**Załącznik nr 1A do SIWZ**

**Tabela parametrów technicznych - Biometr optyczny – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis parametrów | Parametr wymagany lub oceniany | Parametr oferowany |
| 1. | **Warunki wstępne** |  |  |
| 2. | Urządzenia fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, niepowystawowe, i nieużywane. | Tak |  |
| 3. | Aparaty/urządzenia dostarczone wraz z założonym Paszportem Technicznym:  - z wypełnioną w pełni metryką  - wpisem o przeprowadzonym uruchomieniu, instalacji przez autoryzowany serwis lub autoryzowanego dostawcę  - datą następnego przeglądu | Tak |  |
| 4. | Drukowana instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniami (nie dopuszcza się instrukcji obsługi tylko w wersji elektronicznej, może być jako dodatkowa opcja). | Tak |  |
| 5. | Dostępne dla użytkownika foldery aparatów i urządzeń, w języku polskim lub w języku obcym z dołączonym tłumaczeniem treści folderu. | Tak |  |
| 6. | Kserokopia certyfikatu/deklaracji CE | Tak |  |
| 7. | Producent/Oferent | Podać |  |
| 8. | Model/Typ (pełna symbolika) | Podać |  |
| 9. | Rok produkcji: 2020 | Tak |  |
| 10. | Biometr optyczny, dokonujący biometrycznych metodą bezkontaktową | Tak |  |
| 11. | Tryb pomiaru długości gałki ocznej, w zakresie od 14 mm do 38 mm | Tak, podać |  |
| 12. | Tryb pomiaru krzywizny głównej rogówki, w zakresie od | Tak, podać |  |
| 13. | 5 mm do 11 mm | Tak, podać |  |
| 14. | Tryb pomiaru grubości rogówki, w zakresie od 0,2 mm do 1,2 mm | Tak, podać |  |
| 15. | Tryb pomiaru grubości soczewki, w zakresie od 1 mm do 10 mm | Tak, podać |  |
| 16. | Tryb pomiaru „white to white” (od kąta do kąta),  w zakresie od 8 mm do 16 mm | Tak, podać |  |
| 17. | Tryb wizualizacji przedniej komory realizowany technologią OCT SWEPT Source | Tak, podać |  |
| 18. | Tryb wizualizacji tylnej komory realizowany technologią OCT SWEPT Source | Tak, podać |  |
| 19. | Tryb obliczania soczewek wewnątrzgałkowych. Formuły  kalkulacyjne: Haigis Suite (Haigis, Haigis L, Haigis T – soczewki toryczne) SRK-T, Hoffer Q, Holladay 2, | Tak, podać |  |
| 20. | Integralne oprogramowanie umożliwiające | Tak, podać |  |
| 21. | funkcjonowanie trybów pomiarowych, wizualizacyjnych oraz obliczeniowych | Tak, podać |  |
| 22. | Automatyczny pomiar | Tak, podać |  |
| 23. | Automatyczne (prawe/lewe) | Tak, podać |  |
| 24. | Zastosowanie wbudowanej dedykowanej dla aparatu bazy stałych soczewek zoptymalizowanych dla biometrii | Tak, podać |  |
| 25. | Możliwość eksportu danych na USB | Tak, podać |  |
| 26. | Możliwość rozbudowy urządzenia o formułę kalkulacyjną czwartej generacji: Barrett Suite (Barrett Toric, Barret Universal II, Barrett True-K) | Tak, podać |  |
| 27. | Możliwość rozbudowy urządzenia o pomiar keratometrii uwzględniający przednią oraz tylną powierzchnię rogówki | Tak, podać |  |
| 28. | Możliwość rozbudowy urządzenia o centralną topografię rogówki | Tak, podać |  |
| 29. | **Inne istotne informacje** |  |  |
| 30. | Dostawa/montaż/instalacja/uruchomienie | Tak |  |
| 31. | Dokumenty wymagane przy realizacji zamówienia:  - Protokół zdawczo-odbiorczy  - Lista przeszkolonego personelu  - Karta gwarancyjna | Tak |  |
| 32. | **Warunki gwarancji i serwis** |  |  |
| 33. | Gwarancyjna obsługa serwisowa urządzenia w okresie (miesiące):  **24 – 0 pkt.**  **36 – 20 pkt.**  **60 – 40 pkt.** | Podać |  |
| 34. | Przedmiot gwarancji: wszystkie elementy składowe aparatu/urządzenia (w tym części eksploatacyjne) | Tak |  |
| 35. | Gwarancja obejmuje także:  - przeglądy w okresie gwarancji w siedzibie Zamawiającego  - wymiany/naprawy uszkodzonych części  - dojazdy/przejazdy pracowników serwisu  - koszty wysyłki, pakowania, ubezpieczenia przesyłki  - robociznę  - wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności gwarancyjnych | Tak |  |
| 36. | W okresie gwarancji przegląd serwisowy w siedzibie Zamawiającego na koszt dostawcy – co najmniej jeden na 12 miesięcy lub z zgodnie z zaleceniem producenta zakończony wpisem do paszportu technicznego i protokołem wykonania przeglądu.  Przegląd serwisowy zawiera:  - dojazdy/przejazdy pracowników serwisu  - robociznę  -wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności gwarancyjnych (materiały i części eksploatacyjne, zestawy serwisowe /service kit/ itp.) | Tak |  |
| 37. | Przegląd końcowy przed upływem końca gwarancji producenta (na koszt dostawcy) zakończony wpisem do paszportu technicznego i protokołem wykonania przeglądu | Tak |  |
| 38. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.  Podać: dokładny adres, telefon, faks, e-mail, adres internetowy (WWW) | Tak, podać |  |
| 39. | W okresie gwarancji przyjmowanie zgłoszeń o usterkach w formie telefonicznej, faksem lub pocztą elektroniczną (e-mail) oraz dokonanie koniecznych napraw, doprowadzających przedmiot umowy do pełnej sprawności – w terminie do 5 dni od chwili jej zgłoszenia. | Tak |  |
| 40. | Liczba napraw tego samego podzespołu powodująca wymianę na nowy (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) – 3 | Tak |  |
| 41. | **Przeszkolenie z obsługi aparatu** |  |  |
| 42. | Przeszkolenie personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie obsługi aparatu, bezpieczeństwa jego użytkowania potwierdzone pisemnym protokołem zgodnie z zaleceniem producenta (jeżeli wymagane) | Tak |  |

