1. System do mapowania całego ciała 2D (kompletny zestaw z bodymappingiem, wideodermatoskopem, wózkiem, komputerem i monitorem) – 1 kpl
2. Videodermatoskop – 1 kpl
3. Dermatoskop – 4 kpl

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | **Parametr** | | **Parametr graniczny** | **Parametry oferowane**  **/podać zakres lub opisać/** / | **Punktacja dodatkowa** |
| Dot. pkt.  1 i 2 | Dane obrazowe systemu do mapowania całego ciała 2D (pkt.1) oraz videodermatoskopu (pkt. 2) przechowywane na maszynie wirtualnej udostępnionej przez Zamawiającego | | TAK |  | Bez punktacji |
| Dot. pkt.  1 i 2 | Wykonawca zapewni wszelkie konieczne licencje na oprogramowanie wymagane do działania systemu | | TAK |  | Bez punktacji |
| Dot. pkt.  1 i 2 | Wykonawca zapewni możliwość przeglądania badań wykonanych w systemie do mapowania całego ciała 2 D (pkt.1) oraz videodermatoskopu (pkt. 2) na stacjach roboczych w sieci szpitalnej przez min. 3 użytkowników jednocześnie. | | TAK |  | Bez punktacji |
| ***1. System do mapowania całego ciała 2D (kompletny zestaw z bodymappingiem, wideodermatoskopem, wózkiem, komputerem i monitorem) – 1 kpl*** | | | | | |
| 1. ***WYMAGANIA OGÓLNE*** | | | | | |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z **2024** roku | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | System do mapowania całego ciała 2D (kompletny zestaw z bodymappingiem, wideodermatoskopem, wózkiem, komputerem i monitorem) | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | **Kamera wideodermatoskopowa** |  | |  |  |
|  | Rozdzielczość kamery wideodermoskopowej: min 1920x1080 pikseli (Full HD) | TAK, podać | |  | < 3096x2080 pikseli – 0 pkt  ≥ 3096x2080 pikseli – 5 pkt |
|  | Wyświetlanie obrazu (ilość klatek na sekundę): min 24 kl/sek | TAK, podać | |  | < 60 klatek na sekundę – 0 pkt.  ≥ 60 klatek na sekundę – 5 pkt. |
|  | Rozdzielczość podglądu na żywo: min 1920x1080 pikseli (Full HD) | TAK, podać | |  | < 3096x2080 pikseli – 0 pkt  ≥ 3096x2080 pikseli – 5 pkt |
|  | Kamera wyposażona w obiektyw zapewniający rzeczywiste powiększenie optyczne: min 70x | TAK, podać | |  | Powiększenie optyczne:  poniżej 70x – 0 pkt.  od 71x do 89 – 5 pkt.  90x i więcej – 10 pkt. |
|  | Waga kamery | TAK, podać | |  | Waga:  ≥ 750 g – 0 pkt  od 551 do 749 g – 5 pkt  ≤ 550 g – 10 pkt |
|  | Informacja o powiększeniu przypisana do wykonanego zdjęcia dermoskopowego | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Powiększenie skokowe pozwalające na powtarzalność wykonywanych zdjęć podczas wizyty kontrolnej | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość wykonywania zdjęć dermoskopowych i klinicznych tą samą kamerą | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Szybki autofokus w trybie zdjęć klinicznych i dermoskopowych bez konieczności manualnego ustawienia ostrości, pozwalający na identyczność ustawienia parametrów podczas wizyty kontrolnej | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Oświetlenie kamery LED | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Kamera wyposażona w adapter do badania kontaktowego, mały do miejsc trudnodostępnych oraz otwarty do badania bezkontaktowego | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Kamera wyposażona w diodowe oświetlenie pierścieniowe | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Źródło światła wbudowane w kamerę | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowany w kamerę tryb światła spolaryzowanego i niespolaryzowanego, przełączane za pomocą przycisku na kamerze, bez konieczności wymiany adapterów | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Dodatkowy wyświetlacz dotykowy wbudowany w kamerę | TAK/NIE | |  | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |
|  | Regulacja powiększenia za pomocą przycisków na kamerze i w oprogramowaniu | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość zapisania, odrzucenia zdjęcia bezpośrednio za pomocą przycisków na kamerze | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość przypisania numeru do obrazowanej zmiany skórnej w celu tworzenia uporządkowanej fotodokumentacji | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Przechodzenie pomiędzy numerami znamion z poziomu przycisku na kamerze oraz w oprogramowaniu | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Wykonywanie zdjęć za pomocą przycisku na ekranie monitora lub przycisku na kamerze | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | **STACJA ROBOCZA (komputer, monitor, wózek)** |  | |  | Bez punktacji |
