

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu

mail

nr NIP

nr REGON

Dane dotyczące Zamawiającego:

MegaMed Sp. z o.o.
ul. Czaplinecka 93/95
97-400 Bełchatów

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu dostawę mammografu do MegaMed sp. z o.o.

1. Oferujemy realizację zamówienia, w pełnym rzeczowym zakresie objętym SIWZ za kwotę:

netto PLN

(słownie: PLN)

brutto PLN

(słownie: PLN)

Termin dostawy..... dni)

Formularz cenowy:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa i producent proponowanego przedmiotu zamówienia oraz numer katalogowy (jeżeli dotyczy)	j.m.	Ilość przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN	Stawka podatku VAT (w % lub zw)	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN
1.	Cyfrowy aparat mammograficzny		kpl.	1					
2.	DOSTAWA, INSTALACJA, SERWISOWANIE, SZKOLENIE PERSONELU								
3	niezbędne oprzyrządowanie aparatu mammograficznego								
4	utyliczacja sprzętu Plannmed Sophie Classic S								
5	integracja z systemem PACS (Medicom)								
								Suma:	

UWAGA! W przypadku, gdy w danym wierszu Wykonawca przewiduje różne stawki podatku VAT, należy podzielić wiersz na taką ilość wierszy jakie zastosowane zostaną stawki podatku VAT ze wskazaniem przedmiotu zamówienia od którego zostaną naliczone stawki podatku VAT z rozbiem na cenę jednostkową netto PLN, wartość netto PLN, stawkę podatku VAT (w % lub zw), wartość VAT PLN i wartość brutto PLN.

Formularz parametrów technicznych:

	OPIS PARAMETRÓW	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA	OCENA PUNKTOWA
I.	PARAMETRY OGÓLNE			
1.	Aparat cyfrowy, fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany	Podać		Bez oceny
2.	Najważniejsze podzespoły: detektor, generator, statyw pochodzą od jednego producenta	Tak, Podać		Bez oceny
II.	GENERATOR RTG			Bez oceny
1.	Generator wysokoczęstotliwościowy	Tak		Bez oceny
2.	Moc wyjściowa generatora	≥ 5 kW		≥ 7 kW – 10 pkt < 7 kW – 0 pkt
3.	Zakres wysokiego napięcia	Min. od 22 kV do 49 kV		Bez oceny
4.	Dokładność regulacji napięcia, skok maks. co 1kV	Tak, Podać		Bez oceny
5.	Maksymalna wartość ekspozycji w mAs	≥ 500 mAs		≥ 600 mAs – 10 pkt < 600 mAs – 0 pkt
6.	Cyfrowe wyświetlanie parametrów ekspozycji, tj. kV, mAs, rodzaj filtra	Tak		Bez oceny
7.	Automatyczna kompensacja zmian napięcia +/- 10 [%]	Tak		Bez oceny
8.	Generator zintegrowany ze statywem	Tak/Nie		Tak – 0 pkt Nie – 10 pkt
III.	LAMPA RTG			
1.	Anoda wirująca wysokoobrotowa, minimum jednomateriałowa	Tak		Bez oceny
2.	Materiał anody: wolfram lub molibden-rod	Tak, Podać		Bez oceny
3.	Lampa jedno- lub dwukątowa	Tak, Podać		Bez oceny
4.	Prędkość wirowania anody	≥ 9500 obr/min		Bez oceny
5.	Pojemność cieplna anody	≥ 300 kHU		Bez oceny
6.	Szybkość chłodzenia anody	≥ 57 kHU/min.		Bez oceny
7.	Pojemność cieplna zespołu lampy i kotpaka	≥ 500 kHU		Bez oceny
8.	Wielkość nominalna małego ogniska mierzona zgodnie z IEC 60336	≤ 0,1 mm		Bez oceny
9.	Wielkość nominalna dużego ogniska mierzona zgodnie z IEC 60336	≤ 0,3 mm		Bez oceny

