

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 vyplňa 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
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)		(napr. dopĺňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
Položka predmetu zákazky - Mobilný digitálny RTG prístroj požadovaný počet: 1 ks			Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.	
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks mobilný digitálny RTG prístroj)	Dopĺňujúce informácie					
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. 330 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 - expozíčných 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