|  | Procesor nie gorszy niż procesor, który w testach na stronie cpubenchmark.net osiąga w Average CPU Mark wartość nie mniejszą niż 32 000 pkt. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Karta graficzna wyposażona w pamięć RAM o pojemności min. 4GB | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Dysk SSD minimum 500 GB | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Pamięć RAM: min. 16GB | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Monitor min. LCD 27”, rozdzielczość min. 3840x2160 pikseli | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Min. 10 wolnych portów USB (min. 6 x USB 2.0,min. 4x USB 3.0) | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Graficzny system operacyjny umożliwiający użytkownikowi pracę na oprogramowaniu | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość podłączenia urządzenia do sieci internetowej LAN poprzez wbudowany port RJ-45. Karta sieciowa ze złączem Ethernet 100/1000 Mbps | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Klawiatura, mysz | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Cyfrowy aparat fotograficzny z obiektywem o rozdzielczości nie gorszej niż 30 MPx | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | System standaryzowanego oświetlenia ciała pacjenta, wyposażony w filtr polaryzujący, podkreślający istotne klinicznie struktury na skórze | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Mobilny wózek na 4 kołach, wyposażony w: szufladę na akcesoria dodatkowe, uchwyt na kamerę wideodermoskopową z blokadą zabezpieczającą przed upadkiem kamery, uchwyt na monitor umożliwiający obrót o 90 stopni, statyw na aparat fotograficzny | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcje i akcesoria warunkujące identyczność ustawienia pacjenta przed obiektywem podczas kolejnych wizyt, min.: tło fotograficzne, mata podłogowa z ustawieniami stóp, wskaźnik laserowy w postaci linii, wskazującej odległość i kąt ustawienia wózka względem maty podłogowej do ustawienia pacjenta w odpowiedniej pozycji | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | **Oprogramowanie** |  | |  |  |
|  | Funkcja automatycznego wykrywania i oznaczania znamion na skórze pacjenta podczas pierwszej wizyty | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Automatyczne wykonywanie w jednej sekwencji min. 4 zdjęć | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Podgląd obrazu „na żywo” na ekranie monitora komputerowego | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja automatycznego mapowania ciała | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja automatycznego wykrywania i oznaczania kolorami zmian w obrębie znamion oraz nowych znamion na skórze pacjenta podczas wizyty kontrolnej (w porównaniu z poprzednią wizytą) | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja automatycznego ustawienia wysokości aparatu w zależności od wprowadzonego wzrostu pacjenta | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja automatycznego tworzenia zestawienia zdjęć wszystkich znamion pacjenta w postaci mozaiki, umożlwiająca szybkie wyszukanie znamion nie pasujących do wzorca | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja automatycznego wskazania lokalizacji znamienia na ciele pacjenta po kliknięciu na zdjęcie znamienia spośród zdjęć ułożonych w mozaikę oraz funkcja automatycznego wskazywania zmiany wśród zdjęć mozaiki po kliknięciu znamienia na ciele pacjenta | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość zestawienia dwóch zdjęć w celu ich porównania | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość przypisania kryterium oceny do znamienia | TAK, podać | |  | 6 i więcej kryteriów – 10 pkt.  od 4 do 5 kryteriów – 5 pkt.  3 i mniej kryteria – 0 pkt. |
