

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

załącznik nr 5

Zadanie 1 - Zestaw ucyfrowienia do analogowego aparatu RTG Siemens Multix Top – 1 szt.

Zestaw ucyfrowienia do analogowego aparatu RTG – 1 szt.		WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
OPIS PARAMETRÓW			
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
3.	Oferowany system jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy,	TAK	
4.	Deklaracja(e) zgodności CE	TAK	
5.	Potwierdzone zgłoszenia zestawu do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
Cyfrowy panel detekcyjny		WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
6.	Wymiary detektora zgodne z normą ISO4090	Tak	
7.	Rozmiar pola aktywnego ≥ 43 x 35 cm	Tak	
8.	Rozdzielczość diagnostyczna matrycy aktywnej ≥ 2330x2830 pikseli	Tak	
9.	Komunikacja detektora w technologii wifi	Tak	
10.	Komunikacja detektora za pomocą kabla	Tak	
11.	Scyntylator DQE ≥ 65%	Tak	
12.	Rozdzielczość ≥ 3,30 lp/mm	Tak	
13.	Maksymalna wielkość pojedynczego piksela ≤ 150 μm	Tak	
14.	Przetwornik A/C ≥ 16 bit	Tak	

15.	Waga panela detekcyjnego ≤ 3,00 kg	Tak	
16.	Zakres energetyczny 40-150 kV	Tak	
17.	Czas ładowania baterii (od pustej do pełnej pojemności) ≤ 3,5 h	Tak	
18.	Pojemność baterii ≥ 3,00 Ah	Tak	
19.	Ilość baterii ≥ 2	Tak	
20.	Dedykowana ładowarka ≥ 2 baterie	Tak	
21.	Możliwość pracy na detektorze w stole i poza nim tzw. „wolne ekspozycje”	Tak	
22.	Max obciążenie detektora (na całej powierzchni detektora) dla projekcji wykorzystujących mobilność detektora bez zabudowy – ekspozycje z tzw. wolnej ręki ≥ 300 kg	Tak	
	Cyfrowy panel detekcyjny	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
23.	Wymiary detektora zgodne z normą ISO4090	Tak	
24.	Rozmiar pola aktywnego ≥ 42 x 42 cm	Tak	
25.	Rozdzielczość diagnostyczna matrycy aktywnej ≥ 2830x2830 pikseli	Tak	
26.	Komunikacja detektora w technologii wifi	Tak	
27.	Komunikacja detektora za pomocą kabla	Tak	

28.	Scyntylator DQE ≥ 65%	Tak	
29.	Rozdzielczość ≥3,30 lp/mm	Tak	
30.	Maksymalna wielkość pojedynczego piksela ≤ 150 μm	Tak	
31.	Przetwornik A/C ≥16 bit	Tak	
32.	Waga panela detekcyjnego ≤ 3,7 kg	Tak	
33.	Zakres energetyczny 40-150 kV	Tak	
34.	Czas ładowania baterii (od pustej do pełnej pojemności) ≤ 3,5 h	Tak	
35.	Pojemność baterii ≥ 3,00 Ah	Tak	
36.	Ilość baterii ≥ 2	Tak	
37.	Max obciążenie detektora (na całej powierzchni detektora) dla projekcji wykorzystujących mobilność detektora bez zabudowy – ekspozycje z tzw. wolnej ręki ≥ 300 kg	Tak	
	Zestaw do obrazowania kości długich i kręgosłupa dla zestawu radiologii bezpośredniej– 1 kpl.	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
38.	Pozycjoner do wykonywania zdjęć w pozycji pionowej,	Tak	
39.	Pozycjoner przystosowany do obsługi detektorów formatu ≥35x≥35 cm i/lub ≥42x≥42 cm	Tak	
40.	Pozycjoner przystosowany do zmiany orientacji detektora 35x43 cm	Tak	

