

	Kérjük megadni		
Röntgenső búra hőkapacitása	Min. 2000 kWh Kérjük megadni		2430 kWh
PACS Leletező munkaállomás szoftverrel			
Leletező szoftverrel, amit Szállító köteles beszerezni és telepíteni az általa szállított munkaállomásra. PACS szállító: Béker-Soft Informatika Kft. 1184, Budapest, Hengersor u. 73. Tel: +36-1-292-1023	Igen Adjon leírást		A Béker-Soft Informatika Kft. által fejlesztett DIVAS Vision leletező szoftver <i>(termékleírás mellékelve)</i>
Magok száma processzoronként	Min. 4 darab		4 darab
Memória (RAM)	Min. 8 GB		8 GB
Merevlemez kapacitása	Min. 500 GB		500 GB
Optikai meghajtó	Min. DVD RW		DVD RW
Operációs rendszer	64 bites, grafikus		640 bites, grafikus
Medikai megjelenítők	2 db. 2MP DICOM kalibrált monokróm orvosi TFT megjelenítő		2 db. WIDE MX20s 2MP DICOM kalibrált monokróm orvosi TFT megjelenítő
Képernyő méret	Min. 21"		21,3"
Fénysűrűség	Min. 1200cd/m ²		1900cd/m ²
Kontraszt arány	Min. 1400:1		1400:1
Háttérvilágítás technológiája	LED		LED
Leletező szoftver	Igen Adjon övid leírást itt.		DIVAS Vision <i>(prospektus mellékelve)</i>

Egyéb - tartozék db/röntgenberendezés Beszédleíró leletező szoftverrendszer (szoftver+hangbeviteli eszköz)			
Gyártó:	Kérjük megadni!		Belux Csoport Kft.
Típus:	Kérjük megadni!		Globalspeech radiológiai beszédleíró szoftver
USB direkt diktáló egység	Igen		Igen, USB-s
Legalább egy csatornás hangrögzítést (mono).	Igen Kérjük megadni		Igen, mono hangrögzítést készít
Radiológiai bővített szaknyelvi szókészlet támogatás szövegkezelésnél.	Minimum 50.000 szakszóból álló készlet Kérjük megadni		Igen, 52.400 szóból álló készlet
Felhőszerveres és hálózati elérést egyaránt támogató rendszer, felhőszerver biztosításával a Szállító részéről, egészségügyi intézményekre akkreditált szolgáltatónál	Igen		Igen, Felhőszerveres és hálózati elérést egyaránt támogató rendszer, felhőszerver biztosításával a Szállító részéről, egészségügyi intézményekre akkreditált szolgáltatónál
A szoftver teljes integrációja a HIS rendszerrel	Igen		Igen, a szoftver teljes integrációja a HIS rendszerrel
Diktált szöveg on-line átalakítása gépelt szöveggé és háttéri alkalmazás későbbi korrekcióval	Igen		Igen, diktált szöveg on- line átalakítása gépelt szöveggé és háttéri alkalmazás későbbi korrekcióval
Hang állomány archiválásának, tárolásának lehetősége	Igen		Igen, lehetőség van a hangállomány tárolására wav formában

1. Rész: DIGITÁLIS FELVÉTELI ÉS ÁTVILÁGÍTÓ: SZERVIZ ÉS SZOLGÁLTATÁSI CSOMAG	Követelmények elvárások	Szállító paraméterei
Szállító neve:		Medirex Zrt.
TELEPÍTÉSI FELTÉTELEK	RADIOLÓGIAI BERENDEZÉSRE.	
A készülékek telepítése	Megrendelő átadja a helyiség alaprajzát	Igen
Régi készülék		
A használt régi készülék leszerelése, elszállítása és szakszerű, jogszabályok szerinti megsemmisítése Szállító feladata.	Igen Kérjük erre vonatkozó nyilatkozatukat itt megadni.	Igen
Új készülék		
A készülékek telepítéséhez szükséges minimális terület igény	Nem nagyobb, mint a mellékelt (alaprajz mellékelve)	5,15*4,1= 21,2 m2
Kérjük Szállító külön nyilatkozatát, hogy a megajánlásra kerülő berendezések a jelen tenderdokumentációhoz mellékelt alaprajzú helyiségbe bevihető, üzembe állítható építészeti átalakítás nélkül! (Ahol szükséges ott a szállító által végzett mennyezeti csőtartó beszerelése nem tekintendő építészetnek.)	Igen kötelező, jelen kérdőívhez mellékelendő	Igen
Szerződéshez mellékelendő a vonatkozó hatósági előírások (pl. ANTSZ, OSEI stb.) alapján 1:100 léptékben elkészített vázlatszerű elhelyezési rajz, ahogyan a helyszínt Szállító a berendezéseket telepíti, beleértve klíma és légtechnikát is, amennyiben szükséges.	Igen	Igen
Ólomüveg biztosítása, beépítéssel együtt a Szállító által: minimális méret, megközelítő adatokkal: magasság 60cm X szélesség 90cm	Igen, kérjük megadni a szállítandó ólomüveg méretét	Igen 100*80
Engedélyeztetések:	Igen, kötelező Megrendelő számára, Szállító saját költségére, engedélyeztetéshez Megrendelő a szükséges segítséget megadja.	Igen

