**Załącznik nr 2**

**Pakiet nr 1 Tonometr bezkontaktowy z pachymetrem oraz stolikiem pod aparat -1 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………………………….……………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / nie wcześniej niż 2018 – zgodnie z odpowiedziami z dnia 23.04.2019**

**Parametry wymagane**

Odpowiedź NIE w kolumnie „parametr wymagany” lub „parametr oferowany” spowoduje **odrzucenie oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | PARAMETRY TECHNICZNE | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE**  |  |
|  | Odległość robocza | Podać |  |
|  | Pachymetr optyczny bezkontaktowy wbudowany w urządzenie | TAK, podać |  |
|  | Pomiar pachymetryczny wykorzystujący niebieskie światło LED lub Pomiar grubości rogówki metodą Scheimpfluga | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wizualizacji na ekranie monitora przekroju przez centralną część rogówki | TAK, podać |  |
|  | Wewnętrzne źródło fiksacji | TAK, podać |  |
|  | Start pomiaru opcjonalnie: autostart lub pomiar ręczny | TAK, podać |  |
|  | Mechanizm bezpieczeństwa zabezpieczający przed przypadkowym zetknięciem się głowicy pomiarowej z okiem pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Funkcja automatycznej kontroli siły podmuchu  | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne ustawianie głowicy pomiarowej w kierunkach: lewo/prawo, góra/dół oraz przód-tył i automatyczny pomiar. Dodatkowo możliwość przełączenia trybu pomiaru w tryb manualny. | TAK, podać |  |
|  | Zakres pomiaru ciśnienia wewnątrzgałkowego: min. 0~60 mmHg (dokładność 1mmHg) | TAK, podać |  |
|  | Wizualizacja wyników na monitorze LCD / LED min. 5,5” | TAK, podać |  |
|  | Zakres pomiarowy pachymetrii min. 150 – 1300 mikrometrów | TAK, podać |  |
|  | Automatyczny lub manualny przejazd głowicy pomiarowej pomiędzy prawym i lewym okiem | TAK, podać |  |
|  | Pamięć min.10 pomiarów na każde zbadane oko | TAK, podać |  |
|  | Regulacja pozycji głowicy za pomocą joystika  | TAK, podać |  |
|  | Wbudowana drukarka termiczna  | TAK, podać |  |
|  | Podbródek zintegrowany z obudową urządzenia sterowany elektrycznie | TAK, podać |  |
|  | Tryb oszczędzania energii | TAK, podać |  |
|  | Stolik pod urządzenie z elektrycznie podnoszonym blatem | TAK, podać |  |
|  | Zasianie: AC 230 V +/-10 %; 50 Hz | TAK, podać |  |
|  | Wymiary i Waga | Podać |  |
| **B.** | **INNE** |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

 lub posiadających pełnomocnictwo