41.	Kratka przeciwrozproszeniowa dedykowana do oferowanego detektora	Tak	
42.	Zewnętrzny kolimator do automatycznego ograniczania pola badania	Tak	
43.	Zewnętrzny kolimator do zmotoryzowanego wyboru i zmiany badanego pola/części ciała	Tak	
44.	Oprogramowanie -umożliwiające wykonywanie badań kości długich i kręgosłupa w pozycji stojącej -obszar objęty obrazem łączonym automatycznie - umożliwiające wybór łączenia obrazów wg. kryterium anatomicznego	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
	Wyposażenie, inne cechy	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
45.	Komunikacja z drukarką sieciową DICOM i archiwum pacs	TAK	
46.	Możliwość podłączenia do stanowiska technika aparatu RTG wybranego rodzaju skanera CR (co najmniej skanera Agfa CR 30-X będącego na wyposażeniu zamawiającego) , zarówno jedno jak i wielokasetowego , zarejestrowanych w klasie wyrobu medycznego co najmniej II a , obsługujących: skaner jednokasetowy -kasety ogólnodiagnostyczne w rozmiarach co najmniej 24x30 i 35x43 , skaner wielokasetowy - kasety ogólnodiagnostyczne w rozmiarach co najmniej 24x30 i 35x43 z luminoforem igłowym (NIP). Podłączony skaner sterowany z opisanego poniżej stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów oraz sterowania aparatem RTG .	TAK, podać modele skanerów oraz na wezwanie Zamawiającego załączyć ich prospekty z podanym rodzajem obsługiwanych kaset i certyfikaty medyczne	
47.	Ten sam algorytm obróbki obrazu instalowany na posiadanych skanerach i oferowanym rozwiązaniu radiografii bezpośredniej	Tak, opisać	
48.	Podłączenie aparatu do posiadanego przez Zamawiającego systemu archiwizacji IMPAX firmy Agfa - konfiguracja systemu Impax	TAK	

49.	Wykorzystanie oferowanych detektorów do obsługi mobilnego aparatu rtg	TAK	
-----	---	-----	--

	Stanowisko technika obsługujące panele DR z oprogramowaniem do obróbki zdjęć – 1 kpl. OPIS PARAMETRÓW	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
50.	Producent	Podać	
51.	Nazwa i typ urządzenia/oprogramowania	Podać	
52.	Komputer, minimalne wymagania: procesor dwurdzeniowy 3 GHz, 4 GB pamięci RAM, dysk twardy 2 x 500 GB RAID-1, DVD RW, karta sieciowa 100/1000 Mbps, klawiatura, mysz optyczna, system operacyjny	Tak, podać nazwę, typ i parametry	
53.	Monitor LCD/LED kolorowy dotykowy min. 21", o min. parametrach: rozdzielczość 1920x1080, jasność 200 cd/m2, kontrast 1000:1, kąty widzenia pionowy/poziomy 160/160° Monitor skalibrowany do wyświetlania obrazów zgodnie z krzywą Dicom	Tak, podać nazwę, typ i parametry	
54.	Konsola umożliwiająca podgląd obrazu po wykonaniu zdjęcia	Tak	
55.	Panel sterowania aparatem i parametrami ekspozycji zintegrowany z generatorem i konsolą do obróbki zdjęć (panel i oprogramowanie do obróbki zdjęć wyświetlane na jednym monitorze)	Tak	
56.	Konsola z jednoczesną obsługą detektorów i skanera CR	Tak	
57.	Konsola przygotowana do obsługi detektorów ≥ 3 szt.	Tak	
58.	Konsola z wskaźnikiem naładowania baterii detektora	Tak	
59.	Konsola ze wskaźnikiem siły sygnału połączenia bezprzewodowego	Tak	
60.	Konsola ze wskaźnikiem informującym o aktualnie wybranym detektorze	Tak	
61.	System obsługujący detektory bezprzewodowe, przewodowe	Tak	
62.	System obsługujący mieszane konfiguracje detektorów	Tak	