10.	Maksymalny prąd małego ogniska	$\geq 35 \text{ mA}$		$\geq 60 \text{ mA} - 10 \text{ pkt}$ $< 60 \text{ mA} - 0 \text{ pkt}$
11.	Maksymalny prąd dużego ogniska	$\geq 200 \text{ mA}$		Bez oceny
12.	Filtry kształtujące charakterystykę promieniowania min. 2 dodatkowe	Tak, podać materiał filtra		Bez oceny
IV. AUTOMATYKA EKSPOZYCJI RTG				
1.	Automatyka kontroli ekspozycji AEC	Tak		Bez oceny
2.	Obszar doboru parametrów ekspozycji przez system AEC	Tak, Podać		dobór z jednego regionu o największej gęstości - 0 pkt dobór z dwóch lub więcej regionów o największej gęstości - 5 pkt dobór z obszaru całego detektora - 10 pkt
3.	Automatyka doboru filtrów	Tak		Bez oceny
4.	Automatyczna kontrola kompresji	Tak		Bez oceny
5.	Ręczna korekcja kompresji	Tak		Bez oceny
6.	Automatyczny lub manualny dobór siły kompresji do gęstości i typu tkanki	Tak, Podać		Bez oceny
7.	Automatyczny dobór tempa kompresji (siła x czas) w zależności od ciśnienia (gęstości) badanej tkanki	Tak / Nie		TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt
8.	Automatyczna dekompresja po ekspozycji	Tak		Bez oceny
9.	Kolimacja automatyczna lub kolimacja ręczna	Tak, Podać		Bez oceny
10.	Możliwość dekompresji pacjentki w przypadku awarii systemu (manualna lub automatyczna) np. po zaniku napięcia zasilającego	Tak, Podać		Bez oceny
V. STATYW MAMMOGRAFICZNY				
1.	Statyw wolnostojący	Tak		Bez oceny
2.	Głowica o izocentrycznym ruchu obrotowym	Tak		Bez oceny
3.	Źródło promieniowania RTG i stół z panelem detektora cyfrowego zamocowane na przeciwnych krańcach ramienia „C”	Tak		Bez oceny
4.	Zakres ruchu głowicy w pionie - ruch zmotoryzowany	Min. 70 - 140 cm		minimalne położenie dolne $\leq 69 \text{ cm} - 5 \text{ pkt}$ $> 69 \text{ cm} - 0 \text{ pkt}$ maksymalne położenie górne $\geq 145 \text{ cm} - 5 \text{ pkt}$ $< 145 \text{ cm} - 0 \text{ pkt}$
5.	Zmotoryzowany obrót głowicy pomiędzy zdjęciami CC i skośnymi	Tak		Bez oceny
6.	Zakres obrotu głowicy - ruch zmotoryzowany	$\geq 350^\circ$		$\geq 360^\circ - 5 \text{ pkt}$ $< 360^\circ - 0 \text{ pkt}$
7.	Odległość ognisko - detektor obrazu (SID)	$\geq 65 \text{ cm}$		Bez oceny
8.	Zestaw do zdjęć powiększonych o współczynnik powiększenia co najmniej 1,5x	Tak, podać współczynnik powiększenia		Bez oceny
9.	Sterowanie ruchem płytki uciskowej góra/dół oraz ruchem głowicy góra/dół ręcznie (przyciski i pokręta) oraz przy pomocy przycisków nożnych (dwa zestawy przycisków nożnych po lewej i prawej stronie aparatu). Możliwość dodatkowej korekty ucisku przy pomocy pokręta.	Tak		Bez oceny