|  | Moduł porównywania obrazów dermoskopowych z wcześniejszych wizyt | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowana w oprogramowani miarka, pozwalająca na zmierzenie dowolnej części zmiany (w mm) | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość wyświetlania wszystkich zdjęć z jednej lokalizacji w jednym wierszu chronologicznie, w celu obserwacji ewolucji badanej zmiany w czasie | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość przypisanie dowolnej ilości zdjęć dermoskopowych do każdej zmiany oznaczonej numerem | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja zaawansowanego wyszukiwania znamion/przypadków/chorób skórnych według wybranego kryterium np. lokalizacja, diagnoza, data wykonania badania | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja zdjęć kontrolnych - nałożenie cienia zdjęcia z pierwszej wizyty na podgląd „na żywo” pacjenta podczas wizyty kontrolnej, w celu uzyskania powtarzalnych zdjęć | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja importu zdjęć do programu z zewnętrznych nośników | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja eksportu zdjęć na nośnik zewnętrzny w różnych formatach | TAK, podać | |  | od 1 do 2 formatów – 0 pkt.  w 3 i więcej formatach – 5 pkt. |
|  | Funkcja kreatora raportów dla pacjenta z zaleceniami/komentarzami tekstowymi, z danymi kontaktowymi praktyki lekarskiej | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość wyboru warunków oświetlenia przy zdjęciach lokalizujących zmiany skórne: światło sztuczne, dzienne, neon, LED, stałe | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Certyfikowany program ekspercki do analizy znamion, posiadający klasę min. 2a, umożliwiający automatyczną analizę znamion melanocytowych, obliczający powierzchnię zmiany, obwód, przekątne oraz obliczanie wskaźnika asymetrii, wskaźnika wpisania w koło/elipsę, wskaźnika regularności granic oraz symetrii koloru, umożliwiający analizę znamienia w ocenie zgodnie z 3-punktową, 7-punktową listą kontrolną oraz zasadą ABCD; zawierający bazę/katalog zdjęć zdiagnozowanych przypadków do porównywania. Licencja bezterminowa. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Nieograniczona czasowo licencja na komunikację DICOM zgodnie ze standardem DICOM 3.0. Licencja do obsługi listy roboczej DICOM oraz licencja na archiwizację danych na serwerach archiwizujących typu PACS wraz z konfiguracją\*  **System kompatybilny z urządzeniem do wideodermoskopii z tego samego pakietu.**  Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia integracji urządzeń z niniejszego pakietu w ramach dostawy – od razu po instalacji. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Oprogramowanie umożliwiające tworzenie powtarzalnych, standaryzowanych zdjęć | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | **Inne wymagania** |  | |  |  |
|  | Pełna gwarancja na przedmiot zamówienia oraz wszystkie elementy systemu (wymagany  okres min. 24 miesiące) | TAK, podać | |  | 2 lata – 0 pkt  3 lata – 5 pkt  4 lata – 15 pkt  5 lat ­– 30 pkt |
|  | Autoryzowany Serwis Producenta (podać nazwę i adres serwisu) | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Deklaracje zgodności lub Certyfikaty CE oraz inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022. (Dz. U z 2022 r. poz. 974). W przypadku, gdy urządzenie nie jest urządzeniem medycznym inne dokumenty wymagane prawem dla danego typu urządzeń. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | W komplecie Instrukcje Obsługi w języku polskim. Instrukcja w formie  wydrukowanej  i w wersji elektronicznej. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | W okresie gwarancji wykonywanie bez dodatkowych opłat niezbędnych  napraw oraz przeglądów technicznych zgodnie z wymaganiami/  zaleceniami producenta, potwierdzane wpisem w raporcie serwisowym.  Koszty dojazdu serwisu do i z miejsca użytkowania lub przewóz  uszkodzonego sprzętu medycznego do i po naprawie w okresie trwania  gwarancji obciążają Wykonawcę. Należy podać zalecaną przez producenta  częstość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Wsparcie serwisowe oraz dostępność części zamiennych co najmniej przez 7 lat po zakupie urządzenia. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Bezpłatne szkolenie personelu w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia,  przeprowadzone w miejscu instalacji produktu, poświadczone certyfikatem  lub protokołem szkolenia. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | 1. ***Videodermatoskop – 1 kpl*** |  | |  |  |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z **2024** roku | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Videodermatoskop (zestaw do wideopdermatoskopii) | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | **Kamera wideodermatoskopowa** |  | |  |  |