	(przewodowe/bezprzewodowe)		
63.	Obsługa stanowiska poprzez monitor dotykowy, klawiaturę i mysz	Tak	
64.	Interfejs oprogramowania medycznego stacji w całości w języku polskim (wraz z pomocą kontekstową)	Tak	
65.	Oprogramowanie dedykowane do wykonywania badań ogólnodiagnostycznych	Tak	
66.	Możliwość współpracy z usługą Active Directory (usługą katalogową systemu Windows polegającą na jednomiejscowej lokalizacji uprawnień użytkowników, obiektów w sieci i ich udostępniania)	Tak	
67.	Możliwość ręcznego wprowadzenia SID (odległości ogniska lampy od detektora) oraz OID (odległość detektora od pacjenta) dla skalkulowania ERMF (Estimated Radiographic Magnification Factor-współczynnik powiększenia) i w efekcie-możliwość pomiarów na obrazie w jednostkach rzeczywistych bez dodatkowych kalibracji	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
68.	Wyświetlanie rodzaju scyntyлятора i numeru seryjnego detektora który wygenerował obraz	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
69.	Oprogramowanie umożliwia bezpośrednie diagnozowanie i monitorowanie procesów życiowych, np. badania urograficzne	Tak, na wezwanie Zamawiającego załączyć certyfikat wyrobu medycznego	
70.	Wpisywanie danych pacjentów bezpośrednio na stanowisku	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
71.	Wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data wykonania badania, rodzaj badania	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
72.	Multisesyjność – możliwość otwarcia co najmniej 15 sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
73.	Możliwość otwarcia zamkniętego badania i dodania nowego obrazu z dodatkowej ekspozycji,	Tak, podać nazwę handlową	

		oprogramowania/pakiet u programowego	
74.	Możliwość przeniesienia obrazu jednego pacjenta do badania innego pacjenta	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
75.	Podstawowe oprogramowanie do obróbki badań pozwalające na zmianę zaczernienia i kontrastu, inwersję, kolimację prostokątną, kolimację wielokątną, obracanie obrazu, automatyczne przesyłanie obrazu w formacie DICOM do min 3 systemów/adresów Pacs, kompozycja wydruków	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
76.	Wyświetlanie obrazu badania każdorazowo po wykonaniu skanowania projekcji z możliwością akceptacji lub odrzucenia	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
77.	Funkcjonalność przywrócenia obrazu po dokonaniu przekształceń do pierwotnej wersji jednym kliknięciem	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
78.	Automatycznie dodawany do obrazu marker umożliwiający ustalenie pozycji oryginalnego obrazu (np. po obrocie lub inwersji na stacji technika)	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
79.	Oprogramowanie wyświetlające wskaźniki statusu obrazów i badań, min.: - kasety/obraz zidentyfikowany - obraz wydrukowany - obraz zarchiwizowany - badanie otwarte / wydrukowane / zarchiwizowane	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
80.	Płynne powiększanie obrazu, powiększanie wybranego fragmentu obrazu, lupa	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
81.	Nagrywanie na lokalnej nagrywarce i sieciowym duplikatorze na płytę CD i DVD obrazów wybranego pacjenta w formacie DICOM wraz z przeglądarką DICOM uruchamiającą się automatycznie na komputerze klasy PC	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	

82.	Wydruk kilku obrazów na jednej błonie, co najmniej 1/2/3/4/5 obrazów na jednej błonie	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
83.	Dostęp do stacji tylko po uprzednim zalogowaniu się przez technika	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
84.	Wydruk badań na kamerach cyfrowych poprzez DICOM Print	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
85.	Wyświetlanie instrukcji pozycjonowania pacjenta dla wybranej ekspozycji z drzewa badań	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
86.	Możliwość wprowadzenia min 1800 rodzajów różnych ekspozycji	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
87.	Dla celów kontroli jakości w radiografii cyfrowej: (zgodnie ze standardem NEMA XR30) -możliwość Dicom Export For Processing w formacie liniowym - Eksport parametrów obróbki obrazów zastosowanych do poszczególnych rodzajów ekspozycji z drzewa badań	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
88.	Oprogramowanie stacji roboczej wykorzystujące algorytm wstępnej automatycznej obróbki obrazu	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
89.	Funkcjonalność automatycznego dopasowywania parametrów obróbki obrazu niezależnie od badanej części ciała i rodzaju projekcji	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
90.	Automatyczne blendowanie nienaświetlonych fragmentów obrazu	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
91.	Oprogramowanie umożliwiające usuwanie obrazu kratki stałej	Tak, podać nazwę handlową	

		oprogramowania/pakiet u programowego	
92.	Funkcjonalność prowadzenia statystyk zastosowanej dawki wg typu ekspozycji z podziałem na wykonujących techników	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
93.	Funkcjonalność prowadzenia statystyk dot. min. ilości ogólnej, rodzajów badań, powodów odrzucenia, techników wykonujących, stanowisk (konsol) technika	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
94.	Możliwość zapisywania, analizy i eksportu raportów w pliku xml dotyczących stosowanej dawki w wybranym okresie w co najmniej następujących podziałach : - na rodzaj ekspozycji zdefiniowanej w drzewie badan z uwidocznieniem tendencji (wzrost, spadek dawki w osi czasu) -na technika wykonującego badanie z uwidocznieniem tendencji (wzrost, spadek dawki w osi czasu)	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
95.	Raportowanie dawki zgodnie z IHE Radiology Technical Framework i Dicom standard – część 16 tzn: Możliwość wysyłania z systemu stacji technika raportu o dawce bezpośrednio do systemu PACS (z przeznaczeniem do zapisu w formacie ustrukturyzowanego raportu Dicom (DICOM Structured Report)	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
96.	Wyświetlanie wskaźnika poziomu dawki wskazującego min następujące poziomy dawki : zbyt niska, prawidłowa, zbyt wysoka	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
97.	Możliwość wygenerowania i eksportu raportu poziomów dawki co najmniej w formacie XML	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
98..	Automatyczne wygenerowanie na stacji kopi ekspozycji do wykonania po odrzuceniu poprzedniej ekspozycji	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	

99.	Przy odrzuceniu ekspozycji konieczność podania powodu odrzucenia	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
100.	Możliwość wygenerowania i eksportu raportu badań odrzuconych i powtórzonych co najmniej w formacie XML	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
101.	Możliwość definiowania dat wygenerowania raportu badań odrzuconych i powtórzonych	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
102.	Import danych pacjenta systemu RIS poprzez DICOM Worklist. Obsługa standardu kodowania min. Latin 2 lub UTF-8 umożliwiające wyświetlanie polskich znaków diakrytycznych (ą,ć,ź,ę, itd.)	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
101.	Dedykowane oprogramowanie optymalizujące algorytm obróbki obrazu dla badań noworodków i wcześniaków	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
102.	Możliwość innego domyślnego ustawienia zestawu parametrów jasności, kontrastu, ostrości dla badań pediatrycznych i dla badań dorosłych	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	

103.	<p>Możliwość definiowania dwóch różnych ustawień parametrów obróbki dla co najmniej następujących rodzajów badań (ustawienia oddzielne dla badań dorosłych i oddzielnie dla badań pediatrycznych- z wyjątkiem pakietu noworodków i pakietu radiologia ogólna), z możliwością wyboru przez operatora która wersja obrazu zostanie wysłana do Pacea</p> <ul style="list-style-type: none"> - radiologia ogólna/radiologia ogólna (przetwarzanie miękkie) - jama brzuszna /jama brzuszna pediatria - klatka piersiowa / klatka piersiowa pediatryczna - kościec /kościec pediatria - kościec (projekcja osiowa) /kościec (projekcja osiowa-pediatria) - oprogramowanie neonatologiczne T2 <p>Przełączanie pomiędzy dwoma obrazami uzyskanymi z zastosowaniem predefiniowanych ustawień parametrów algorytmu obróbki jednym kliknięciem</p>	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
104.	Dedykowane oprogramowanie umożliwiające wykonywanie bezkratkowych badań przyłóżkowych o jakości diagnostycznej	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
105.	Dedykowane oprogramowanie optymalizujące obrazowanie kręgosłupa lędźwiowego u otyłych pacjentów	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
106.	Możliwość naniesienia znacznika czasu	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
107.	Generowanie histogramu dla obrazu i jego wyświetlenie	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
108.	Kalibracja liniowa i kołowa pozwalająca na wykonywanie pomiarów w wielkościach rzeczywistych	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
109.	Wykonywanie pomiarów – pomiar odległości, pomiar kąta,	Tak, podać nazwę	

	automatyczny pomiar różnicy długości nóg, pomiary skoliozy, automatyczne wyznaczanie połowy oznaczonej długości	handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
110.	Nanoszenia adnotacji – min. predefiniowane teksty, linie, strzałki, kształty podstawowe (okrąg, prostokąt, wielobok), wybór koloru adnotacji z palety kolorów	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
111.	Oprogramowanie stacji do wykonywanie badań nagłych (bez rejestracji jakichkolwiek danych pacjenta)	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
112.	Wykonywanie badań nagłych (bez rejestracji pacjenta)	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
113.	Oprogramowania stacji o funkcję MPPS (Modality Performed Procedure Step)	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
114.	Oprogramowanie obsługujące funkcję MPPS (Modality Performed Procedure Step)	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
115.	Dedykowane oprogramowanie pediatryczne optymalizujące algorytm obróbki obrazu dla: do wyboru użytkownika różnych grup wiekowych lub grup wagowych (do wyboru podział na co najmniej 5 grup w zakresie wieku 0-17+ lat oraz na co najmniej 4 grupy wagowe w zakresie 0-44+ kg	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
116.	Możliwość naniesienia na obraz kratki o znanym i konfigurowalnym wymiarze okienka-dla pomiarów i ocen ortopedycznych	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
117.	Możliwość wyboru kołowego obszaru zainteresowani/kolimacji	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
118.	Płynny obrót obrazu	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet	

		u programowego	
119.	Możliwość aktywizacji trybu pełnoekranowego	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
120.	Jednoczesne wyświetlanie dwóch obrazów pacjenta (split screen)	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
121.	Automatyczna lokalna archiwizacja obrazów badań na płytach CD/DVD, we wskazanym folderze (lokalnym, sieciowym, na zewnętrznym dysku) oraz w usługach gromadzenia danych w chmurze (np. Dropbox, Google Drive) tak, podać	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
122.	Możliwość rozszerzenia oprogramowania stacji o dystrybucję obrazów zgromadzonych na stacji technika dla min. 6 jednoczesnych użytkowników, min. funkcjonalność przeglądarki: wyszukiwanie badań, przełączenie pomiędzy obrazami, wyświetlanie pełnoekranowe obrazu, zmiana kontrastu/jasności, zoom, przesuwanie obrazu, inwersja, wyświetlanie/ukrywanie danych demograficznych, jednoczesne wyświetlanie min. 2 obrazów badań pacjenta pochodzących z różnych badań	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
123.	Dystrybucja obrazów zgromadzonych na stacji technika dla min. 6 jednoczesnych użytkowników, min. funkcjonalność przeglądarki: wyszukiwanie badań, przełączenie pomiędzy obrazami, wyświetlanie pełnoekranowe obrazu, zmiana kontrastu/jasności, zoom, przesuwanie obrazu, inwersja, wyświetlanie/ukrywanie danych demograficznych, jednoczesne wyświetlanie min. 2 obrazów badań pacjenta pochodzących z różnych badań	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	
124.	UPS dobrany mocą do zastosowanego komputera ze sterowaniem zapewniającym automatyczne, sekwencyjne zamykanie oprogramowania	Tak, podać nazwę i typ	
125.	Licencja na oprogramowanie do analizy anatomicznej i zmian chorobowych dla radiologii mięśniowo-szkieletowej, ortopedii, traumatologii i pediatrii udostępniające interaktywne schematy pomiarowe 2D dla badań CR/DR oraz	Tak, podać nazwę handlową oprogramowania/pakiet u programowego	

