

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH ODCINAJĄCYCH

Przedmiot przetargu: **Autorefraktometr**

Producent/Firma:

Nazwa i typ aparatu:

Rok produkcji: 2010r.

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Lp.	Parametry	Parametry wymagane	Parametry oferowane - opisać
1	System pomiarowy oparty na czujniku Hartmanna-Shacka wykorzystujący technologię Wavefront	TAK	
2	Minimalna średnica źrenicy: 2,0mm	TAK	
3	Zakres pomiaru sfery: od -25 do + 22 D z krokiem 0,12D; 0,25D	TAK	
4	Zakres pomiaru cylindra: +/- 10 D z krokiem 0,12D; 0,25D	TAK	
5	Zakres pomiaru rozstawu źrenic min 15-85 mm	TAK	
6	Odległość rogówkowa VD 0/12/13,5/15 mm	TAK	
7	Pomiar krzywizny rogówki 5,5mm do 10 mm	TAK	
8	Pomiar mocy rogówki 33,00 – 67,50 D	TAK	
9	Pomiar średnicy rogówki 2 – 12 mm z krokiem 0,1mm	TAK	
10	Retroiluminacja	TAK	
11	Pamięć 10 pomiarów na każde zbadane oko	TAK	
12	Automatyczne naprowadzenie głowicy we wszystkich kierunkach (górze-dół, lewo-prawo, przód-tył) oraz automatyczne wyzwalanie pomiaru	TAK	
13	Wbudowana drukarka termiczna	TAK	
14	Podbródek pacjenta sterowany elektrycznie	TAK	
15	Kolorowy wyświetlacz LCD/TFT min 6,4"	TAK	
16	System automatycznego oszczędzania energii	TAK	
17	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
18	Szkolenie personelu z zakresu bieżącej obsługi	TAK	

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH ODCINAJĄCYCH

Przedmiot przetargu: **Stolik z elektrycznie podnoszonym blatem**

Producent/Firma:

Nazwa i typ aparatu

Rok produkcji: 2010 r..

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Lp.	Parametry	Parametry wymagane	Parametry oferowane - opisać
1.	Stolik na dwa urządzenia z elektrycznie regulowaną wysokością blatu w zakresie 670-920mm	TAK	
2.	Wielkość blatu: 450mm x 780mm	TAK	

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH ODCINAJĄCYCH

Przedmiot przetargu : Lampa szczelinowa z tonometrem aplanacyjnym w układzie Z

Producent/Firma :

Nazwa i typ aparatu :

Rok produkcji : 2010r.

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Lp.	Parametry	Parametry wymagane	Parametry oferowane - opisać
1.	Typ Zeiss	TAK	
2.	Trzy powiększenia: 10x, 16x , 25x	TAK	
3.	Długość szczeliny regulowana płynnie w zakresie 0.3 – 14 mm	TAK	
4.	Projekcja szczeliny: 0.3 / 5.5 / 9 / 14 mm	TAK	
5.	Szerokość szczeliny regulowana płynnie w zakresie 0 – 14 mm	TAK	
6.	Filtry: niebieski, zielony, pochłaniający ciepło oraz żółty	TAK	
7.	Filtr żółty wbudowany w mikroskop z możliwością załączania/wyłączania	TAK	
8.	Regulacja rozstawu źrenic w mikroskopie w zakresie 48.5 – 80 mm	TAK	
9.	Ciągły obrót szczeliny w zakresie 0° – 180°	TAK	
10	Podbródek z fiksatorem	TAK	
11.	Regulacja wysokości podbródka w zakresie 70mm	TAK	
12.	Płynna regulacja natężenia światła	TAK	
13.	Dyfuzor	TAK	
14	Zasilacz	TAK	
15	Tonometr aplanacyjny w układzie Z	TAK	

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH ODCINAJĄCYCH

Przedmiot przetargu: **Rzutnik optotypów z uchwytem do ściany**

Producent/Firma:

Nazwa i typ aparatu

Rok produkcji: 2010r.