1. Rész: DIGITÁLIS FELVÉTELI ÉS ÁTVILAGÍTÓ: SZERVIZ ÉS SZOLGÁLTATÁSI CSOMAG	Követelmények elvárások	Szállító paramétere
Szállító neve:		Medirex Zrt.
Gépészeti kialakítás, ha szükséges.	Csak Megrendelő előzetes engedélye alapján. Szállító saját költségére	Igen
A Szállító által szükségesnek ítélt átalakítások, akár, villamos, akár épületgépészet, klíma-légtechnika szerelés teljes egészében Szállító által végzendő el saját költségére, de csak Megrendelő előzetes engedélyével.	Csak a Megrendelő előzetes engedélye alapján. Igen, Sorolja fel címszavakban, milyen átalakításokat tervez, amennyiben szükséges a telepítéshez	Igen
A Szállító végzi el a erősáramú kábel kialakítását és bekötését a kapcsolószekrény és a generátor között, saját költségére, amennyiben szükségesnek ítéli meg.	Igen.	Igen
A Szállító végzi el a nagyfeszültségű kábel kialakítását saját költségére.	Igen	Igen
Ahol szükséges a mennyezeti csőtartók teljes körű szerelése és kialakítása.	Igen	Igen
Ahol szükséges a padlócsatornák új kialakítása és új padló biztosítása.	Igen	Igen
Tisztasági festés elvégzése az egész helyiségre vonatkozóan (bele értve az esetleges mázolás helyreállítási munkákat / pl.: ajtó festék leverése esetén.)	Igen	Igen
TELJESÍTÉSI HATÁRIDŐ		
Teljesítési határidő naptári napokban kifejezve (beleértve szállítást, készülékek telepítését, beüzemelését, betanítást, próbaüzemet és gazdaságossági mérés elvégzését).	Határozza meg napokban. Elfogadásának feltétele a sikeres próbaüzem befejezése, Legkésőbb 90 nap.	Max. 90 nap, de nem később, mint a KEOP pályázatban meghatározott iőpont!
Teljes kivitelezés telepítés időtartama, ütemezése		
Berendezés próbaüzemre történő átadása	Maximális napok száma	Max.85 nap
Próbaüzem időtartama (Próbaüzem magában foglalja a 2 nap betanítást)	3 munkanap	3 munkanap

1. Rész: DIGITÁLIS FELVÉTELI ÉS ÁTVILAGÍTÓ: SZERVIZ ÉS SZOLGÁLTATÁSI CSOMAG	Követelmények elvárások	Szállító paraméterei
Szállító neve:		Medirex Zrt.
Átvétel feltétele	96%-os üzembiztonsággal történő próbaüzem	Igen
Éles üzem indításának várható napja	Kérjük megadni a maximális naptári napok számát	Max.90 nap
Átadás-átvételkor Szállító átadja		
Karbantartás utasítás	Igen, kötelező	Igen
Hálózati mérési jegyzőkönyveket.	Igen, kötelező	Igen
Teljes körű felhasználói kézikönyv (magyar nyelvű), készülékenként 2db	Igen, kötelező	Igen
Készülékhez biztosított fantomokat	Amennyiben szállít ilyen	Nem szállít
Összes szükséges hatósági engedély	Igen, kötelező a Szállító által Megrendelővel közösen.	Igen, az üzemeléshez
A szerződés teljesítése során a nyertes szállítóként szerződő félnek méréssel kell ellenőriznie és szükség esetén korrigálnia a becsült energia felhasználási értékeket. A nyertes Szállítóként szerződő fél kötelessége és felelőssége annak egyértelmű bizonyítása, hogy a cserélendő berendezések, készülékek energia felhasználásához képest a leszállításra kerülő berendezések, készülékek az energia megtakarítás előírt mértékét teljesítik.	Igen	Igen
PRÓBAÜZEM		
Időtartam	Min.2 nap betanítás és 3 munkanap próbaüzem (a 3 munkanap próbaüzem tartalmazza a 2 munkanap betanítást)	Igen
Szállító biztosítja 1 fő felhasználói szakember jelenlétét	3 nap betanítás ideje alatt legalább 2 napon át.	Igen

