**EZ/83/2022/ESŁ**

**Załącznik nr 2.1 do Zaproszenia**

*(Załącznik nr 1 do umowy)*

**ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

**Pakiet nr 1 – Lampa szczelinowa z wyposażeniem**

1. Lampa szczelinowa – 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **OPIS MINIMALNYCH WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** | **PARAMETR WYMAGANY**  | **PARAMETR OFEROWANY**  |
| LAMPA SZCZELINOWA |
| 1 | Producent/Firma | Podać |  |
| 2 | Kraj | Podać |  |
| 3 | Nazwa produktu/Model/Nr katalogowy | Podać |  |
| 4 | Urządzenie fabrycznie nowe. Rok produkcji 2022. | TAK |  |
| **PARAMETRY OGÓLNE** |
| 5 | Wymiary zewnętrzne max 530 / 450 / 740 mm (wys. x szer. x gł.) | Podać |  |
| 6 | Masa netto max 16 kg | Podać |  |
| 7 | Zasilanie ~100V – ~240V | Podać |  |
| 8 | Lampa szczelinowa | TAK |  |
| 9 | Typ mikroskopu: Galileo | TAK |  |
| 10 | Zmiana powiększenia: obrotowy bęben w pięciu krokach | TAK |  |
| 11 | Całkowite powiększenie: 6,3x, 10x, 16, 25, 40x | TAK |  |
| 12 | Powiększenie okularu: 12,5x | TAK |  |
| 13 | Kąt pomiędzy okularami: 10° | TAK |  |
| 14 | Rozstaw źrenic: 52mm – 80mm | TAK |  |
| 15 | Regulacja okularu: -8D - +10D | TAK |  |
| 16 | Pole widzenia: Φ36,2mm , Φ22,3mm , Φ14mm , Φ8,9mm, Φ5,7mm | TAK |  |
| 17 | Szerokość szczeliny: 0-14 mm ciągła | TAK |  |
| 18 | Wysokość szczeliny: 1-14 mm ciągła | TAK |  |
| 19 | Średnice otworów: Φ14 mm , Φ8 mm , Φ3,5 mm , Φ0,2 mm | TAK |  |
| 20 | Kąt obrotu szczeliny: 0°~ 180° | TAK |  |
| 21 | Filtry: absorbujący ciepło, kobaltowy niebieski, bezczerwienny, żółty | TAK |  |
| 22 | Źródło oświetlenia: dioda LED 3V, ffixator 15V | TAK |  |
| 23 | Luminancja: ≥ 150 klx | TAK |  |
| 24 | Prąd znamionowy: 1,2 A | TAK |  |
| 25 | Gwarancja: 24 miesiące *(licząc od terminu określonego w §7 pkt 1 wzoru umowy)* | TAK |  |
| 26 | Karta gwarancyjna *(załączyć przy dostawie)* | TAK |  |
| 27 | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć przy dostawie)* | TAK |  |
| 28 | Certyfikaty CE i/lub deklaracja zgodności lub oświadczenie\* | TAK, podać |  |

1. Tonometr – 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **OPIS MINIMALNYCH WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** | **PARAMETR WYMAGANY**  | **PARAMETR OFEROWANY**  |
| TONOMETR  |
| 1 | Producent/Firma | Podać |  |
| 2 | Kraj | Podać |  |
| 3 | Nazwa produktu/Model/Nr katalogowy | Podać |  |
| 4 | Urządzenie fabrycznie nowe. Rok produkcji 2022. | TAK |  |
| **PARAMETRY OGÓLNE** |
| 5 | Masa netto [kg] | Podać |  |
| 6 | Tonometr aplanacyjny typ Z. | TAK  |  |
| 7 | Przeznaczony do współpracy z lampami typu ZEISS  | TAK |  |
| 8 | Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego oparty na standardzie Goldmana | TAK |  |
| 9 | Zakres pomiarowy: 5 – 65 mmHg z odchyleniem 0,49 mN lub 1,5% | TAK |  |
| 10 | Cyfrowy wyświetlacz ułatwiający obsługę w zaciemnionych pomieszczeniach. | TAK |  |
| 11 | Temperatura pracy - 5⁰C do 35⁰C | TAK |  |
| 12 | Dodatkowe cztery wielorazowe pryzmaty do tonometru | TAK |  |
| 13 | Gwarancja: 24 miesiące *(licząc od terminu określonego w §7 pkt 1 wzoru umowy)* | TAK |  |
| 14 | Karta gwarancyjna *(załączyć przy dostawie)* | TAK |  |
| 15 | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć przy dostawie)* | TAK |  |
| 16 | Certyfikaty CE i/lub deklaracja zgodności lub oświadczenie\* | TAK, podać |  |

1. Stolik okulistyczny – 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **OPIS MINIMALNYCH WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |
| STOLIK OKULISTYCZNY |
| 1 | Producent/Firma | Podać |  |
| 2 | Kraj | Podać |  |
| 3 | Nazwa produktu/Model/Nr katalogowy | Podać |  |
| 4 | Urządzenie fabrycznie nowe. Rok produkcji 2022. | TAK |  |
| **PARAMETRY OGÓLNE** |
| 5 | Wysokość regulowana elektrycznie: wys. min. 661 mm, wys. max. 911 mm (tolerancja +/- 10 mm) | Podać |  |
| 6 | Wymiary blatu: max. 660mm x 460mm | TAK, podać |  |
| 7 | Obciążenie maksymalne: 65kg | TAK, podać |  |
| 8 | Stolik wyposażony standardowo w dwa gniazda 230V, umieszczone pod blatem, do zasilenia urządzeń stojących na stoliku | TAK |  |
| 9 | Podstawa wyposażona w 4 kółka jezdne, blokowane | TAK |  |
| 10 | Gwarancja: 24 miesiące *(licząc od terminu określonego w §7 pkt 1 wzoru umowy)* | TAK |  |
| 11 | Karta gwarancyjna *(załączyć przy dostawie)* | TAK |  |
| 12 | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć przy dostawie)* | TAK |  |
| 13 | Certyfikaty CE i/lub deklaracja zgodności lub oświadczenie\* | TAK, podać |  |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju prowadzi …………………...…..………………….......

*(uzupełnić)*

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....................................................

Wykonawca

*\* Wykonawca zobowiązany jest wskazać w tabeli nr certyfikatu i okres ważności oraz podmiot na rzecz którego został wystawiony, w przypadku deklaracji datę wystawienia oraz nazwę wystawcy (firma, siedziba) lub w przypadku, gdy dla danego produktu nie ma zastosowania ustawa o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2021 r., poz. 1565), stosowne oświadczenie.*