|  | Rozdzielczość kamery wideodermoskopowej: min 1920x1080 pikseli (Full HD) | TAK, podać | |  | < 3096x2080 pikseli – 0 pkt  ≥ 3096x2080 pikseli – 5 pkt |
|  | Wyświetlanie obrazu (ilość klatek na sekundę): min 24 kl/sek | TAK, podać | |  | < 60 klatek na sekundę – 0 pkt.  ≥ 60 klatek na sekundę – 5 pkt. |
|  | Rozdzielczość podglądu na żywo: min 1920x1080 pikseli (Full HD) | TAK, podać | |  | < 3096x2080 pikseli – 0 pkt  ≥ 3096x2080 pikseli – 5 pkt |
|  | Kamera wyposażona w obiektyw zapewniający rzeczywiste powiększenie optyczne: min 70x | TAK, podać | |  | Powiększenie optyczne:  poniżej 70x – 0 pkt.  od 71x do 89 – 5 pkt.  90x i więcej – 10 pkt. |
|  | Waga kamery | TAK, podać | |  | Waga:  ≥ 750 g – 0 pkt  od 551 do 749 g – 5 pkt  ≤ 550 g – 10 pkt |
|  | Informacja o powiększeniu przypisana do wykonanego zdjęcia dermoskopowego | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Powiększenie skokowe pozwalające na powtarzalność wykonywanych zdjęć podczas wizyty kontrolnej | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość wykonywania zdjęć dermoskopowych i klinicznych tą samą kamerą | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Szybki autofokus w trybie zdjęć klinicznych i dermoskopowych bez konieczności manualnego ustawienia ostrości, pozwalający na identyczność ustawienia parametrów podczas wizyty kontrolnej | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Oświetlenie kamer LED | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Kamera wyposażona w adapter do badania kontaktowego, mały do miejsc trudnodostępnych oraz otwarty do badania bezkontaktowego | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Kamera wyposażona w diodowe oświetlenie pierścieniowe | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Źródło światła wbudowane w kamerę | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowany w kamerę tryb światła spolaryzowanego i niespolaryzowanego, przełączane za pomocą przycisku na kamerze, bez konieczności wymiany adapterów | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Dodatkowy wyświetlacz dotykowy wbudowany w kamerę | TAK / NIE | |  | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Regulacja powiększenia za pomocą przycisków na kamerze i w oprogramowaniu | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość zapisania, odrzucenia zdjęcia bezpośrednio za pomocą przycisków na kamerze | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość przypisania numeru do obrazowanej zmiany skórnej w celu tworzenia uporządkowanej fotodokumentacji | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Przechodzenie pomiędzy numerami znamion z poziomu przycisku na kamerze oraz w oprogramowaniu | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Wykonywanie zdjęć za pomocą przycisku na ekranie monitora lub przycisku na kamerze | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | **STACJA ROBOCZA (komputer, monitor, wózek)** |  | |  |  |
|  | Procesor nie gorszy niż procesor, który w testach na stronie cpubenchmark.net osiąga w Average CPU Mark wartość nie mniejszą niż 32 000 pkt. | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Karta graficzna wyposażona w pamięć RAM o pojemności min. 4GB | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Dysk SSD minimum 500 GB | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Pamięć RAM: min. 16GB | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Monitor min. LCD 27”, rozdzielczość min. 3840x2160 pikseli | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Min. 10 wolnych portów USB (min. 6 x USB 2.0,min. 4x USB 3.0) | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Graficzny system operacyjny umożliwiający użytkownikowi pracę na oprogramowaniu | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość podłączenia urządzenia do sieci internetowej LAN poprzez wbudowany port RJ-45. Karta sieciowa ze złączem Ethernet 100/1000 Mbps | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Klawiatura, mysz | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Cyfrowy aparat fotograficzny z obiektywem o rozdzielczości nie gorszej niż 30 MPx | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | System standaryzowanego oświetlenia ciała pacjenta, wyposażony w filtr polaryzujący, podkreślający istotne klinicznie struktury na skórze | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Mobilny wózek na 4 kołach, wyposażony w: szufladę na akcesoria dodatkowe, uchwyt na kamerę wideodermoskopową z blokadą zabezpieczającą przed upadkiem kamery, uchwyt na monitor umożliwiający obrót o 90 stopni | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcje i akcesoria warunkujące identyczność ustawienia pacjenta przed obiektywem podczas kolejnych wizyt, min.: tło fotograficzne, mata podłogowa z ustawieniami stóp, wskaźnik laserowy w postaci linii, wskazującej odległość i kąt ustawienia wózka względem maty podłogowej do ustawienia pacjenta w odpowiedniej pozycji | TAK | |  |  |
|  | **Oprogramowanie** |  | |  |  |
|  | Możliwość przypisania numeru do obrazowanej zmiany skórnej w celu tworzenia uporządkowanej fotodokumentacji | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość zestawienia dwóch zdjęć w celu ich porównania | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość przypisania kryterium oceny do znamienia | TAK, podać | |  | 6 i więcej kryteriów – 10 pkt.  od 4 do 5 kryteriów – 5 pkt.  3 i mniej kryteria – 0 pkt. |
|  | Moduł porównywania obrazów dermoskopowych z wcześniejszych wizyt | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowana w oprogramowani miarka, pozwalająca na zmierzenie dowolnej części zmiany (w mm) | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość przypisanie dowolnej ilości zdjęć dermoskopowych do każdej zmiany oznaczonej numerem | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja zaawansowanego wyszukiwania znamion/przypadków/chorób skórnych według wybranego kryterium np. lokalizacja, diagnoza, data wykonania badania | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja zdjęć kontrolnych - nałożenie cienia zdjęcia z pierwszej wizyty na podgląd „na żywo” pacjenta podczas wizyty kontrolnej, w celu uzyskania powtarzalnych zdjęć | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja importu zdjęć do programu z zewnętrznych nośników | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja eksportu zdjęć na nośnik zewnętrzny w różnych formatach | TAK, podać | |  | od 1 do 2 formatów – 0 pkt.  w 3 i więcej formatach – 5 pkt. |
|  | Funkcja kreatora raportów dla pacjenta z zaleceniami/komentarzami tekstowymi, z danymi kontaktowymi praktyki lekarskiej | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość wyboru warunków oświetlenia przy zdjęciach lokalizujących zmiany skórne: światło sztuczne, dzienne, neon, LED, stałe | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Oprogramowanie umożliwiające tworzenie powtarzalnych, standaryzowanych zdjęć | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Certyfikowany program ekspercki do analizy znamion, posiadający klasę min. 2a, umożliwiający automatyczną analizę znamion melanocytowych, obliczający powierzchnię zmiany, obwód, przekątne oraz obliczanie wskaźnika asymetrii, wskaźnika wpisania w koło/elipsę, wskaźnika regularności granic oraz symetrii koloru, umożliwiający analizę znamienia w ocenie zgodnie z 3-punktową, 7-punktową listą kontrolną oraz zasadą ABCD; zawierający bazę/katalog zdjęć zdiagnozowanych przypadków do porównywania. Licencja bezterminowa. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Nieograniczona czasowo licencja na komunikację DICOM zgodnie ze standardem DICOM 3.0. Licencja do obsługi listy roboczej DICOM oraz licencja na archiwizację danych na serwerach archiwizujących typu PACS wraz z konfiguracją\*  System kompatybilny z urządzeniem do mapowania ciała z tego samego pakietu.  Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia integracji urządzeń z niniejszego pakietu w ramach dostawy – od razu po instalacji. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | **Inne wymagania** |  | |  |  |
|  | Pełna gwarancja na przedmiot zamówienia oraz wszystkie elementy systemu (wymagany  okres min. 24 miesiące) | TAK, podać | |  | 2 lata – 0 pkt  3 lata – 5 pkt  4 lata – 15 pkt  5 lat ­– 30 pkt |