1. Rész: DIGITÁLIS FELVÉTELI ÉS ÁTVILÁGÍTÓ: SZERVIZ ÉS SZOLGÁLTATÁSI CSOMAG	Követelmények elvárások	Szállító paraméterei
Szállító neve:		Medirex Zrt.
Próbaüzem sikeres	Ha a 96%-os üzembiztonsággal az összes funkcióját teljesíti a készülék és a készülék üzemeltetéséhez szükséges hatósági engedélyek biztosításra kerültek.	Igen
Végső átadás-átvétel (ami a garancia kezdete)	Feltétele a sikeres próbaüzem befejezése	Igen
Végső átadás-átvételkor (ami a garancia kezdete) milyen hatósági engedélyeket ad át Szállító Megrendelővel együttműködve?	Kérjük megadni	Az üzemeléshez szükségeseket
A nyertes Szállítóként szerződő fél mérési jegyzőkönyve, hogy a cserélendő berendezések, készülékek energia felhasználásához képest a leszállításra kerülő berendezés, az energia felhasználása kevesebb lesz, a KEOP – 5.6.0/E/15 „Egészségügyi eszközök energia megtakarítást célzó beszerzésének támogatása” című pályázatban előírtak szerint. Lásd mellékelt nyilatkozat mintát!	Igen	Igen
KIKÉPZÉSEK:		
Operátor képzés	Igen, kötelező. Szállító költségére	Igen
Részvevők száma:	Megrendelő operátorai	
Helyszíne:	A próbaüzem idejében Megrendelő telephelye	Igen
Időtartama:	Első képzés 1x2 nap Második képzés 1x 2 nap	Igen
Időpontja:	A próbaüzem idejében, majd 3-6 hónappal később megbeszélés szerint, a Megrendelő helyszínén	Igen
Nyelvezete:	Magyar	Igen
Tartja:	Szállító megfelelő jogosítvánnyal rendelkező szakembere	Igen

1. Rész: DIGITÁLIS FELVÉTELI ÉS ÁTVILÁGÍTÓ: SZERVIZ ÉS SZOLGÁLTATÁSI CSOMAG	Követelmények elvárások	Szállító paraméterei
Szállító neve:		Medirex Zrt.
Műszaki szakemberképzés	Igen, kötelező. Szállító költségére	Igen
Résztevők száma:	Megrendelő műszaki szakemberei	Igen
Helyszíne:	A próbaüzem idejében, a Megrendelő helyszínén	Igen
Időtartama:	min.1 x 2 munkanap.	Igen
Időpontja:	A próbaüzem idejében.	Igen
Nyelvezete:	Magyar	Igen
Orvos képzés	Igen, kötelező. Szállító költségére	Igen
Résztevők száma (dominánsan a lelevező munkahelyen):	Megrendelő orvosai	Igen
Helyszíne:	A próbaüzem idejében, a Megrendelő helyszínén	Igen
Időtartama:	Első képzés 1x2 nap Második képzés 1x 2 nap	Igen
Időpontja:	A próbaüzem idejében, majd 3-6 hónappal később megbeszélés szerint, a Megrendelő helyszínén	Igen
Nyelvezete:	Magyar	Igen
SZERVIZ		
SZERVIZ ÉS KARBANTARTÁS A GARANCIA IDŐTARTAMA ALATT:		
Garancia	A KEOP 5.6.0/E/15 azonosító számú projekt szerint	Igen
Fenti időszakban karbantartás és szerviz ingyenes	Igen	Igen
Fenti időszakban kiszállás karbantartásra ingyenes	Igen	Igen
Karbantartási igény gyakorisága	Kérjük megadni	Évente 1
Karbantartás időtartama alkalmanként	Kérjük megadni	1 nap

1. Rész: DIGITÁLIS FELVÉTELI ÉS ÁTVILÁGÍTÓ: SZERVIZ ÉS SZOLGÁLTATÁSI CSOMAG	Követelmények elvárások	Szállító paraméterei
Szállító neve:		Medirex Zrt.
Karbantartás időpontjának egyeztetése	1 évre előre ütemezetten végezendő, változás 3 héttel előbb engedélyeztetendő Megrendelővel	Igen
Karbantartás pontos leírása (kötelező jellegű alkatrész cserék)	Kérjük részletezve felsorolni kérdőív mellékleteként	Mellékletként csatolva
Fenti időszakban biztosított térítésmentes fogyóeszközök, alkatrészek köre	Kérjük részletezve felsorolni	Nincsenek fogyóeszközök ehhez a berendezéshez
Szerviz neve és címe	Kérjük megadni	Siemens Healthcare Kft. 1143 Budapest Gizella u 51-57.
Szerviz telefonszáma, munkaidőben	Kérjük megadni	471 2391
Szerviz telefonszáma, munkaidőn túl, hévégén és munkaszüneti napokon, ha lehetséges	Kérjük megadni	471 2391
Készülékre kiképzett szervizmérnökök száma	Kérjük megadni	2 darab
Garantált reakcióidő, órákban kifejezve: a hiba bejelentéstől a javítás megkezdéséig eltelt idő (garanciális időben és azon túl is):	Max. 24 óra	24 óra
Távdiagnosztikai szervizszolgáltatás rendelkezésre áll-e?	Kérjük megadni	Igen
TELJESKÖRŰ GARANCIÁLIS SZERVIZ ÉS KARBANTARTÁS IDŐTARTAMÁT KÖVETŐEN:		
Üzembiztonság	Garantáltan éves szinten 96%, de az állásidő nem haladhatja meg az egymást követő 3 naptári napot	Garantáltan éves szinten 96%, de az állásidő nem haladja meg az egymást követő 3 naptári napot

1. Rész: DIGITÁLIS FELVÉTELI ÉS ÁTVILAGÍTÓ: SZERVIZ ÉS SZOLGÁLTATÁSI CSOMAG	Követelmények elvárások	Szállító paraméterei
Szállító neve:		Medirex Zrt.
1. Karbantartási díj Átalánydíjas karbantartási díj összege (teljes rendszerre) éves ára garancia időn túl (a Szállító által megajánlott hónapokon túl) (Megrendelő fenntartja magának a jogot, hogy a beérkezett összegtől függően erre szerződést kössön, avagy sem.)	Kérjük megadni Euróban Garanciális időszakot követő 1-5 évekre	2.272.-EUR+ÁFA
2. Karbantartás és szerviz. Átalánydíjas karbantartási és szerviz szolgáltatás (teljes rendszerre) éves ára garancia időn túl (a Szállító által megajánlott hónapokon túl) (Megrendelő fenntartja magának a jogot, hogy a beérkezett összegtől függően erre szerződést kössön, avagy sem.)	Kérjük megadni Euróban Garanciális időszakot követő 1-5 évekre	5.503.-EUR+ÁFA
3. Karbantartás, szerviz és alkatrész. Átalánydíjas karbantartási és szerviz szolgáltatás (teljes rendszerre) éves ára garancia időn túl (a Szállító által megajánlott hónapokon túl) alkatrészekkel, beleértve korlátozás nélkül vákuumtechnikai eszközöket is. (nettó EUR / év) (Megrendelő fenntartja magának a jogot, hogy a beérkezett összegtől függően erre szerződést kössön, avagy sem.)	Kérjük megadni Euróban Garanciális időszakot követő 1-5 évekre	14.361.-EUR+ÁFA
Röntgenső		
A készülékhez szállított (generátor teljesítményének megfelelő) Röntgen cső gyártója és típusa.	Kérjük megadni	OPTITOP 150/40/80HC-100
A készülékekhez szállított (generátorok teljesítményének megfelelő) Röntgen cső jelenlegi ára és ház (tehát kompletten).	EURO-ban kérjük megadni!	22.505 ,- EUR+ÁFA
Digitális panel		

1. Rész: DIGITÁLIS FELVÉTELI ÉS ÁTVILÁGÍTÓ: SZERVIZ ÉS SZOLGÁLTATÁSI CSOMAG	Követelmények elvárások	Szállító paraméterei
Szállító neve:		Medirex Zrt.
A készülékhez szállított digitális panel gyártója és típusa.	Kérjük megadni	Pixium 4343F
A készülékekhez szállított digitális panel jelenlegi ára (tehát kompletten).	EURO-ban kérjük megadni!	56.800 ,- EUR+ÁFA
UPDATE – UPGRADE		
Update: Olyan a szállító által telepített funkció vagy szolgáltatás, ami az esetleges korábbi (szoftver vagy hardver) hibákat vagy kényelmetlenségeket küszöböli ki az ehhez szükséges hardver elemek telepítésével.	Ezek szállítása térítésmentes a teljes működési időtartam alatt!	Ezek szállítása térítésmentes a teljes működési időtartam alatt
Upgrade: Olyan új funkció vagy szolgáltatás telepítése, ami által a berendezés többlet szolgáltatást, vagy funkciót biztosít az ehhez szükséges hardver elemek telepítésével.	Igen	Igen
Upgrade-ben milyen további szoftverek biztosíthatók	Kérjük megadni ezek árát is külön lapon felsorolva. Adja meg az oldalszámot.	Guided Ortho szoftver
Upgrade-ben milyen további hardverek biztosíthatók	Kérjük megadni	Guided Ortho hardver
Kérjük megadni ezekre milyen kedvezményt biztosít az élettartam során (a normál listaárhoz képest)!	Kérjük megadni % -ban	10%
EGYÉB KÉRDÉSEK		
Hány évig garatálják az alkatrészellátást?	Kérjük megadni (min. 8 év kötelező)	Igen, min.8 év
Magyarországi alkatrész bázis nagysága, (mFt)	Kérjük megadni	5 mFt
Alkatrész utánpótlás módja	Kérjük megadni	Frankfurti raktárból repülőgéppel
OSSKI nyilvántartásba vételi igazolás a megajánlott berendezésre.	Kötelező!	Mellékleve

1. Rész: DIGITÁLIS FELVÉTELI ÉS ÁTVILÁGÍTÓ: SZERVIZ ÉS SZOLGÁLTATÁSI CSOMAG	Követelmények elvárások	Szállító paraméterei
Szállító neve:		Medirex Zrt.
Vevőgondozás bemutatása (pl.: kézikönyv, továbbképzés, magyar feliratozás, stb.)	Kérjük megadni	kézikönyv, továbbképzés

III. számú Melléklet
a 4620/2 számú szerződéshez

ELŐLEGVISSZAFIZETÉSI
GARANCIA VAGY BIZTOSÍTÉK

IV. számú Melléklet
a 4620/2 számú szerződéshez

Szállítói előleg biztosítékának nyújtását
hitelt érdemlően bizonyító okirat, befizetési
bizonylat.

Melléklet

KITÖLTENDŐ BANKGARANCIA NYILATKOZAT (szállítói finanszírozásban nyújtott szállítói előleg esetén)

Garancia jogosultja és kedvezményezettje:
Emberi Erőforrások Minisztériuma (EMMI)
Budapest, Akadémia u. 3.
1054
adószám:
cégjegyzékszám:

A garancia jogosultja és kedvezményezettje nevében eljáró közreműködő szervezet: (a továbbiakban: Közreműködő Szervezet)

(neve, székhelye, adószáma)

Garancia nyilvántartási száma:
Szándéknyilatkozat ügyszáma:
Támogatási Szerződés száma:

Előttünk, a **Bank** (székhelye, cégjegyzékszama) előtt ismert, hogy a(székhelye, cégjegyzékszama) (a továbbiakban: Kedvezményezett) a (fejlesztés elnevezése) beruházás/fejlesztés megvalósításához az Önök által meghirdetett,számú pályázati felhívás keretében.....Ft összegű vissza nem térítendő támogatást nyert el és a beruházás/fejlesztés megvalósítására azonosító számon támogatási szerződést kötött.

