroj					
17.1 Všeobecná charakteristika:			Všeobecná charakteristika:					
17.1.1 Univerzálny bezdrôtový digitálny RTG panel s vyberateľnou batériou			áno/nie					
17.1.2 Panel musí byť kompatibilný s "tzv.Bucky clonou"			áno/nie					
17.2 Detektor:			Detektor:					
17.2.1 Rozmery celého detektora šírka x dĺžka min.350 x min.410 mm			uvedte hodnotu					
17.2.2 Aktívna plocha detektora šírka x dĺžka min. 340 x min.400 mm			uvedte hodnotu					
17.2.3 Bezdrôtový detektor (WiFi alebo UWB)			áno/nie					
17.2.4 Priestorové rozlíšenie pri vysokom kontraste minimálne 3,5 Lp/mm			uvedte hodnotu					
17.2.5 Rozlíšenie – hĺbka šedi min. 14 bit			uvedte hodnotu					
17.2.6 Typ detektora CsI			áno/nie					
17.2.7 Užívateľom vyberateľná nabíjateľná batéria 2 ks			áno/nie					
17.2.8 Externá nabíjačka batérií s funkciou súbežného nabíjania viacerých batérií			áno/nie					
18. Akvizičná stanica:			Akvizičná stanica / notebook:					
18.1 Ovláda, riadi chod a získava snímky z detektora			áno/nie					
18.2 DICOM kompatibilita (komunikácia PACS, NIS)			áno/nie					
18.3 Možnosť úpravy údajov pacienta			áno/nie					
18.4 Ovládanie dotykovou obrazovkou			áno/nie					
18.5 Spracovanie obrazu			áno/nie					
18.6 Kapacita akvizičnej pracovnej stanice v DICOM formáte min. 4000 ks			uvedte hodnotu					
18.7 RAM pre akvizičnú pracovnú stanicu min. 2 GB			uvedte hodnotu					
18.8 Možnosť uloženia štúdie na CD/DVD nosič alebo USB			áno/nie					
18.9 Kompletné vytvorenie organoprogramov - expozičných parametrov, orgánových filtrov primárneho nastavenia obrazu -RAT			áno/nie					
19. Osobitné požiadavky na plnenie			Osobitné požiadavky na plnenie:					
19.1 Záruka min. 24 mesiacov			áno/nie					
19.2 Doprava predmetu zákazky na miesto dodania vrátane jeho montáže, inštalácie , vykonania skúšok, skúšobnej prevádzky, uvedenia prístroja do prevádzky a zaškolenie obsluhy - najneskôr do 90 kalendárnych dní odo dňa obdržania objednávky.			áno/nie					

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

V:
Dňa:

Pečiatka a podpis