10.	Ośłona twarzy pacjentki	Tak		Bez oceny
11.	Komplet płytek do kompresji dla wszystkich formatów ekspozycji: min. 18x23 cm, min. 23x29 cm i docisk/dociski do zdjęć powiększonych, celowanych	Tak		Bez oceny
12.	Płytką uciskowa do formatu obrazowania min. 18 cm x 23 cm z możliwością przesuwania części uciskającej wzdłuż dłuższej krawędzi detektora	Tak		Bez oceny
VI.	CYFROWY DETEKTOR OBRAZOWY			
1.	Detektor cyfrowy oparty na amorficznym półprzewodniku o wymiarach min. 23 cm x 29 cm, oraz formatach obrazowania min. 18x23 cm oraz min. 23x29 cm, w technologii TFT	Tak, Podać		Bez oceny
2.	Metoda konwersji promieniowania X na sygnał elektryczny bezpośrednia (bez warstwy scyntylacyjnej)	Tak		Bez oceny
3.	Heksagonalny kształt piksela detektora optymalizujący dawkę oraz jakość obrazowania	Tak / Nie		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
4.	Osiągalny poziom DQE - min. 65%	Tak, Podać		≥ 85% - 10 pkt < 85% - 0 pkt
4.	Rozdzielczość obrazu	≥ 10 Mpix		≤ 20 Mpix – 0pkt > 20 Mpix – 5pkt
5.	Rozmiar piksela	≤ 70μm		≤ 50μm – 10 pkt > 50μm – 0 pkt
6.	Zakres dynamiki detektora	≥ 14 bit		≥ 16 bitów – 10 pkt < 16 bitów – 0 pkt
7.	Automatyczne sprawdzanie liczby martwych pikseli w detektorze oraz informacja w przypadku przekroczenia dopuszczalnej normy	Tak		Bez oceny
8.	Kratka przeciwrzproszeniowa dla trybu 2D -zapewniająca redukcję promieniowania rozproszonego	Tak		Bez oceny
9.	Automatyczne wysuwanie kratki z toru promieniowania podczas zdjęć z powiększeniem	Tak		Bez oceny
10.	Czas pomiędzy ekspozycjami diagnostycznymi max. 25 sek.	Tak, Podać		< 16 sek. – 10 pkt ≥ 16 sek. – 0 pkt
11.	Czas pomiędzy zakończeniem ekspozycji a wyświetleniem obrazu na monitorze max. 15 sek.	Tak, Podać		≤ 5 s – 10 pkt > 5 s – 0 pkt
VII.	STACJA AKWIZYCYJNA TECHNIKA			
1.	Przezierna przesłona stanowiska operatora z materiału o ekwiwalencie co najmniej 0.5mm Pb	Tak, Podać		Bez oceny
2.	Komputer (dedykowany przez producenta mammografu) z systemem operacyjnym oraz oprogramowaniem, klawiatura obsługowa, mysz.	Tak		Bez oceny
3.	System operacyjny	Tak, Podać		Bez oceny
4.	Pamięć operacyjna RAM min. 8GB	Tak, Podać		Bez oceny
5.	Pojemność dysku twardego min. 1 TB	Tak, Podać		Bez oceny
6.	Ilość zapisanych obrazów bez kompresji dla pełnego formatu detektora min. 9000	Tak, Podać		Bez oceny
7.	Wielofunkcyjna stacja do wprowadzania danych pacjenta i obróbki obrazu	Tak		Bez oceny
8.	2 monitory o przekątnej min. 21" o rozdzielczości 2MP i 3 MP	Tak, Podać		Bez oceny

