**EZ/70/2024/RŁ**

**Załącznik nr 2 do Zaproszenia**

***Załącznik nr ......... do Umowy***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

**Tor endoskopowy – 1 kpl**

Producent …………………………………………………………………………………..

Model urządzenia ………………………………………………………..

Nazwa produktu / Model / Typ / Nr katalogowy ……………………………………..…………………

Kraj pochodzenia …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Wymagana odpowiedź****Tak/ Nie** | **Opis parametrów oferowanych** |
| 1. | Kompaktowy system wizyjny złożony z monitora, źródła światła i procesora kamery - wszystkie elementy zintegrowane w jednym urządzeniu – 1 szt.  | TAK |  |
| 2. | System wizyjny kompatybilny z:- z dedykowanym giętkim wideoendoskopem - z dedykowaną kamerą endoskopową  | TAK |  |
| 3. | Zintegrowany monitor o przekątnej min. 18,5", rozdzielczość FULL HD 1920 x 1080, z ekranem dotykowym | TAK |  |
| 4. | Zintegrowane źródło światła LED z przyłączem do światłowodów  | TAK |  |
| 5. | Wyjście wideo DVI-D do podłączenia zewnętrznego monitora  | TAK |  |
| 6. | Min. 5 gniazd USB do podłączenia opcjonalnych akcesoriów, takich jak pamięć USB, dedykowana drukarka  | TAK, PODAĆ |  |
| 7. | Gniazdo sieciowe do połączenia z siecią informatyczną  | TAK |  |
| 8. | Pamięć wewnętrzna min. 45 GB | TAK, PODAĆ |  |
| 9. | Obsługa funkcji urządzenia bezpośrednio poprzez ekran dotykowy monitora | TAK |  |
| 10. | Funkcja wprowadzania danych pacjenta poprzez klawiaturę ekranową wyświetlaną na monitorze | TAK |  |
| 11. | Funkcja zapisu zdjęć w formacie JPEG i wideo w formacie MPEG-4 w pamięci wewnętrznej, pamięci USB, w lokalizacji FTP na serwerze sieciowym | TAK |  |
| 12. | Możliwość ustawienia bezpiecznego dostępu do urządzenia poprzez konta użytkowników zabezpieczone indywidualnymi hasłami | TAK |  |
| 13. | Funkcja regulacji jasności | TAK |  |
| 14. | Funkcja zatrzymania obrazu "Freeze" | TAK |  |
| 15. | Funkcja cyfrowego powiększenia obrazu Zoom | TAK |  |
| 16. | Funkcja zmiany orientacji obrazu: obrót o 180 st., odbicie lustrzane | TAK |  |
| 17. | System wizyjny wyposażony w mocowanie VESA | TAK |  |
| 18. | Waga urządzenie nie większa niż 10 kg | TAK, PODAĆ |  |
| 19. | Głowica kamery wyposażona w min. 1 przetwornik CMOS, dająca obraz o  rozdzielczości Full HD (1080p) i formacie obrazu 16:9 | TAK |  |
| 20. | Obiektyw głowicy zintegrowany na stałe (bez możliwości demontażu przez personel), o ogniskowej 16 mm | TAK |  |
| 21. | Głowica kamery wyposażona w min. 3 przyciski sterujące w tym 2 programowalne umożliwiające zaprogramowanie po 2 funkcji pod jednym przyciskiem (uruchamianie poprzez krótkie i długie wciśnięcie) | TAK, PODAĆ |  |
| 22. | Możliwość zaprogramowania funkcji uruchomienia zapisu zdjęcia i filmu wideo (start/stop) pod jednym przyciskiem głowicy kamery, realizacja poprzez krótkie i długie wciśniecie przycisku | TAK |  |
| 23. | Możliwość sterylizacji głowicy kamery w STERRAD 100S, NX, 100NX, STERIS V-PRO | TAK |  |
| 24. | Waga głowicy 120 – 135 g | TAK, PODAĆ |  |
| 25. | Dedykowany wózek endoskopowy z półką do oferowanego zestawu – 1 szt. | TAK |  |
| 26. | Optyka 0°, o średnicy 4mm, długości 180mm, z system soczewek wałeczkowych, potwierdzonym certyfikatem producenta. Autoklawowalna, w pełni zanurzalna w dezynfektantach. Nadrukowane na obudowie optyki oznaczenie (w postaci graficznej lub cyfrowej) średnicy kompatybilnego światłowodu. Oznaczenie kolorystyczne, odpowiednie dla kąta patrzenia optyki - 1szt. | TAK |  |
| 27. | Optyka 30°, o średnicy 4mm, długości 180mm, z system soczewek wałeczkowych, potwierdzonym certyfikatem producenta. Autoklawowalna, w pełni zanurzalna w dezynfektantach. Nadrukowane na obudowie optyki oznaczenie (w postaci graficznej lub cyfrowej) średnicy kompatybilnego światłowodu. Oznaczenie kolorystyczne, odpowiednie dla kąta patrzenia optyki - 1szt. | TAK |  |
| 28. | Optyka 45°, o średnicy 4mm, długości 180mm, z system soczewek wałeczkowych, potwierdzonym certyfikatem producenta. Autoklawowalna, w pełni zanurzalna w dezynfektantach. Nadrukowane na obudowie optyki oznaczenie (w postaci graficznej lub cyfrowej) średnicy kompatybilnego światłowodu. Oznaczenie kolorystyczne, odpowiednie dla kąta patrzenia optyki - 1szt. | TAK |  |
| 29. | Sprzęt fabrycznie nowy | TAK |  |
| 30. | Okres gwarancji minimum 24 miesiące licząc od dnia wydania Zamawiającemu towaru zgodnego z umową. | TAK |  |
| 31. | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | TAK |  |
| 32. | Karta gwarancyjna *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | TAK |  |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny 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.