**MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE (parametry konieczne do spełnienia) REZONANSU MAGNETYCZNEGO O INDUKCJI POLA MAGNETYCZNEGO WYNOSZĄCEJ MINIMUM 1,5 T**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **parametr / warunek** | wartość wymagana  **(graniczna)** | **odpowiedź wykonawcy**  **tak / nie** | **parametry i wartości oferowane przez wykonawcę** |
| **I. Minimalne parametry techniczne MR** | | | | |
| 1 | Aparat o indukcji pola magnetycznego min. 1.5 T | tak |  |  |
| 2 | Maksymalna efektywna amplituda gradientów we wszystkich trzech osiach wynosząca nie mniej  niż 52 mT/m | tak |  |  |
| 3 | Maksymalna szybkość narastania gradientów, wynosząca nie mniej  niż 120 T/m/ | tak |  |  |
| 4 | Do badania danej anatomii cewki dedykowane: głowowa, szyjna, kolanowa, do nadgarstka, stopy, barku | tak |  |  |
| 5 | Aparat posiada konfigurację pozwalającą na wykonywanie wszystkich badań określonych w Załączniku nr 4 do Zapytania (*Szczegółowy zakres i rodzaj badań*). | tak |  |  |
| 6 | Typ, model, Producent  *Data produkcji aparatu* | NIE |  |  |
| **II. System pozwalający na wykonanie badań rutynowych (mózgu, kręgosłupa) oraz wysokospecjalistycznych, w tym:** | | | | |
| 1 | przysadki; | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 2 | kompleksów nerwów VII-VIII, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 3 | nosogardła, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 4 | twarzoczaszki, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 5 | zatok przynosowych, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 6 | dyfuzji mózgu, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 7 | tętnic mózgowych, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 8 | tętnic domózgowych | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 9 | spektroskopii mózgu, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 10 | szyi, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 11 | klatki piersiowej, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 12 | jamy brzusznej, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 13 | miednicy, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 14 | cholangiografii MR, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 15 | badań ortopedycznych (stawu biodrowego, kolanowego, skokowego, stopy, stawu barkowego, łokciowego i nadgarstka), | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 16 | mózg, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 17 | przysadka mózgowa, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 18 | dyfuzja, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 19 | spektroskopia mózgu, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 20 | angiografia tętnic mózgowych, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 21 | angiografia tętnic domózgowych, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 22 | oczodoły, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 23 | twarzoczaszka, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 24 | nosogardło, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 25 | szyja, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 26 | zatoki przynosowe, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 27 | odcinek szyjny kręgosłupa, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 28 | odcinek piersiowy kręgosłupa, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 29 | odcinek lędźwiowy kręgosłupa, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 30 | kość krzyżowa i ogonowa, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 31 | klatka piersiowa, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 32 | jama brzuszna, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 33 | miednica mniejsza, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 34 | cholangiografią, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 35 | staw biodrowy, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 36 | staw kolanowy, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 37 | staw skokowy, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 38 | stopa, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 39 | staw barkowy, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 40 | staw łokciowy, | tak |  | *NIE DOTCZY* |
| 41 | nadgarstek | tak |  | *NIE DOTCZY* |

***UWAGA: Powyższe parametry/warunki graniczne stanowią wymagania konieczne do spełnienia ― niespełnianie nawet jednego z w/w wymagań spowoduje odrzucenie oferty.***

*W przypadku wątpliwości Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji parametrów oferowanych urządzeń na podstawie oryginalnych Firmowych Materiałów Informacyjnych (FMI) Producenta.*

*W sytuacji braku jednoznacznego potwierdzenia w FMI wartości oferowanych parametrów, Zamawiający ma prawo odrzucić ofertę.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/2021 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)