

**SZCZEGÓŁOWE PARAMETRY TECHNICZNE  
APARATU RTG**

**Pełna nazwa urządzenia:**.....

**Model :** .....

**Producent** .....

**Rok produkcji** .....

<i>Lp</i>	<i>Wymagana szczegółowa specyfikacja techniczna i opis parametru</i>	<i>Wymagane wartości graniczne</i>	<i>Oferowane wartości, parametry, dane techniczne, opisy, (wypełnia wykonawca)</i>	<i>Parametry oceny</i>	<i>Skala punktowa</i>
<b>PARAMETRY TECHNICZNE - wartość kryterium: 20%</b>					
<b>A. GENERATOR</b>					
1	Generator wysokiej częstotliwości	TAK		bez oceny	
2	Częstotliwość pracy $\geq 25\text{kHz}$	TAK		bez oceny	
3	Moc generatora $\geq 50\text{kW}$	TAK		bez oceny	
4	Zakres napięć	min. kV = 30 kV		bez oceny	
		max. kV = 150 kV			
5	Zakres mAs	min. mAs dla trybu AEC $\leq 0,5\text{ mAs}$		Minimalizacja	1 – 0
		max. mAs dla trybu AEC = 600 mAs		bez oceny	
		min. mAs dla trybu ręcznego $\leq 0,5\text{ mAs}$		Minimalizacja	1 – 0
		max. mAs dla trybu ręcznego $\geq 850\text{ mAs}$		Maksymalizacja	0 - 3
6	Zakres prądów	min. mA $\leq 10\text{ mA}$		bez oceny	
		max. mA $\geq 650\text{ mA}$		maksymalizacja	0 - 3

<i>Lp</i>	<i>Wymagana szczegółowa specyfikacja techniczna i opis parametru</i>	<i>Wymagane wartości graniczne</i>	<i>Oferowane wartości, parametry, dane techniczne, opisy, (wypełnia wykonawca)</i>	<i>Parametry oceny</i>	<i>Skala punktowa</i>
7	Zakres czasów ekspozycji	Najkrótszy czas $\leq 1$ ms		Minimalizacja	1 - 0
		Najdłuższy czas $\geq 6$ s		bez oceny	
8	AEC (Automatyka)	TAK		bez oceny	
9	Programy anatomiczne	$\geq 1000$ programów		maksymalizacja	0 - 3
10	Zasilanie	3x400V / 50Hz		bez oceny	

#### **B. KOLUMNA PODŁOGOWA Z KOŁPAKIEM**

1	Zakres równoległego do osi stołu ruchu (przesuwu) kolumny	$\geq 4000$ mm		maksymalizacja	0 - 2
2	Zakres poprzecznego do osi stołu ruchu (wysuwu) wysięgnika kołpaka z lampą RTG	$\geq 150$ mm		maksymalizacja	0 - 2
3	Zakres pionowego ruchu wysięgnika kołpaka z lampą RTG	$\geq 1500$ mm		bez oceny	
4	Zakres obrotu kołpaka z lampą RTG wokół osi pionowej	$\geq 90$ stopni		bez oceny	
5	Zakres obrotu kołpaka z lampą RTG wokół osi poziomej	$\geq 125$ stopni		maksymalizacja	0 - 1

#### **C. LAMPA RTG**

1	Wymiary ognisk lampy RTG	$\leq 0,6/1,2$ mm <sup>2</sup>		minimalizacja	5 - 0
2	Moc dla poszczególnych ognisk	$\geq 20/60$ kW		maksymalizacja	0 - 5
3	Szybkość wirowania anody	$\geq 3000$ obr/min		maksymalizacja	0 - 1
4	Pojemność cieplna anody	$\geq 300$ kHU		maksymalizacja	0 - 1
5	Pojemność cieplna kołpaka	Podać w kHU		maksymalizacja	0 - 3
6	Wydajność chłodzenia anody	Podać w kHU/min		maksymalizacja	0 - 3
7	Centralny aretaż 3 ruchów liniowych kolumny i wysięgnika kołpaka zwalniany za pomocą jednej ręki	TAK		bez oceny	

#### **D. STÓŁ DO ZDJĘĆ Z OPUSZCZANYM BLATEM**

1	Obciążalność płyty pacjenta	$\geq 200$ kg		maksymalizacja	0 - 5
2	Wymiary płyty pacjenta	$\geq 2100 \times 740$ mm		bez oceny	