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Parametry	Parametry wymagane	Parametry oferowane - opisać
1.	Tablice: 42 optotypy , maska , test czerwono – zielony , filtr polaryzacyjny .	TAK	
2.	Odległość wyświetlania : 2,9 ÷ 6,1 m.	TAK	
3.	Szybkość zmiany tablic : ok. 0,15 s .	TAK	
4.	Powiększenie obrazu wyświetlanego : 30 x przy odległości wyświetlania 5 m.	TAK	
5.	System oszczędnego gospodarowania energią: wyłącza się automatycznie , jeśli urządzenie nie pracuje przez 10 minut.	TAK	
6.	Programy : 2 programy uwzględniające maksymalnie 30 tablic każdy.	TAK	
7.	Kąt odchylenia: 15°.	TAK	
8.	Zasilanie : 110 – 120 / 220 V – 240 V , 50/60 Hz , max 0,6 A.	TAK	
9.	Zużycie energii : 50 W .	TAK	
10.	Uchwyt do ściany .	TAK	
11.	Oświetlenie : żarówka 6 V / 20 W (halogenowa) .	TAK	

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH ODCINAJĄCYCH

Przedmiot przetargu: **Spektralny , optyczny Tomograf koherentny siatkówki**

Producent/Firma:

Kraj pochodzenia :

Oferowany model :

Rok produkcji: 2010r.

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Parametry	Parametry wymagane	Parametry oferowane - opisać
	Wymagania przy diagnostyce siatkówki:		
a)	możliwa analiza przekrojów optycznych siatkówki	TAK Podać	
b)	moduł analizy grubości siatkówki	TAK Podać	
c)	mapy topograficzne grubości warstw siatkówki – możliwość programowego porównania dwóch map	TAK Podać	
d)	analiza grubości warstwy włókien nerwowych (RNFL)	TAK Podać	
e)	automatyczne wyznaczanie obrysu nerwu wzrokowego (z możliwością korekty)	TAK Podać	
f)	automatyczne wyznaczanie obrysu zagłębienia	TAK Podać	
g)	pomiar indeksu C/D w osi poziomej i pionowej	TAK Podać	
h)	pomiar objętości zagłębienia w nerwie wzrokowym	TAK Podać	
2.	Minimalna szerokość źrenicy pacjenta: nie większa niż 3 mm	TAK Podać	
3.	Optyczna rozdzielczość osiowa tomografu: nie gorsza niż 5µm	TAK Podać	
4.	Rozdzielczość poprzeczna tomografu: nie gorsza niż 18µm	TAK Podać	
5.	Szybkość skanowania: co najmniej 27 000skanów A na sekundę.	TAK Podać	
6.	Maksymalna szerokość przekroju skanu B: co najmniej 10 mm	TAK Podać	
7.	Możliwość wizualizacji siatkówki w systemie 3D	TAK Podać	

8.	Możliwość pomiaru przedniego odcinka oka, pachymetryczna mapa rogówki.	TAK	
9.	Podgląd dna oka „na żywo” w trakcie badania siatkówki.	TAK Podać	
10.	Oprogramowanie komputerowe w języku polskim.	TAK Podać	
11.	W komplecie zestaw komputerowy: PC min 2,2 GHz Core Duo, monitor LCD min 19”, drukarka laserowa kolorowa, stół z elektrycznie podnoszonym blatem.	TAK Podać	
12.	Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim dołączona do sprzętu	TAK Podać	
13.	Czas reakcji serwisu na zgłoszoną awarię do 48 godz.	TAK Podać	
14.	Przeszkolenie użytkowników z obsługi urządzenia podczas instalacji sprzętu.	TAK	
15.	Gwarancja: minimum 24 miesiące.	TAK Podać	

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH ODCINAJĄCYCH

Przedmiot przetargu: **Aparat usg okulistyczny z głowicą prezentacji A , B**

Producent/Firma:

Nazwa i typ aparatu:

Rok produkcji: 2010 r.

