**Załącznik nr 1.1. do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA CZĘŚCI NR 1**

**SYMULATOR CHIRURGICZNY OKULISTYCZNY**

**do nauki operacji zaćmy i witrektomii**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Minimalne wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia** | **Parametr graniczny** |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK |
| 2. | Mikroskop stereoskopowy | TAK |
| 3. | Fantom głowy pacjenta z chirurgiczną głowicą interfejsu chirurgicznego zaćmy | TAK |
| 4. | Fantom głowy pacjenta z chirurgiczną głowicą interfejsu chirurgii witreoretinalnej | TAK |
| 5. | Stół z regulacją wysokości w zakresie 610-860 mm od podłogi do powierzchni stołu | TAK |
| 6. | Elektryczna kolumna sterująca wysokością stołu | TAK |
| 7. | Sterownik nożny symulatora aparatu do fakoemulsyfikacji i witrektomii tylnej | TAK |
| 8. | Sterownik nożny symulatora mikroskopu | TAK |
| 9. | Komputer symulatora | TAK |
| 10. | Panel przedni z przyciskiem zasilania i portami dla głowicy interfejsu i instrumentów | TAK |
| 11. | Zestaw instrumentów do symulacji operacji zaćmy składający się z jednej rękojeści kątowej, jednej prostej rękojeści, jednych szczypiec | TAK |
| 12. | Zestaw instrumentów do symulacji operacji witrektomii składający się z jednego źródła światła, jednej prostej rękojeści, jednych szczypiec | TAK |
| 13. | Zestaw wizyjny do chirurgii witreoretinalnej**PARAMETR PUNKTOWANY** | TAK  |
| 14. | Monitor z ekranem dotykowym, typ wyświetlacza: aktywna matryca TFT, rozmiar 15 cali po przekątnej, rozdzielczość 1024 x 768 pikseli, napięcie wejściowe: 12 V prądu stałego | TAK |
| 15. | Wymiary urządzenia 1170 x 720 x 1100-1380 mm (szerokość x głębokość x wysokość) | TAK |
| 16. | Warunki pracy urządzenia wyłącznie do użytku w pomieszczeniach, maks. stopień zanieczyszczenia 2, temperatura pracy 10–30°C (50–86°F), maksymalna wilgotność względna 80% bez kondensacji | TAK |
| 17. | Wymagania dotyczące zasilania: 100–230 V AC 50/60 Hz, Maks. prąd wejściowy 6.3 A | TAK |
| 18. | Waga urządzenia do 100kg**PARAMETR PUNKTOWANY** | TAK  |
| 19. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |
| 20. | Wsparcie techniczne na okres 10 lat ze zdalną diagnostyką serwisową on-line | TAK |
| 21. | Bezpłatna aktualizacja oprogramowania na okres 10 lat**PARAMETR PUNKTOWANY** | TAK  |
| 22. | Okres gwarancji 36 miesięcy | TAK |

**UWAGA:**

Warunki wymagalne stanowią wymagania odcinające – niespełnienie nawet jednego z ww. wymagań, spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku ofert producentów Zamawiający wymaga zaoferowania urządzeń istniejących na rynku. Nie dopuszczalne są oferty, w których Oferent proponuje spełnienie warunków SWZ „na zamówienie”. Zamawiający może żądać przedłożenia oryginalnych folderów producenta lub instrukcji w języku angielskim lub polskim w celu potwierdzenia oferowanych parametrów. W przypadku braku potwierdzenia wartości oferowanych parametrów Zamawiający odrzuca ofertę.

W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów producenta (w postaci drukowanej lub pobranych ze stron internetowych producenta). W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu lub u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.