1. Wymogiem jest, aby Wykonawca zaoferował urządzenie, o parametrach CO NAJMNIEJ takich, jakie są przedstawione w rubryce „Parametr wymagany graniczny”. Niespełnienie tego warunku spowoduje odrzucenie oferty.
2. W przypadku parametru ocenianego, nie będącego parametrem granicznym – gdy odpowiedź może brzmieć TAK lub NIE, Wykonawca winien udzielić odpowiedzi z podaniem wymaganych informacji. W tych przypadkach za odpowiedzi „NIE” Zamawiający przyzna 0 pkt., a za odpowiedź „TAK” punkty w wysokości określonej w rubryce.

**Zaoferowane powyżej parametry wymagane muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty materiałach informacyjnych producenta. Brak potwierdzenia któregokolwiek z parametrów spowoduje odrzucenie oferty.**

W przypadku pojedynczych parametrów, niewystępujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

W przypadku braku potwierdzenia wartości/cechy oferowanej danego parametru podlegającego ocenie, zamawiający nie przyzna punktów za ten parametr.

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

*(miejscowość, data) pieczątki i podpisy upoważnionych przedstawicieliWykonawcy-*

*zgodnie z wyciągiem z rejestru handlowego lub zaśw.*

*o wpisie do ewid. gosp., albo umowy spółki*