**Kraków, 9 maja 2025 roku.**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dotyczy: Dostawa, instalacja i uruchomienie przenośnej sondy USG zawierającej 2 głowice: convex i liniową.**

**Zamawiający:** SPZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie  
 ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków  
 NIP: 675-11-99-442

**Wymagane parametry:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | | | **Parametr Oferowany** | | |
|  | **Przenośna sonda USG, model, producent, rok produkcji** | | | Podać (model, producent, rok produkcji) | | |
|  | Przenośny, kieszonkowy ultrasonograf bezprzewodowy lub przewodowy zawierający dwie głowice convex i liniową | | |  | | |
|  | Możliwość połączenia bezprzewodowego ze smartfonem lub tabletem (iOS i Android) celem wyświetlania obrazu ultrasonograficznego | | |  | | |
|  | Obrazowanie 2D oraz obrazowanie z użyciem kolorowego dopplera | | |  | | |
|  | Obrazowanie M-mode | | |  | | |
|  | Pomiar prędkości przepływu krwi w PW-mode | | |  | | |
|  | Możliwość pomiaru odległości oraz obwodu | | |  | | |
|  | Czas pracy naładowanej baterii min 40 minut | | |  | | |
|  | Ilość kanałów cyfrowych min. 120 | | |  | | |
|  | Głowice wykonane w technologii monokryształu piezoelektrycznego | | |  | | |
|  | Zakres częstotliwości głowicy convex min.: 2,0 do 5,0 MHz | | |  | | |
|  | Ilość elementów w głowicy min.: 128 | | |  | | |
|  | Głębokość obrazowania głowicy convex min. 24 cm | | |  | | |
|  | Zakres częstotliwości głowicy liniowej min.: 4 – 12MHz | | |  | | |
|  | Ilość elementów w głowicy min. 192 | | |  | | |
|  | Głębokość obrazowania głowicy liniowej min. 8 cm | | |  | | |
|  | Ciężar aparatu wraz z akumulatorem i głowicami max 1200g | | |  | | |
|  | Zapis obrazów i filmów w pamięci podłączonego smartfona lub tabletu | | |  | | |
|  | Ładowarka bezprzewodowa, do akumulatora (ładowanie bez konieczności wyciągania akumulatora z aparatu) | | |  | | |
| **Lp.** |  |  | **Stawka VAT %** | | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (w zł)** |
| 1. | **Przenośna sonda USG** | **1 szt.** |  | |  |  |
| Wartość netto oferty: | | | | | | |
| Wartość VAT: | | | | | | |
| Wartość brutto oferty: | | | | | | |
| Gwarancja (min. 24 miesiące): | | | | | | |
| Przeglądy w okresie gwarancji (jeśli dotyczy w przypadku jeżeli przeglądy nie są wymagane wpis w paszporcie): | | | | | | |
| Termin realizacji: | | | | | | |
| Termin Płatności min. 60 dni od dostarczenia faktury : | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |

Oferta powinna zawierać: Ofertę brutto i netto z warunkami płatności, (płatność min. 60 dni przelewem po dostarczeniu faktury) okresem gwarancji (min. 24 miesięcy) i czasem dostawy należy kierować na adres Działu Aparatury mailem pzurowski@su.krakow.pl)

**Termin realizacji**:

**Gwarancja:**

**Ważność oferty:**

**Preferowany termin płatności:** 60 dni, po dostarczeniu faktury

**Termin składania oferty:** do 15.05.25 godz. 14

**Ofertę należy przesłać w wyznaczonym terminie na adres mail** [**pzurowski@su.krakow.pl**](mailto:pzurowski@su.krakow.pl)**. Osoba do kontaktu: Paweł Żurowski tel. 012/424-78-93**