SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: *tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl*
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

Znak sprawy: **ZP/18/2019**

Świnoujście 07/09/2019 r.

Szpital Miejski im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.
ul. Mieszka I 7
72 – 600 Świnoujście
(*tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl*)

ZMIANA
TREŚCI SIWZ POSTĘPOWANIA PRZETRAGOWEGO PN.:
Dostawa i montaż aparatu USG dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

Na podstawie art. **38** ust. **4** ustawy z dnia 29 styczeń 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.*) Zamawiający zawiadamia, że w przedmiotowym postępowaniu w specyfikacji istotnych warunków zwana dalej „*SIWZ*" zamówienia dokonano zmiany treści:

Było:

Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/18/2019

MINIMALNE WYMAGANIA DLA APARATU USG - PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Wartość/opis oferowanego parametru
1	*2*	*3**
1	Aparat o nowoczesnej konstrukcji i ergonomii, wygodnej obsłudze, ze zintegrowaną stacją roboczą i systemem archiwizacji oraz kolorowym Dopplerem i urządzeniami do dokumentacji, sterowanymi z klawiatury.	
2	3 aktywne, równoważne gniazda do podłączenia głowic obrazowych	
3	Monitor kolorowy LCD na ruchomym przegubowym ramieniu z regulacją położenia i wysokości niezależnie od konsoli. Przekątna monitora 22".	
4	Podgląd na ekranie monitora wykonanych pomiarów wraz z uwidocznieniem w formie grafu bez konieczności wywoływania archiwum, lub raportu z badania.	
5	Regulacja wysokości konsoli w zakresie nie mniejszym niż 15 cm.	
6	Regulacja obrotu konsoli w zakresie nie mniejszym niż 25°.	
7	Ilość kanałów przetwarzania nie mniej niż 330 000.	
8	Dynamika systemu ≥260 dB.	
OBRAZOWANIE I PREZENTACJA OBRAZU		
9	Obrazowanie, 2D , obrazowanie harmoniczne, obrazowanie w układzie skrzyżowanych ultradźwięków (nadawanie i odbiór) – 7 stopni ustawienia	
10	Cyfrowa filtracja szumów „speklowych" – wygładzanie ziarnistości obrazu B bez utraty rozdzielczości, 5 stopni ustawiania	
11	Doppler Kolorowy (CD). z prędkością +/-4m/s	
12	Power Doppler (PD).	
13	Doppler pulsacyjny (PWD) z regulacją wielkości bramki 1,0 – 15 mm oraz prędkością +/-7,5m/s	
14	Kolorowy doppler tkankowy z oferowanych głowic convex i endovaginalnej	

15	Triplex-mode (B+CD/PD+PWD).	
	OPROGRAMOWANIE POMIAROWO-OBLICZENIOWE	
16	Pomiar odległości, obwodu, pola powierzchni, objętości.	
17	Pomiary ginekologiczno- położnicze macica (długość, szerokość, wysokość) objętość jajników (z trzech wymiarów liniowych) endometrium długość szyjki macicy pomiary pęcherzyków tętnice jajników: PS, ED, RI automatyczny pomiary wyznaczanie NT i IT, automatyczny obrys badanego obszaru. Pomiary Z-SCORE	
18	Automatyczny obrys spektrum dopplerowskiego i automatyczne wyznaczenie parametrów przepływu	
19	Pomiar IOTA do oceny i klasyfikacji zmian nowotworowych guzów jajnika	
20	Automatyczna biometria BDP,HC,AC,FL,HL	
	GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE	
21	**GŁOWICA CONVEX 2D do badań położniczych** Obrazowanie w trybie krzyżujących się ultradźwięków (compounding) Obrazowanie harmoniczne na 3 parach częstotliwości Zakres częstotliwości 2,0-5,0MHz Ilość kryształów 192 Kąt obrazowania 110°	
22	**GŁOWICA ENDOCAVITARNA 2D do badań położniczych i ginekologicznych** Obrazowanie harmoniczne na 3 parach częstotliwości Obrazowanie w trybie krzyżujących się ultradźwięków (compounding) Zakres częstotliwości 3,0 - 9,0MHz Ilość kryształów 192 Kąt obrazowania 180°	
23	**GŁOWICA LINIOWA** Obrazowanie harmoniczne na 3 parach częstotliwości Szerokość obrazowania 40 mm +/- 10% Obrazowanie w trybie krzyżujących się ultradźwięków (compounding) Zakres częstotliwości 4,0-12,0MHz Ilość kryształów 192 Obrazowanie trapezowe	
24	Raport z badania położniczego w ciąży mnogiej, dla 3 płodów	
25	Graficzna prezentacja pomiarów na siatce centylowej.	
26	Aktywne gniazdo USB do archiwizacji obrazów na dyskach typu PEN DRIVE oraz zewnętrznych dyskach twardych	
27	Gniazdo na dodatkowy monitor w standardzie HDMI	
28	Videoprinter czarno-biały	
29	Interface sieciowy DICOM	
	Pozostałe	
30	Rozbudowa o obrazowanie 3/4D	
31	Rozbudowa o głowicę objętościową endovaginalną do obrazowania 3/4D - częstotliwości pracy 3 - 9 MHz - kąt obrazowania ponad 175^{o} - max. głębokość obrazowania 16 cm - ilość elementów 192	
32	Rozbudowa o głowicę liniową wykonaną w technologii matrycowej, pracująca w zakresie 4-13	

SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: *tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl*
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

	MHZ. Ilość elementów 960	
33	Rozbudowa o opcję obrazowania tomograficznego z wyborem ilości przekroi.	
34	Rozbudowa o obrazowanie elastograficzne	
35	Rozbudowa o opcję anatomicznego M- Mode	
36	Podłączenie drukarki komputerowej do drukowania raportów z badań w formacie A-4	
37	Zasilanie 220-240 V 50 Hz	
	Wymagania dodatkowe	
38	Gwarancja 36 miesięcy w tym minimum 3 nieodpłatne przeglądy gwarancyjne.	
39	W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zapewni także bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny obejmujący: **a.** oględziny, diagnostykę i naprawę przedmiotu umowy- serwis wykonywany będzie zgodnie z wymaganiami producenta niezbędnymi do utrzymania gwarancji producenta, nie rzadziej niż 1raz w ciągu 12 m-cy, **b.** wymianę części zużywalnych wskazanych w dokumentacji serwisowej sprzętu przewidzianych do wymiany w czasie odpowiednich przeglądów, **c.** udzielanie bezpłatnych porad telefonicznych dotyczących obsługi przedmiotu umowy, **d.** koszt przeglądów gwarancyjnych obciąża Wykonawcę, Zamawiający nie ponosi kosztów dojazdu i roboczogodziny serwisu	
40	Naprawy gwarancyjne dokonuje Wykonawca na własny koszt za pośrednictwem autoryzowanego serwisu.	
41	Czas reakcji serwisu –przyjazd max. 72 h	
42	W przypadku konieczności naprawy sprzętu poza siedzibą Zamawiającego zastępczy sprzęt na czas naprawy o parametrach równoważnych i kompatybilnych z zestawem	
43	Dokumenty w j. polskim, świadczące o dopuszczeniu sprzętu do obrotu i używania	
44	Wykonawca dokona przeszkolenia osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie używania sprzętu	
45	Paszport techniczny wystawiony dla przedmiotu umowy i wypełniony	Załączyć przy dostawie
46	Instrukcja obsługi urządzenia w j. polskim w wersji papierowej - 2 egz. i elektronicznej na płycie CD/DVD lub Pendrive- 2 egz.	Załączyć przy dostawie
47	Karta gwarancyjna w j. polskim	Załączyć przy dostawie
48	Deklaracja zgodności znakami CE bądź wpis do rejestru Wyrobów medycznych lub pisemne oświadczenie Wykonawcy, że przedmiot umowy nie wymaga wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych	Załączyć przy dostawie
49	Wykaz autoryzowanych punktów w okresie gwarancyjnym na terenie Polski (adres, tel. fax, e-mail)	Załączyć przy dostawie
50	Zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym na terenie Polski (adres, tel. fax-email)	Załączyć przy dostawie
51	Wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym lub pisemne oświadczenie Wykonawcy, że przedmiot umowy nie posiada materiałów zużywalnych	Załączyć przy dostawie

Miejscowość: …….. dn.: ……..

