

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCHPrzedmiot przetargu: **Ręczny skaner RTG – 1 kpl.**

Przenośne urządzenie promieni X wykorzystujących promieniowanie odbite bez konieczności umieszczania odbiorników promieniowania (detektorów) po drugiej stronie kontrolowanego obiektu i służące do prześwietlania między innymi elementów konstrukcyjnych budynków (ścianek działowych i sufitów wykonanych z drewna, tworzyw sztucznych, płyt kartonowo-gipsowych, laminatów, zabudowanych przestrzeni pomiędzy wykończonymi ścianami, mebli tapicerowanych, itp.), części pojazdów (zderzaków, opon, przestrzeni występujących pomiędzy tapicerką a karoserią, pokryw silników oraz bagażników) pod kątem wykrywania urządzeń elektronicznych i materiałów wybuchowych.

Producent / firma:

Typ:

Rok produkcji:

Lp.	Wyszczególnienie	Opis	Informacje jakie powinny być zawarte w kolumnie 5	Oferta Wykonawcy – oferowane parametry
1	2	3	4	5
1.	Zestaw musi być fabrycznie nowy, nieużywany, wyprodukowany w roku nabycia urządzenia (dopuszcza się produkt wyprodukowany w III i IV kwartale 2020 r.)	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
2.	Urządzenie musi być przenośne i proste w obsłudze, posiadać obudowę zwartą, odporną na wstrząsy i zapewniającą ochronę przed działaniem niekorzystnych warunków atmosferycznych (kurz, woda)	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
3.	Skanywanie rentgenowskie musi być wykonywane przy użyciu tzw. techniki „Backscatter” (bez dodatkowych ekranów lub innych urządzeń)	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
4.	Źródło promieniowania: lampa RTG	o mocy min. 9W max 12W (brak naturalnych źródeł energii promieniotwórczej)	Wpisać moc lampy RTG	
5.	Zabezpieczenie przed przypadkowym włączeniem i nieuprawnioną emisją promieniowania na zewnątrz, za pomocą tzw. blokady „interlock” (wciśnięcie min. 2 przycisków umożliwia włączenie urządzenia)	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
6.	Sygnalizacja załączonej emisji promieniowania: min. optyczna i dźwiękowa emitowana ze skanera na zewnątrz	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
7.	Min. 2 wiązki laserowe klasy 1, wskazujące drogę wiązki promieniowania rentgenowskiego włączone przez cały czas emisji promieniowania rentgenowskiego	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
8.	Zobrazowanie przeskanowanego obiektu w czasie rzeczywistym przedstawiane na ekranie tabletu/laptopa min. 10” współpracującego ze skanerem bezprzewodowo	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	

Załącznik nr 1d do SIWZ

	(np. poprzez WiFi) oraz przewodowo (wszystkie niezbędne przewody muszą być dostarczone wraz z zestawem)			
9.	Prędkość skanowania:	optymalnie 10-15 cm/sek.	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
10.	Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym (godz.)	czas pracy na jednym akumulatorze min. 3 godziny	Wpisać czas pracy	
11.	Dodatkowy akumulator w zestawie	min. 3 szt. łącznie	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
12.	Kubatura urządzenia	nie większa niż 1500cm ³	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
13.	Waga urządzenia:	nie więcej niż 6 kg	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
14.	Waga kompletnego zestawu z walizką:	nie więcej niż 25 kg	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
15.	Dedykowana do urządzenia walizka typu PELI zapewniająca ochronę przed wstrząsami, wypełniona pianką dostosowaną do skanera oraz jego akcesoriów z miejscem na tablet/laptop z zasilaczem i okablowaniem	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
16.	Pas do mocowania naramiennego	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
17.	Min. zakres temperatury pracy:	0°C do +40°C	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
18.	Min. zakres temperatury przechowywania:	-30°C do +50°C	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
19.	Zestaw musi być całkowicie bezpieczny dla otoczenia oraz osób go obsługujących. Urządzenie musi posiadać deklaracje zgodności i oznakowanie „CE” zgodnie z Ustawą z dnia 13 kwietnia 2016 r. o systemach oceny zgodności i nadzoru rynku (Dz.U. z 2019 r. poz. 544 z późn. zm.). Deklarację zgodności i oznakowania „CE” należy przedstawić zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru.	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
20.	Wymagania dot. tabletu/laptopa Wzmocniona obudowa urządzenia	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
21.	Oprogramowanie w języku polskim zapewniające: Przedstawienie prześwietlanych obiektów w postaci obrazu czarno-białego lub za pomocą przyporządkowanych kolorów	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
22.	Możliwość rozróżniania obiektów w zależności od stopnia absorpcji promieniowania	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
23.	Umożliwiać obróbkę graficzną zdjęć oraz posiadać bazę danych zawierającą czas wykonania zdjęcia, dane wykonującego zdjęcie i opis	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
24.	Powiększenie skanowanych części obiektów do min. 15x poprzez rozszerzenie lub podwójne dotknięcie ekranu	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
25.	Zapis obrazu do formatu min. JPG		Wpisać TAK (gdy	

Załącznik nr 1d do SIWZ

		√	spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
26.	Przenoszenie obrazów na zewnętrzny nośnik pamięci np. poprzez port USB	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
27.	Wizualizację obrazu w trybie pozytyw – negatyw	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
28.	System operacyjny Windows 10 lub nowszy	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ) oraz ilość przycisków	
29.	Wszystkie programy powinny być zainstalowane na tablecie/laptopie uruchomione i gotowe do pracy ze skanerem oraz dostarczone na nośniku elektronicznym z przekazaną cesją na rzecz zamawiającego, podręcznik użytkownika w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim.	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	
30.	Gwarancja (lata)	min. 2	Wpisać długość gwarancji	
31.	Przeszkolenie min.5 użytkowników do obsługi urządzenia w tym dwóch multiplikatorów z prawem do samodzielnego szkolenia nowych operatorów. Szkolenie ma obejmować wiedzę na temat promieniowania generowanego przez urządzenie, zasad bezpieczeństwa, procedury uruchamiania skanera, przeprowadzania kontroli przy użyciu skanera oraz analizę obrazu	√	Wpisać TAK (gdy spełnia) lub NIE (gdy nie spełnia wymagań SIWZ)	

Razem pozycji 31 (trzydzieści jeden)

.....
/podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/