9.	Interfejs DICOM 3.0 z obsługą minimum następujących protokołów: MWM, Q/R, STORAGE, PRINT oraz możliwość nagrywania obrazów DICOM na pamięci zewnętrznej (CD/DVD i pamięci USB) wraz z przeglądarką.	Tak, Podać		Bez oceny
10.	Dostęp do surowych danych (raw data) z możliwością ich eksportu na zewnętrzny nośnik (płyta CD/DVD, pendrive, dysk USB).	Tak		Bez oceny
11.	Dostarczone urządzenie powinno posiadać nieograniczone czasowo licencje na komunikację DICOM w zakresie Storage, Storage Commitment, Print, Worklist).	Tak		Bez oceny
12.	Funkcja ręcznego wprowadzenia danych demograficznych pacjenta oraz pobrania tych informacji z systemu HIS/RIS i połączenia ich z obrazem cyfrowym (integracja z serwerem Dicom Worklist).	Tak		Bez oceny
13.	Funkcje: powiększenia, pomiaru długości, dodania tekstu do obrazu, pomiar gęstości, pomiar średniej wartości pikseli i odchylenia standardowego w ROI o dowolnych wymiarach	Tak		Bez oceny
14.	Stacja akwizycyjna stale zintegrowana z podłożem (nie dopuszcza się stacji jezdnych)	Tak		Bez oceny
15.	Interfejs Konsoli Technika w języku polskim	Tak		Bez oceny
VIII.	BADANIA DWUENERGETYCZNE – opcja rozbudowy			
1.	Oferowany aparat musi zapewnić możliwość rozbudowy o funkcjonalność umożliwiającą wykonywanie dwuenergetycznej mammografii spektralnej z kontrastem jodowym (w oparciu o nisko i wysokoenergetyczną ekspozycję). Opcja dopuszczona do obrotu i użytkowania.	Tak		Bez oceny
IX.	BIOPSJA – opcja rozbudowy			
1.	Przystawka do biopsji stereotaktycznej. Oferowana przystawka musi być w pełni kompatybilna z oferowanym aparatem i umożliwiać wykonanie biopsji stereotaktycznej z wykorzystaniem detektora cyfrowego zaoferowanego mammografu. Opcja dopuszczona do obrotu i użytkowania.	Tak		Bez oceny
2.	Pozycjoner igły musi umożliwiać wykonanie biopsji co najmniej w pozycji CC w pozycji 90° w stosunku do CC	Tak		Bez oceny
3.	Oferowana przystawka stereotaktyczna musi umożliwiać automatyczną i ręczną kontrolę pozycjonowania igły	Tak		Bez oceny
4.	Wymagana waga przystawki stereotaktycznej	Max. 15 kg		Bez oceny
X.	TOMOSYnteza			
1.	Oferowany aparat musi zapewnić możliwość rozbudowy o funkcjonalność tomosyntezy realizowanej poprzez obrót lampy wokół badanej piersi po łuku oraz oprogramowanie umożliwiające powstanie rekonstrukcji wolumetrycznej 3D.	Tak		Bez oceny
2.	Tomosynteza wykonywana bez dodatkowej przystawki zakładanej na stół wykorzystywany przy zdjęciach 2D	Tak		Bez oceny
3.	Wykonywanie zdjęć w trybie tomosyntezy bez zatrzymywania ruchu głowicy lampy w celu wykonania pojedynczej ekspozycji – płynny ruch głowicy w czasie skanowania	Tak		Bez oceny

4.	Możliwość uzyskania rozdzielczości zdjęć 3D (tomosyntezy) takiej samej jak rozdzielczość zdjęć mammograficznych 2D	Tak		Bez oceny
5.	Zakres skanu tomosyntezy $\geq \pm 7,5^\circ$	Tak, Podać		Bez oceny
6.	Czas skanowania piersi, od wyzwolenia pierwszego impulsu dawki do ostatniego impulsu łącznie z czasem ruchu głowicy [s] ≤ 10	Tak, Podać		Bez oceny
7.	Dodatkowy tryb tomosyntezy o wysokiej rozdzielczości z zakresem skanu badania min. ± 20 stopni	Tak/Nie		TAK – 20 pkt NIE – 0 pkt
8.	Możliwość uzyskania tradycyjnego obrazu mammograficznego i zestawu zdjęć do tomosyntezy w trakcie jednego cyklu – bez uwalniania ucisku piersi (w celu porównania obu obrazów w tym samym położeniu piersi)s	Tak		Bez oceny
9.	Odległość między zrekonstruowanymi płaszczyznami w badaniu tomosyntezy [mm] ≤ 1	Tak, Podać		Bez oceny
10.	Możliwość otrzymania syntetycznych zdjęć 2D z syntezy zdjęć tomo	Tak/Nie		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
11.	Algorytm rekonstrukcji obrazu z akwizycji w technice 3D	Tak, Podać		Bez oceny
12.	Średnia dawka gruczołowa dla ekwiwalentu grubości piersi min. 20 - 80 mm w trybie 2D i 3D , poniżej dawek granicznych EUREF dla skryningu	Tak		Bez oceny
XI.	WYMAGANIA DODATKOWE			
1.	Integracja aparatu z systemem PACS posiadanym przez Zamawiającego (MediNet)	TAK		Bez oceny
2.	Utylizacja urządzenia Sophie Classic S firmy Planmed oraz wydanie karty odpadu	TAK		Bez oceny
3.	Wykonanie projektu osłon stałych	TAK		Bez oceny
4.	Wykonanie testów akceptacyjnych i specjalistycznych	TAK		Bez oceny
5.	Dostarczenie zestawu do kontroli jakości	TAK		Bez oceny
4.	Możliwość wykonania zdalnej diagnostyki serwisowej z możliwością oceny technicznej. Zamawiający do tego celu udostępni łącze internetowe.	TAK, podać		Bez oceny
5.	Szkolenie personelu z zakresu użytkowania i obsługi, przeprowadzane w siedzibie Zamawiającego, potwierdzone protokołem, minimum 3 spotkania po 6 godzin (w zależności od potrzeb Zamawiającego) każde szkolenie w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.	TAK, podać		Bez oceny
6.	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej przy dostawie sprzętu	TAK, podać		Bez oceny
7.	Gwarancja wykonywana przez autoryzowany serwis producenta (bez wyłączeń i bez limitu badań) obejmująca cały sprzęt i system w okresie minimum 24 miesiące liczone od daty protokolarnego odbioru przedmiotu umowy	TAK, podać		Bez oceny
8.	Dostępność oryginalnych części zamiennych oraz dedykowanego wyposażenia eksploatacyjnego min. 10 lat	TAK, podać		Bez oceny
9.	W okresie gwarancji, w ramach ceny przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta, nie rzadziej niż raz w roku.	TAK, podać		Bez oceny
10.	Czas reakcji serwisu do 24 godzin w dni robocze z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy [w tym zdalna diagnoza urządzenia]	TAK		Bez oceny

11.	Czas naprawy do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia do serwisu, w przypadku konieczności sprowadzenia z zagranicy części zamiennych lub podzespołów do 7 dni roboczych od pon do pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy od daty zgłoszenia do serwisu.	TAK		Bez oceny
-----	---	-----	--	-----------

Formularz warunków gwarancji:

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU OFEROWANEGO SPRZĘTU			
Lp.	Warunki gwarancji i serwisu – MAMMOGRAF	Warunek konieczny	Wartość oferowana - potwierdzić Tak lub opisać parametr
1.	Przedłużenie okresu gwarancji o każdorazowy czas przestoju urządzenia (naprawy) zgodnie z zasadą – każdorazowy przestój aparatu choćby kilkugodzinny zostaje zaokrąglony do 1 dnia.	Tak	
2.	Możliwość przedłużenia gwarancji na kolejne lata za ryczałtową odpłatnością lub wykupienie kontraktu serwisowego.	Tak	
3.	Pełna obsługa serwisowa napraw (wraz z kosztem dojazdu, części zamiennych i robocizny), jeden bezpłatny przegląd w ciągu roku (w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji), w okresie gwarancji wliczone w cenę zamówienia bez żadnych limitów np. ilości godzin pracy, ilości cykli itp.	Tak	
4.	Czas reakcji serwisu	≤ 24 h	
5.	Czas naprawy w dni robocze	≤ 48 h	
	Czas naprawy w dni robocze w przypadku sprowadzenia części z zagranicy	≤ 72 h	
6.	W przypadku awarii naprawa w siedzibie Zamawiającego; w przypadku konieczności dokonania naprawy w warsztacie serwisowym, Wykonawca ponosi wszelkie koszty transportu i zapewnia dostawy części, elementów i podzespołów zastępczych, których dostawy nie wymagają specjalistycznego transportu, na czas	Tak	

	trwania naprawy dostarczone do 48h od momentu zgłoszenia awarii.		
7.	3 naprawy tego samego elementu (podzespołu) – uprawniają do wymiany podzespołu na nowy	Tak	
8.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia min 10 lat od daty dostawy	Tak, podać	
9.	Serwis gwarancyjny na terenie Polski – wskazać przeznaczony dla zamawiającego punkt napraw i przeglądów gwarancyjnych (nazwa, adres, telefon, fax, e-mail).	Podać:	
10.	Świadectwo autoryzacji serwisu potwierdzone przez producenta urządzenia. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia Wykonawcy dotyczące zapewnienia autoryzowanego serwisu.	TAK z ofertą przetargową	
11.	Instrukcja obsługi w języku polskim – dostarczona w dniu dostawy w formie papierowej i elektronicznej	Tak w dniu dostawy	
12.	Paszport techniczny (wypełniony) – dostarczony w dniu dostawy.	Tak w dniu dostawy	

-
2. Zapoznaliśmy się z warunkami udziału w postępowaniu i ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
 3. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania zapytania ofertowego, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry
 4. Oświadczamy, że skonfigurowany wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów.
 5. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach zgodnych z powyższym formularzem, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 6. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest dla nas wiążąca przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

.....
data i podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty