**Znak sprawy: EZ/1/2026/ESŁ**

**Załącznik nr 2.8 do SWZ**

*(Załącznik nr ………. do umowy)*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-FUNKCJONALNYCH**

**Pakiet nr 8 - System śródoperacyjnego obrazowania 3D**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Nazwa / model / typ / nr katalogowy** |  |
| **Rok produkcji (min. 2025 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów techniczno-funkcjonalnych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany – opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
| **Oświetlenie** | | | |
| 1 | Zakres spektralny oświetlenia szczelinowego 420 – 660 nm | TAK, podać |  |
| 2 | Opcjonalny zakres spektralny podczerwieni 780 – 900 nm | TAK, podać |  |
| 3 | Szerokość szczeliny 0 – 24 mm, płynna regulacja | TAK, podać |  |
| 4 | Wysokość szczeliny 0 – 15 mm, płynna regulacja | TAK, podać |  |
| 5 | Obrót szczeliny ± 90° | TAK |  |
| 6 | Filtry/kolory RGB | TAK |  |
| **Mikroskop stereoskopowy** | | | |
| 7 | Kąt stereoskopowy 13° | TAK |  |
| 8 | Powiększenia mikroskopu 6.3× / 10× / 16× / 25× / 40× | TAK |  |
| 9 | Powiększenie okularów 12.5× | TAK |  |
| 10 | Zakres regulacji korekcji okularów +8 D do −8 D | TAK |  |
| 11 | Rozstaw źrenic 52 – 80 mm | TAK, podać |  |
| 12 | Pole widzenia 32.0 / 20.0 / 12.7 / 8.0 / 5.1 mm | TAK |  |
| 13 | Przystosowanie do tonometru aplanacyjnego Wbudowany trzpień do zawieszenia dedykowanego tonometru aplanacyjnego | TAK |  |
| **Kamera** | | | |
| 14 | Kamera zintegrowana z mikroskopem | TAK |  |
| 15 | Rozdzielczość kamery 2 × 5 MP, 4K wideo i obraz stereo | TAK |  |
| 16 | Tryby pracy kamery: Stereo / lewy / prawy | TAK |  |
| 17 | Częstotliwość klatek 30 fps | TAK |  |
| 18 | Format plików graficznych: jpg, bmp | TAK |  |
| 19 | Format plików wideo mp4 | TAK |  |
| **Podstawa instrumentu** | | | |
| 20 | Podstawa instrumentu – regulacja 100 mm (dł.), 100 mm (szer.), 30 mm (wys.) | TAK |  |
| 21 | Wyświetlacz wbudowany, kolorowy, dotykowy | TAK |  |
| 22 | Joystick wielofunkcyjny  Wyposażony w pokrętła do:   1. elektrycznej regulacji powiększenia, 2. elektrycznej regulacji wysokości   Dodatkowo wyposażony w wielofunkcyjny przycisk do zmiany trybu obserwacji oraz wyzwalania akwizycji obrazu | TAK |  |
| 23 | Ustawienia wstępne  Możliwość tworzenia profili użytkownika z ustawieniami wstępnymi obejmującymi parametry mikroskopu, szczeliny, oświetlenia i trybu pracy kamery | TAK |  |
| 24 | Pokrętło ustawień wstępnych  Szybki dostęp do zapisanych ustawień wstępnych za pomocą pokrętła umieszczonego pod joystickiem w podstawie lampy | TAK |  |
| **Wyposażenie** | | | |
| 25 | Zestaw komputerowy  Oprogramowanie obsługujące akwizycję i obróbkę obrazów 3D, mono, oraz bazę pacjentów.  Monitor 3D z przekątną ekranu minimum 24”, okulary 3D. | TAK |  |
| 26 | Stolik dedykowany z elektryczną regulacją wysokości blatu | TAK |  |
| **Komunikacja bezprzewodowa** | | | |
| 27 | Moduł komunikacji bezprzewodowej | TAK |  |
| 28 | Częstotliwość pracy Wi-Fi 2.4 GHz | TAK |  |
| **Zasilanie** | | | |
| 29 | Napięcie zasilania 100 – 240 VAC | TAK |  |
| 30 | Pobór mocy 159 VA | TAK |  |
| 31 | Częstotliwość pracy 47 – 63 Hz | TAK |  |
| **Wymiary i masa** | | | |
| 32 | Wymiary (D × S × W) 560 × 401 × 330 mm | TAK |  |
| 33 | Masa max 15.2 kg | TAK, podać |  |
| **Pozostałe** | | | |
| 1 | Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.*** *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ.* |
| 2 | W okresie gwarancji – przeglądy okresowe w ilości wymaganej przez producenta (podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzenia, przeglądów okresowych w okresie 1 roku) | TAK, podać |  |
| 3 | Szkolenie w zakresie obsługi | TAK |  |
| 4 | Karta gwarancyjna w języku polskim *(załączyć przy dostawie)* | TAK |  |
| 5 | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć przy dostawie)* | TAK |  |
| 6 | Przedmiot umowy jest **wyrobem medycznym** wrozumieniu **ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U. 2024 poz. 1620) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.  W przypadku, gdy **komponenty, akcesoria lub elementy zestawu** nie stanowią wyrobu medycznego w rozumieniu ww. ustawy, **Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia stosownego oświadczenia** wskazując, **które elementy nie są wyrobami medycznymi.** | TAK | *Szczegółową kalkulację cenową dotyczącą wyrobów niemedycznych Wykonawca winien podać w formie odrębnej tabeli stanowiącej załącznik do formularza ofertowego.* |

**Parametry wymagane zaznaczone „TAK” stanowią parametry graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty dokumentach przedmiotowych wraz z tłumaczeniem na język polski.**

Serwis gwarancyjny prowadzi…………………..………..…………………..…....... (uzupełnić)

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.