……
Podpis osoby upoważnionej

Zmienia się na:

Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/18/2019

MINIMALNE WYMAGANIA DLA APARATU USG - PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Wartość/opis oferowanego parametru
1	*2*	*3**
1	Aparat o nowoczesnej konstrukcji i ergonomii, wygodnej obsłudze, ze zintegrowaną stacją roboczą i systemem archiwizacji oraz kolorowym Dopplerem i urządzeniami do dokumentacji, sterowanymi z klawiatury.	
2	3 aktywne, równoważne gniazda do podłączenia głowic obrazowych	
3	Monitor kolorowy LCD na ruchomym przegubowym ramieniu z regulacją położenia i wysokości niezależnie od konsoli. Przekątna monitora 21".	
4	Podgląd na ekranie monitora wykonanych pomiarów wraz z uwidocznieniem w formie grafu bez konieczności wywoływania archiwum, lub raportu z badania.	
5	Regulacja wysokości konsoli w zakresie ±(10 – 15) cm.	
6	Regulacja obrotu konsoli w zakresie 25^{o}.	
7	Ilość kanałów przetwarzania 330 000.	
8	Dynamika systemu 260 dB.	
OBRAZOWANIE I PREZENTACJA OBRAZU		
9	Obrazowanie, 2D, obrazowanie harmoniczne, obrazowanie w układzie skrzyżowanych ultradźwięków (nadawanie i odbiór) – 6 kątach ugięcia	
10	Cyfrowa filtracja szumów „speklowych" – wygładzanie ziarnistości obrazu B bez utraty rozdzielczości, ≤ 3 stopni ustawiania	
11	Doppler Kolorowy (CD) z prędkością w zakresie +/- 3,8 – 4,0 m/s	
12	Power Doppler (PD).	
13	Doppler pulsacyjny (PWD) z regulacją wielkości bramki 1,0 – 15 mm oraz prędkością +/- 7,5 m/s	
14	Kolorowy doppler tkankowy z oferowanych głowic convex i endovaginalnej	
15	Triplex-mode (B+CD/PD+PWD).	
OPROGRAMOWANIE POMIAROWO-OBLICZENIOWE		
16	Pomiar odległości, obwodu, pola powierzchni, objętości.	
17	Pomiary ginekologiczno- położnicze macica (długość, szerokość, wysokość) objętość jajników (z trzech wymiarów liniowych) endometrium długość szyjki macicy pomiary pęcherzyków tętnice jajników: PS, ED, RI automatyczny pomiary wyznaczanie NT, automatyczny obrys badanego obszaru. Pomiary Z-SCORE	
18	Automatyczny obrys spektrum dopplerowskiego i automatyczne wyznaczenie parametrów przepływu	
19	Pomiar IOTA do oceny i klasyfikacji zmian nowotworowych guzów jajnika	
20	Automatyczna biometria BDP,HC,AC,FL	
GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE		
21	**GŁOWICA CONVEX 2D do badań położniczych**	

SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74
e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

