***Załącznik nr 1 do SWZ***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

CPV - 33100000-1 – Urządzenia medyczne.

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **Minimalne wymagane parametry techniczne** |
|  | **w pełni cyfrowy** |
|  | okular cyfrowy |
|  | rozstaw źrenic okularu cyfrowego 55-75mm |
|  | zakres dioptrii okularu cyfrowego -5…+5 dioptrii |
|  | monitor 2D/3D w rozdzielczości 4k i przekątnej 31' przymocowany do podstawy jezdnej mikroskopu x1 |
|  | 55” 3D 4K monitor x1 |
|  | ekran dotykowy na mikroskopie |
|  | opcje obserwacji chirurga - okular cyfrowy/monitor 31"/monitor 55" |
|  | ramię w kształcie litery "C", |
|  | 2 sensory kamery 4K UHD o rozdzielczości 3840 x 2160 pikseli |
|  | zmotoryzowany zoom optyczny 6 krotny |
|  | możliwość ustawienia przez użytkownika szybkości fokus i zoom |
|  | przysłona zmotoryzowana, min. 6 pozycji ***– parametr punktowany*** |
|  | zakres nachylenia +90° / - 45° |
|  | zakres ostrości: min. 80 mm ***– parametr punktowany*** |
|  | zakres rotacji głowicy mikroskopu +/- 270° |
|  | odległość robocza: 200 mm |
|  | optyka apochromatyczna |
|  | adaptacyjne ogniskowanie jaskry |
|  | rozmiar pola obrazu przy maksymalnym zoom - 8,5 mm x 4,8 mm |
|  | rozmiar pola obrazu przy minimalnym zoom - 51 mm x 28,8 mm |
|  | oświetlenie otaczającego pola typu LED |
|  | czerwone oświetlenie refleksyjne typu LED |
|  | keratoskop: diody LED |
|  | pole oświetlenia o średnicy min. 55 mm ***– parametr punktowany*** |
|  | filtr ochronny siatkówki |
|  | ochrona przed światłem IR i UV |
|  | całkowita waga 360 kg |
|  | podstawa jezdna wyposarzona w 4 koła |
|  | hamulce elektromagnetyczne |
|  | zasięg ramienia 1700 mm |
|  | sterownik nożny przewodowy |
|  | **tryb asysty ASSIST MODE** |
|  | funkcja nagrywania, edycji i eksportu nagranych plików |
|  | pojemność pamięci 2TB SSD |
|  | format zapisu JPEG |
|  | format zapisu TIFF |
|  | kodeki video: H.265 (high quality recording) oraz H.264 (low and medium quality recording) |
|  | 1x wyjście optyczne HDMI |
|  | 2x gniazda HD-SDI in |
|  | 2x gniazda HD-SDI out |
|  | wejście USB 3.2 gen. 2 |
|  | **wyposażony w bezprzewodowy nadajnik video** |
|  | kompatybilny z Oculus BIOM® 5 cl |
|  | 1x BIOM 5 oraz 3 szt. soczewki WiFi HD (Wide Field High Definition 60°- 130° ) |
|  | 5 x Okulary 3D (ramka + okulary ) |
|  | możliwość podłączenia bezprzedodowego czterech dodatkowych monitorów w trybie obserwacji |

Wykonawca zobowiązuje się zrealizować Przedmiot Umowy w terminie do 14 dni od daty zawarcia umowy.

Okres gwarancji min. 24 miesiące

**UWAGA:**

*Warunki wymagalne stanowią wymagania odcinające - nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań, wpisanie odpowiedzi NIE lub brak wpisu w kolumnie „Parametry oferowane” lub podanie nie prawdziwej informacji 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 strony internetowych producenta). W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu lub u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.*

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że oferowane powyżej wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

\**Należy wpisać wszystkie informacje charakteryzujące parametr lub element składowy oferowanego sprzętu,   
 a w przypadku, jeśli część składową można określić za pomocą modelu czy też numeru katalogowego, należy*

*wpisać również te informacje.*

**Oświadczenie opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionych do reprezentowania**