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Parametry	Parametry wymagane	Parametry oferowane podać .
1.	Głowica "A" 12 MHz ze światłem lub systemem fiksacyjnym	TAK	
2.	Tryb pracy automatyczny (wielokrotności pomiarów) - manualny	TAK	
3.	Uśrednienie wyników biometrii, obliczenie odchylenia	TAK	
4.	Typowe formuły obliczeniowe dla sztucznych soczewek (SRK II, SRK T, Hoffer, Binkhorst, Holladay, Hagsis)	TAK	
5.	Pomiar głębokości komory przedniej oka, soczewki	TAK	
6.	Możliwość pomiarów dla oczu z pseudofakcją, afakcją, twardą zaćmą	TAK	
7.	Głowica "B": 12 MHz, kąt badania min 55 ⁰ , zoom	TAK	
8.	Zakres wzmocnienia (gain range) 50-90 dB, lub większy	TAK	
9.	Strefa regulacja wzmocnienia (TGC)	TAK	
10.	Możliwość pomiarów odległości (kursory)	TAK	
11.	Możliwość prezentacji skanu B w skali szarości i w kolorze	TAK	
12.	Monitor kolorowy LCD min 10,4", skala szerokości 256 poziomów	TAK	
13.	Klawiatura alfanumeryczna z manipulatorem (myszka lub TrackBall lub pad)	TAK	
14.	Wbudowany zegar, czas, data	TAK	
15.	Drukarka obrazów i danych	TAK	

16.	Wyjścia TV, PC	TAK	
17.	Zasilanie 100/240 V, 50/60 Hz	TAK	
18.	Stolik lub wózek	TAK	

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH ODCINAJĄCYCH

Przedmiot przetargu: **stolik z elektrycznie podnoszonym blatem**

Producent/Firma:

Nazwa i typ aparatu :

Rok produkcji: 2010r.

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Lp.	Parametry	Parametry wymagane	Parametry oferowane.
1.	Stolik na dwa urządzenia z elektrycznie regulowaną wysokością blatu w zakresie 670-920mm	TAK	
2.	Wielkość blatu: 450mm x 780mm	TAK	

Warunki gwarancji, serwis gwarancyjny i pogwarancyjny dla wszystkich części przedmiotu zamówienia

	Warunki gwarancji, serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Wymagane	Oferowane - podać
1	Termin rozpoczęcia gwarancji od daty podpisania protokołu przekazania	TAK	
2	Okres gwarancji na cały oferowany sprzęt medyczny	min. 2 lata	Liczba lat
3	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia usterki lub awarii	max 48 godz.	Liczba godzin
4	Czas naprawy gwarancyjnej, licząc od chwili reakcji serwisu	max 48 godzin.	Liczba godzin
5	Aparat zastępczy na czas naprawy w przypadku przekroczenia terminu, o którym mowa w pkt. 4	TAK	
6	Koszty dojazdów serwisu, diety, noclegi itp.	nieodpłatne	
7	Graniczny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji- naprawa powyżej 4 dni przedłuża gwarancję o czas naprawy	TAK	
8	Autoryzowany serwis w Polsce	TAK	Dane adresowe:
9	Forma zgłoszeń reklamacji i napraw – dostępność 7 dni w tygodniu	Poczta, fax, poczta elektroniczna, telefon (podać)	
10	Gwarancja dostępności części zamiennych po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu	min. 10 lat	Liczba lat
11	Bezpłatne przeglądy techniczne zalecane przez producenta sprzętu wraz z konserwacją w okresie trwania gwarancji – po przeglądzie wydanie świadectwa sprawności sprzętu	TAK	Liczba przeglądów i okresy, w jakich będą przeprowadzane
12	Bezpłatne przeglądy pogwarancyjne (eksploatacyjne) w zakresie określonym przez producenta – po przeglądzie wydanie świadectwa sprawności sprzętu	TAK Przez okres min. 1 roku, min. 2 przeglądy w roku	a) ilość w ciągu roku b) liczba lat
13	Zapewnienie szkolenia, w siedzibie Zamawiającego, pracownikom medycznym bezpośredniego użytkownika (5 osób) oraz pracownikom Aparatury Medycznej (2 osoby), w terminie uruchomienia sprzętu medycznego zakończone wydaniem świadectwa uczestnictwa. Zapewnienie szkolenia w siedzibie Zamawiającego, pracownikom bezpośredniego użytkownika (7 osób) w terminie 2 miesięcy od uruchomienia sprzętu	TAK	