



Szanowni Państwo,

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty na **dostawę, montaż oraz uruchomienie aparatu ultrasonograficznego do zastosowań ogólnodiagnostycznych**, który będzie wykorzystywany w ramach opieki koordynowanej do zaawansowanej diagnostyki obrazowej, w tym:

- **Echokardiografii** – badania serca i układu krążenia, ocena frakcji wyrzutowej, analizy przepływu krwi
- **Badania dopplerowskiego** – oceny przepływu w naczyniach tętniczych i żylnych, diagnostyki chorób naczyniowych
- **Diagnostyki jamy brzusznej, tarczycy i narządów powierzchniowych** – oceny patologii narządowych i zmian nowotworowych
- **Badań ginekologicznych i urologicznych** – endowaginalnych i przezodbytniczych w ramach opieki nad pacjentami POZ

O następujących **lub lepszych** parametrach technicznych:

## CECHY SPRZĘTOWE

### 1. Typ aparatu:

- stacjonarny, wysokiej klasy aparat USG przeznaczony do diagnostyki ogólnomedycznej oraz kardiologicznej
- Monitor: min. 21-calowy ekran klasy medycznej o wysokiej rozdzielczości

### 2. Technologie obrazowania:

- Echokardiografia (tryb M, 2D, Doppler kolorowy, spektralny i tkankowy)
- Doppler duplex i triplex – ocena przepływu krwi
- Obrazowanie harmoniczne – zwiększona rozdzielczość tkankowa
- Automatyczna optymalizacja obrazu – poprawa jakości diagnostyk

### 3. Głowice: min. 3 głowice w zestawie:

- Sektorowa kardiologiczna – do badań echokardiograficznych
- Liniowa wysokoczęstotliwościowa – do badań dopplerowskich i powierzchniowych
- Convex – do badań jamy brzusznej i ginekologicznych

### 4. Integracja z EDM:

- pełna kompatybilność z systemem elektronicznej dokumentacji medycznej

### 5. Dodatkowe funkcje:

- Możliwość rozszerzenia o moduły sztucznej inteligencji wspierające diagnostykę
- Wbudowane oprogramowanie do analizy kardiologicznej

### 6. Warunki realizacji

- Gwarancja: min. 24 miesiące (preferowane oferty z dłuższą gwarancją)
- Serwis: przeglądy techniczne w cenie w okresie gwarancji
- Aparat zastępczy: zapewnienie aparatu zastępczego na czas naprawy
- Szkolenie personelu: w ramach dostawy wymagane jest szkolenie użytkowników

Ofertę prosimy przelać:

- w terminie do **18 marca**
- na adres e-mail: [zarzad@zjednoczenia.pl](mailto:zarzad@zjednoczenia.pl)

Z poważaniem,  
**Monika Jędrzejczyk**  
Prokurent



[sekretariat@zjednoczenia.pl](mailto:sekretariat@zjednoczenia.pl)



32 632 02 90



[www.zjednoczenia.pl](http://www.zjednoczenia.pl)

Centrum Medyczne  
Zjednoczenia Sp. z o.o.

ul. Zjednoczenia 3  
41- 500 Chorzów

NIP 6272357630  
REGON 276620438