**Opis przedmiotu zamówienia: Skaner preparatów oraz system do zdalnej konsultacji zgodny z minimalnymi parametrami technicznymi**

**(1 szt.):**

Model/typ……………………………………………..

Producent/kraj

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania:** | **Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę potwierdzające wymagania Zamawiającego (należy uzupełnić wszystkie wymagane pola podając parametry oferowanego produktu lub wpisać tak)** |
|  | Skaner preparatów na jedno szkiełko pozwalający na skanowanie do powiększenia min. 400x |  |
|  | Rozdzielczość minimalna, mikroskop: 0.25 μm/pix |  |
|  | Rozdzielczość minimalna, podgląd: 10 μm/pix |  |
|  | Głębia pola minimalna: 1 μm |  |
|  | Apertura numeryczna obiektywu: nie mniej niż 0.8 |  |
|  | Ustawianie ostrości: elektroniczne |  |
|  | Element obrazowania min.: 12 Mpix |  |
|  | Ilość preparatów: 1 |  |
|  | Format szkiełka: 75 x 25 mm |  |
|  | Szybkość skanowania, 15 x 15 mm: ok. 3 mins |  |
|  | Wymiary:  W x D x H (cm): 18 x 18 x 19 |  |
|  | Waga (kg): maksymalna 3,5 kg |  |
|  | Skanowanie preparatów 75x25mm w technice jasnego pola z autofokusem |  |
|  | Obsługa za pośrednictwem interfejsu internetowego z dowolnego komputera stacjonarnego, laptopa lub tabletu: nie ma potrzeby instalowania oprogramowania |  |
|  | System przechowywania i udostępniania obrazów zintegrowany z urządzeniem. |  |
|  | Oprogramowanie pozwalające na przeglądanie uzyskanych obrazów i dokonanie podstawowych pomiarów (długość, szerokość, pole powierzchni) zostanie dostarczone przez producenta skanera |  |

*Formularz należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

podpisy osób/-y uprawnionych/-ej