Ismert előttünk, hogy a fenti beruházás/fejlesztés megvalósításával összefüggésben a (székhelye, cégjegyzékszama) (a továbbiakban: Megbízó) a 4/2011. (I. 28.) Korm. rendelet 57/A. § (1a) bekezdése alapján Ft szállítói előleget igényelt.

A bankgarancia kibocsátásának feltételeként előírt, a Megbízó által a fenti beruházás/fejlesztés megvalósításával összefüggésben a közbeszerzési eljárás eredményeként kötött szerződés tervezetét a Megbízó a ... Bank részére átadta.

A Bank képviselőjében visszavonhatatlanul kijelentjük, hogy amennyiben a Megbízó a Kedvezményezettel a(fejlesztés elnevezése) fejlesztés megvalósítására kötött szerződésben foglaltak nem teljesítése, vagy szerződésszegése következtében kötelessé válik az igénybevett szállítói előleg visszafizetésére és ezen fizetési kötelezettségét nem teljesíti, a Közreműködő Szervezet első írásbeli felszólítására (Lehívás), 3 (három) banki munkanapon belül, a Megbízó által igénybe vett szállítói előleg, de legfeljebb

Ft,
(azaz..... forint)

erejéig feltétlenül és visszavonhatatlanul önálló kötelezettségvállalásként – az alapjogviszony vizsgálata nélkül – fizetést teljesítünk az Kormány európai uniós források felhasználásával

kapcsolatos irányító hatósági feladatok ellátására kijelölt tagja - javára, az igénybejelentésben megjelölt, a Magyar Államkincstárnál vezetett számlájukra. A bankgarancia lehívható nemcsak a fizetési kötelezettség tőke, hanem annak valamennyi járuléka (késedelmi kamat, költség, díj stb.) erejéig is.

Benyújtandó okmányok: Megbízó fizetési felhívása és Megbízó nem teljesítésének, szerződésszegésének Közreműködő Szervezet által történt igazolása.

Igénybejelentést a következő címre kell bejelenteni:

....

A jelen Bankgaranciában megjelölt összeg a ... Bank által a jelen Bankgarancia alapján teljesített kifizetések összegével automatikusan csökken.

Jelen Bankgarancia Nyilatkozat az aláírás időpontjától érvényes, egyidejűleg a tárgyban kiadott Szándéknyilatkozat hatályát veszti.

Jelen Bankgarancia a szállítói szerződésben megjelölt teljesítés végső időpontját követő 60. napig hatályos. Ezen időpontot követően a garanciavállalásból fakadó kötelezettségünk megszűnik, a ... Bank jelen Bankgarancia alapján semmilyen jogcímen fizetést nem teljesít, függetlenül attól, hogy a jelen Bankgarancia eredeti példánya Önöknél marad.

Jelen Bankgaranciából származó igények harmadik személyre – a ... Bank előzetes hozzájárulása nélkül – nem engedményezhetők és nem átruházhatók.

Kelt,....., 20....(... Bank neve)*

* Amennyiben a nyilatkozat több oldalas, akkor az aláírás és a pecsét minden oldalon szerepeljen!

V. számú Melléklet
a 4620/2 számú szerződéshez

SZÁLLÍTÓI NYILATKOZAT
SZÁLLÍTÓI ELŐLEG
IGÉNYLÉSÉRŐL

VI. számú Melléklet
a 4620/2 számú szerződéshez

SZÁLLÍTÓI NYILATKOZAT A
BIZTOSÍTÉK HATÁRIDŐRE
TÖRTÉNŐ RENDELKEZÉSRE
BOCSÁTÁSÁRÓL

VII. számú Melléklet
a 4620/2 számú szerződéshez

MEGJELENT AJÁNLATI FELHÍVÁS

VIII. számú Melléklet
a 4620/2 számú szerződéshez

AJÁNLATI DOKUMENTÁCIÓ

IX. számú Melléklet
a 4620/2 számú szerződéshez

MEDIREX Zrt.
BENYÚJTOTT AJÁNLATA

X. számú Melléklet
a 4620/2 számú szerződéshez

1:100 léptékben elkészített vázlatszerű
elhelyezési rajz