	Obrazowanie w trybie krzyżujących się ultradźwięków (compounding) Obrazowanie harmoniczne na 3 parach częstotliwości Zakres częstotliwości 2,0 – (5,0 – 6,0) MHz Ilość kryształów 192 Kąt obrazowania 72 °	
22	**GŁOWICA ENDOCAVITARNA 2D do badań położniczych i ginekologicznych** Obrazowanie harmoniczne na 3 parach częstotliwości Obrazowanie w trybie krzyżujących się ultradźwięków (compounding) Zakres częstotliwości (3,0 – 4,0) - 9,0MHz Ilość kryształów 192 Kąt obrazowania 180°	
23	**GŁOWICA LINIOWA** Obrazowanie harmoniczne na 3 parach częstotliwości Szerokość obrazowania 40 mm +/- 10% Obrazowanie w trybie krzyżujących się ultradźwięków (compounding) Zakres częstotliwości 4,0 - 12,0MHz Ilość kryształów 192 Obrazowanie trapezowe	
24	Raport z badania położniczego w ciąży mnogiej, dla 3 płodów	
25	Graficzna prezentacja pomiarów na siatce centylowej.	
26	Aktywne gniazdo USB do archiwizacji obrazów na dyskach typu PEN DRIVE oraz zewnętrznych dyskach twardych	
27	Gniazdo na dodatkowy monitor w standardzie HDMI lub DVI, VGA, S-VHS	
28	Videoprinter czarno-biały	
29	Interface sieciowy DICOM	
	Pozostałe	
30	Rozbudowa o obrazowanie 3/4D	
31	Rozbudowa o głowicę objętościową endovaginalną do obrazowania 3/4D - częstotliwości pracy w zakresie (3 -5) – (9 – 10) MHz - kąt obrazowania 150º - głębokość obrazowania 16 cm - ilość elementów 192	
32	Rozbudowa o głowicę liniową wykonaną w technologii matrycowej, pracująca w zakresie pomiędzy (3,0 – 5,0) – (12-13) MHZ. Ilość elementów 512	
33	Rozbudowa o opcję obrazowania tomograficznego z wyborem ilości przekroi.	
34	Rozbudowa o obrazowanie elastograficzne	
35	Rozbudowa o opcję anatomicznego M- Mode	
36	Podłączenie drukarki komputerowej do drukowania raportów z badań w formacie A-4	
37	Zasilanie 220-240 V 50 Hz	
	Wymagania dodatkowe	
38	Gwarancja 36 miesięcy w tym minimum 3 nieodpłatne przeglądy gwarancyjne.	
39	W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zapewni także bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny obejmujący: **a.** oględziny, diagnostykę i naprawę przedmiotu umowy- serwis wykonywany będzie zgodnie z wymaganiami producenta niezbędnymi do utrzymania gwarancji	

	producenta, nie rzadziej niż 1 raz w ciągu 12 m-cy, **b.** wymianę części zużywalnych wskazanych w dokumentacji serwisowej sprzętu przewidzianych do wymiany w czasie odpowiednich przeglądów, **c.** udzielanie bezpłatnych porad telefonicznych dotyczących obsługi przedmiotu umowy, **d.** koszt przeglądów gwarancyjnych obciąża Wykonawcę, Zamawiający nie ponosi kosztów dojazdu i roboczogodziny serwisu	
40	Naprawy gwarancyjne dokonuje Wykonawca na własny koszt za pośrednictwem autoryzowanego serwisu.	
41	Czas reakcji serwisu –przyjazd max. 72 h	
42	W przypadku konieczności naprawy sprzętu poza siedzibą Zamawiającego zastępczy sprzęt na czas naprawy o parametrach równoważnych i kompatybilnych z zestawem	
43	Dokumenty w j. polskim, świadczące o dopuszczeniu sprzętu do obrotu i używania	
44	Wykonawca dokona przeszkolenia osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie używania sprzętu	
45	Paszport techniczny wystawiony dla przedmiotu umowy i wypełniony	Załączyć przy dostawie
46	Instrukcja obsługi urządzenia w j. polskim w wersji papierowej - 2 egz. i elektronicznej na płycie CD/DVD lub Pendrive- 2 egz.	Załączyć przy dostawie
47	Karta gwarancyjna w j. polskim	Załączyć przy dostawie
48	Deklaracja zgodności znakami CE bądź wpis do rejestru Wyrobów medycznych lub pisemne oświadczenie Wykonawcy, że przedmiot umowy nie wymaga wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych	Załączyć przy dostawie
49	Wykaz autoryzowanych punktów w okresie gwarancyjnym na terenie Polski (adres, tel. fax, e-mail)	Załączyć przy dostawie
50	Zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym na terenie Polski (adres, tel. fax-email)	Załączyć przy dostawie
51	Wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym lub pisemne oświadczenie Wykonawcy, że przedmiot umowy nie posiada materiałów zużywalnych	Załączyć przy dostawie
52	12 rolek papieru do Videoprintera z poz. 28	Załączyć przy dostawie

Miejscowość: …….. dn.: ……..

……
Podpis osoby upoważnionej

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianie.

Prezes Zarządu
Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły
w Świnoujściu sp. z o. o.
oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
Dorota Konkolewska