	<p>umożliwiają porównanie wcześniejszych wyników pomiarów i normatywnych wartości odniesienia w celu pomocy w diagnozie zaburzeń i deformacji. Dostępne co najmniej następujące schematy pomiarowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pokrycie panewką głowy kości udowej (<i>Acetabular coverage of the femoral head/age</i>), - kąt nadgarstkowy (<i>Carpal Angle/age</i>), - pomiar dalszej nasady kości udowej (<i>Dimensions of distal femoral epiphysis</i>), - kąt skokowo-piętowy i piszczelowo-piętowy (<i>Talo calcaneal & Tibio calcaneal Angle</i>), - wskaźnik śródreżny (<i>Metacarpal Index</i>), - pomiary kątów stopy obciążonej (<i>Angle measurements in the lateral weight bearing foot</i>), - pomiary całej kończyny dolnej (<i>Full Leg Measurements</i>), - kąt szyjkowo-trzonowy (<i>CCD Angle</i>), - kąt Boehlera (<i>Boehler Angle (Adults)</i>), - piszczel szpotawa (kąt przynasadowy) (<i>Tibia Vara (Metaphyseal Angle)</i>), - kifoza piersiowa (<i>Thoracic Kyphosis</i>), - kąt Cobba (<i>Cobb Angle</i>), - kąt Fergusona (<i>Ferguson Angle</i>), - kąty stępu AP (<i>Tarsal Angles AP</i>), - kąty stępu LAT (<i>Tarsal Angles LAT</i>), - miednica wg. Schmid'a (<i>Pelvis Schmid</i>). <p>Możliwość zapisywania obrazu badania z pomiarami do katalogu wskazanego przez użytkownika, jako zanonimizowany obraz DICOM Secondary Capture.</p> <p>Możliwość porównywania wartości pomiarów aktualnych z wartościami pomiarów z poprzednich badań, wraz ze wskazaniem różnicy w pomiarach.</p>		
--	---	--	--

126.	<p>Oprogramowanie DR spełniające profile integracji IHE, min. Scheduled Workflow, Patient Information Reconciliation, Consistent Time, Portable Data for Imaging</p>	<p>Tak, podać listę spełnianych profili IHE, załączyć deklarację producenta na wezwanie Zamawiającego potwierdzoną</p>	
------	--	--	--

		dostępem do deklaracji producenta poprzez stronę http://product-registry.ihe.net	
127.	Oprogramowanie DR zarejestrowane/zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny w klasie co najmniej IIa lub posiadające w terminie składania oferty certyfikat CE właściwy dla urządzeń/oprogramowania medycznego w klasie co najmniej IIa stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC	Tak, załączyć dokumenty na wezwanie Zamawiającego	

	Serwis	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
128.	Okres gwarancji i obsługi serwisowej na oferowane urządzenie – 24 miesiące miesięcy	Tak	
129.	Sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach w okresie trwania pogwarancyjnym	Podać	
130.	Wykaz punktów serwisowanych autoryzowanych przez producenta w Polsce	Podać	
131.	Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych (rozpoczęcie interwencji zdalnej) [godz. w dni robocze]	≤ 8 godz., podać	
132.	Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych (rozumiane jako przyjazd serwisu) [godz.w dni robocze]	≤ 24 godz., podać	