<i>Lp</i>	<i>Wymagana szczegółowa specyfikacja techniczna i opis parametru</i>	<i>Wymagane wartości graniczne</i>	<i>Oferowane wartości, parametry, dane techniczne, opisy, (wypełnia wykonawca)</i>	<i>Parametry oceny</i>	<i>Skala punktowa</i>
3	Pływająca płyta pacjenta	TAK		bez oceny	
4	Zakres przesuwu wzdłużnego płyty pacjenta	$\geq 1000$ mm		maksymalizacja	<b>0 - 5</b>
5	Zakres przesuwu poprzecznego płyty pacjenta	$\geq 250$ mm		maksymalizacja	<b>0 - 5</b>
6	Zakres przesuwu wzdłużnego wózka z szufladą Bucky	$\geq 200$ mm		maksymalizacja	<b>0 - 5</b>
7	Wysokość blatu stołu regulowana elektrycznie	W zakresie $\geq 400$ mm		maksymalizacja	<b>0 - 3</b>
8	Najniższa wysokość blatu stołu	$\leq 550$ mm		minimalizacja	<b>3 - 0</b>
9	Ekwiwalent Al. płyty pacjenta	$\leq 0,8$ mm Al		minimalizacja	<b>3 - 0</b>
10	Odległość film-płyta pacjenta	$\leq 80$ mm		minimalizacja	<b>3 - 0</b>
11	Automatyka AEC	TAK		bez oceny	
12	Akceptowane formy kaset standardowe	od 24x18 cm do 35x43 cm		bez oceny	
13	Uruchamiana w trakcie ekspozycji (oscylacyjna) kratka przeciwrozproszeniowa	TAK		bez oceny	
14	Uchwyt do kaset do wykonywania zdjęć promieniem poziomym	TAK		bez oceny	

#### **E. UCHYLNY STATYW DO ZDJĘĆ ODLEGŁOŚCIOWYCH**

1	Zakres ruchu pionowego panela Bucky	$\geq 1500$ mm		bez oceny	
2	Wykonywanie zdjęć promieniem pionowym w szufladzie kasetowej panela Bucky statywu ustawionego w pozycji poziomej	TAK		bez oceny	
3	Ekwiwalent Al. płyty pacjenta	$\leq 0,6$ mm Al		minimalizacja	<b>3 - 0</b>
4	Odległość film-płyta pacjenta	$\leq 40$ mm		minimalizacja	<b>3 - 0</b>
5	Automatyka AEC	TAK		bez oceny	
6	Akceptowane formaty kaset standardowe	od 24x18cm do 35x43 cm		bez oceny	
7	Uruchamiana w trakcie ekspozycji (oscylacyjna) kratka przeciwrozproszeniowa	TAK		bez oceny	
8	Komplet uchwytów pacjenta do projekcji PA i LAT	TAK		bez oceny	

## GWARANCJA, SERWIS GWARANCYJNY I POGRAWANCYJNY - 10%

1	Okres gwarancji	$\geq 1$ rok		maksymalizacja	0 - 2
2	Ilość przeglądów w okresie gwarancji	$\geq 1$ /rok		maksymalizacja	0 - 1
3	Czas reakcji od zgłoszenia	$\leq 48$ godzin		bez oceny	
4	Czas trwania naprawy gwarancyjnej, po przekroczeniu którego wydłuża się okres gwarancji o czas przestoju	$\leq 3$ dni		bez oceny	
5	Koszt pogwarancyjnej obsługi serwisowej za 1 r-g z dojazdem do użytkownika	Podać w PLN netto		minimalizacja	1 - 0
6	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży aparatu ( w latach)	$\geq 10$ lat		bez oceny	

**Parametry, których wartość określona jest w rubryce “Wymagana szczegółowa specyfikacja techniczna” i opis parametru “wymagane wartości graniczne” stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

### Zasady oceny punktowej:

- 1. Najmniej korzystna wartość parametru spośród ocenianych ofert będzie oceniona 0 pkt.**
- 2. Najkorzystniejsza wartość parametru spośród ocenianych ofert uzyska maksymalną wartość punktową ze skali.**
- 3. Pośrednie wartości parametrów spośród ocenianych ofert otrzymają proporcjonalną wartość punktową z dokładnością do setnych części.**
- 4. Wartości punktowe zostaną odniesione do wagi kryterium.**

### Oświadczamy, że:

- 1. Oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.**
- 2. W cenie oferty są zawarte wszystkie wyspecyfikowane powyżej funkcje**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy)