Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wymaganego parametru:** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Aparat fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji 2024 | TAK |  |
|  | Technologia pracy: spektralne OCT | TAK |  |
|  | Szybkość skanowania: minimum 80 000 [Askan/sek.] | TAK |  |
|  | Optyczna rozdzielczość osiowa w tkance: minimum 5 [µm] | TAK |  |
|  | Optyczna rozdzielczość poprzeczna w tkance: minimum 18 [µm] | TAK |  |
|  | Całkowita głębokość skanowania: minimum 2,8 [mm] | TAK |  |
|  | Maksymalny obszar skanowania siatkówki: minimum 12 x 12 [mm]. | TAK |  |
|  | Maksymalny obszar skanowania przedniego odcinka oka: minimum 16 x 16 [mm]. | TAK |  |
|  | Minimalna średnica źrenicy pacjenta: maksymalnie 3,3 [mm]. | TAK |  |
|  | Zakres kompensacji wady wzroku pacjenta (regulacja ogniskowania): minimum od -25 D do +25 D. | TAK |  |
|  | Fiksator wewnętrzny o zmiennej wielkości z płynną regulacją położenia. | TAK |  |
|  | Dostępność analiz siatkówki:  mapa grubości siatkówki;  mapa grubości wewnętrznych i zewnętrznych warstw siatkówki;  mapa deformacji nabłonka barwnikowego. | TAK |  |
|  | 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 |  |
|  | 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 |  |
|  | Możliwość wykonywania kolorowych zdjęć dna oka | TAK |  |
|  | Możliwość chronologicznego porównania wyników: minimum 6 badań. | TAK |  |
|  | Oprogramowanie obsługujące urządzenie w języku polskim. | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania badania w trzech trybach: automatycznym, półautomatycznym (tzn. automatyczne pozycjonowanie głowicy i ręczne rozpoczęcie skanowania) i ręcznym. | TAK |  |
|  | W zestawie z tomografem musi być dostarczony stolik z elektryczną regulacją wysokości blatu,  komputer sterujący tomografem. | TAK |  |
|  | Oprogramowanie sterujące tomografem musi umożliwiać odtwarzanie komunikatów głosowych dla pacjenta – komunikaty w języku polskim z możliwością ich wyłączenia. | TAK |  |
|  | Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym. | TAK |  |

*…………………………………………………………………*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem***

***elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***