

Parametry techniczno-użytkowe i wyposażenie

	Parametr/Warunek/Wyposażenie	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Tomograf optyczny SOCT - 1 sztuka		
1.	Producent/kraj	Tak/podać	
2.	model / typ	Tak/podać	
3.	Rok produkcji 2021	Tak/podać	
4.	Technologia pracy: spektralne OCT	Tak/podać	
5.	Szybkość skanowania: minimum 80 000 [Askan/sek.]	Tak/podać	
6.	Optyczna rozdzielczość osiowa w tkance: minimum 5 [μm]	Tak/podać	
7.	Optyczna rozdzielczość poprzeczna w tkance: minimum 18 [μm]	Tak/podać	
8.	Całkowita głębokość skanowania: minimum 2,4 [mm]	Tak/podać	
9.	Maksymalny obszar skanowania siatkówki: minimum 12 x 12 [mm]	Tak/podać	
10.	Maksymalny obszar skanowania przedniego odcinka oka: minimum 16 x 16 [mm]	Tak/podać	
11.	Minimalna średnica źrenicy pacjenta: maksymalnie 3,3 [mm]	Tak/podać	
12.	Zakres kompensacji wady wzroku pacjenta (regulacja ogniskowania): minimum od -25 D do +25 D	Tak/podać	
13.	Fiksator wewnętrzny o zmiennej wielkości z płynną regulacją położenia	Tak	
14.	Dostępność analiz siatkówki: - mapa grubości siatkówki; - mapa grubości wewnętrznych i zewnętrznych warstw siatkówki; - mapa deformacji nabłonka barwnikowego.	Tak	
15.	Dostępność analiz w kierunku jaskry: - analiza grubości RNFL wokół tarczy nerwu wzrokowego z regulowaną średnicą i grubością pierścienia pomiarowego; - ocena morfologii tarczy nerwu wzrokowego; - analiza komórek zwojowych w postaci analizy GCC (warstwy RNFL + GCL + IP) oraz analizy GC (warstwy GCL + IPL); - analiza symetrii wszystkich powyższych parametrów dla obu gałek ocznych.	Tak	
16.	Analiza przedniego odcinka oka: - mapa pachymetryczna rogówki z zaznaczeniem najcieńszego miejsca rogówki; - pomiar kąta przesączania (wyznaczanie parametrów AOD 500/750 i TISA 500/750); - pomiary dwóch przeciwległych kątów przesączania na jednym tomogramie; - automatyczne wyliczanie korekcji ciśnienia wewnątrzgałkowego na podstawie centralnej grubości rogówki (AIOP).	Tak	
17.	Możliwość wykonywania kolorowych zdjęć dna oka	Tak	
18.	Możliwość chronologicznego porównania wyników minimum 6 badań	Tak	
19.	Oprogramowanie obsługujące urządzenie w języku polskim	Tak	
20.	Możliwość wykonania badania w trzech trybach: automatycznym, półautomatycznym (tzn. automatyczne pozycjonowanie głowicy i ręczne rozpoczęcie skanowania) i ręcznym.	Tak	
21.	Oprogramowanie sterujące tomografem musi umożliwiać odtwarzanie komunikatów głosowych dla pacjenta – komunikaty w języku polskim z możliwością ich wyłączenia.	Tak	
22.	Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym.	Tak	
23.	Moduł angiografii SOCT umożliwiający wizualizację przepływu w naczyniach w splocie powierzchniowym i głębokim, wykrywanie przepływu w strefie awaskularnej oraz prezentację przepływu w naczyniach naczyniówki. Obszar obrazowania minimum 9 x 9 [mm]	Tak	
24.	W zestawie stolik z elektryczną regulacją wysokości blatu	Tak	
25.	Komputer dedykowany do sterowania tomografem	Tak	
26.	Laserowa kolorowa drukarka	Tak	
27.	Dysk zewnętrzny min. 8 TB	Tak	
28.	2 przeglądy techniczne z wpisem do paszportu technicznego	Tak	
29.	Zasilanie 220/230V-50/60Hz	Tak/podać	
30.	Certyfikat CE, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych	Tak	
31.	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak/podać	
32.	Instrukcja w języku polskim (po dostarczeniu aparatu)	Tak	

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, nie powystawowe, nieregenerowane, nie demonstracyjne, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji poza materiałami eksploatacyjnymi.

UWAGA:

1. Wszystkie parametry graniczne oraz zaznaczone "Tak/podać" w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach fizycznych wskazanych w powyższej tabelce.
3. Wszystkie zaoferowane parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

*pieczęć i podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania podmiotu*