|  | Autoryzowany Serwis Producenta (podać nazwę i adres serwisu) | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Deklaracje zgodności lub Certyfikaty CE oraz inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022. (Dz. U z 2022 r. poz. 974). W przypadku, gdy urządzenie nie jest urządzeniem medycznym inne dokumenty wymagane prawem dla danego typu urządzeń. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | W komplecie Instrukcje Obsługi w języku polskim. Instrukcja w formie  wydrukowanej i w wersji elektronicznej. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | W okresie gwarancji wykonywanie bez dodatkowych opłat niezbędnych  napraw oraz przeglądów technicznych zgodnie z wymaganiami/  zaleceniami producenta, potwierdzane wpisem w raporcie serwisowym.  Koszty dojazdu serwisu do i z miejsca użytkowania lub przewóz  uszkodzonego sprzętu medycznego do i po naprawie w okresie trwania  gwarancji obciążają Wykonawcę. Należy podać zalecaną przez producenta  częstość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Wsparcie serwisowe oraz dostępność części zamiennych co najmniej przez 7 lat po zakupie urządzenia. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Bezpłatne szkolenie personelu w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia,  Przeprowadzone w miejscu instalacji produktu, poświadczone certyfikatem  lub protokołem szkolenia. | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | 1. **Dermatoskop – 4 kpl** |  | |  |  |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | TAK, Podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z **2024** roku | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Dermatoskop ręczny | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Średnica optyki max. Ø 32mm | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Optyka pozwalająca na oglądanie zarówno z bliska, jak i z dużej odległości | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Rzeczywiste min. 10-krotne powiększenie | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | System zmiennej polaryzacji .Przełączanie miedzy oświetleniem spolaryzowanym i niespolaryzowanym | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Wizualizacja od głębokich struktur widocznych w świetle spolaryzowanym, przez oświetlenie niespolaryzowane, aż do spolaryzowanego równolegle za pomocą pokrętła | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowane oświetlenie o paśmie barwy UV 365 nm (+/- 5 nm) uruchamiane za pomocą przycisku w urządzeniu | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Pigment do wizualizacji zmian barwnikowych | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowana bezcieniowa latarka diagnostyczna LED | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Autoklawowalna płytka kontaktowa ze skalą pomiarową 10 mm, kompatybilna z nakładkami higienicznymi dedykowanymi do urządzenia | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Ładowanie za pomocą znajdującą się w zestawie stacji lub przez USB-C – 2 zestawy do ładowania | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Min. dziewięć poziomów jasności we wszystkich trybach | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Min. czteropoziomowy wskaźnik naładowania baterii | TAK, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Zestaw (startowy) składający się z 50 końcówek plastikowych (nakładek higienicznych) do bezkontaktowego, bezpiecznego obrazowania | TAK | |  | Bez punktacji |
|  | Końcówka kontaktowa do badania miejsc trudno dostępnych | TAK | |  | Bez punktacji |
| **Inne wymagania** | | | | | |
|  | Pełna gwarancja na przedmiot zamówienia oraz wszystkie elementy systemu (wymagany  okres min. 24 miesiące) | | TAK, podać |  | 2 lata – 0 pkt  3 lata – 5 pkt  4 lata – 15 pkt  5 lat ­– 30 pkt |
|  | Autoryzowany Serwis Producenta (podać nazwę i adres serwisu) | | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Deklaracje zgodności lub Certyfikaty CE oraz inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022. (Dz. U z 2022 r. poz. 974). W przypadku, gdy urządzenie nie jest urządzeniem medycznym inne dokumenty wymagane prawem dla danego typu urządzeń. | | TAK |  | Bez punktacji |
|  | W komplecie Instrukcje Obsługi w języku polskim. Instrukcja w formie  wydrukowanej i w wersji elektronicznej. | | TAK |  | Bez punktacji |
|  | W okresie gwarancji wykonywanie bez dodatkowych opłat niezbędnych  napraw oraz przeglądów technicznych zgodnie z wymaganiami/  zaleceniami producenta, potwierdzane wpisem w raporcie serwisowym.  Koszty dojazdu serwisu do i z miejsca użytkowania lub przewóz  uszkodzonego sprzętu medycznego do i po naprawie w okresie trwania  gwarancji obciążają Wykonawcę. Należy podać zalecaną przez producenta  częstość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji. | | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wsparcie serwisowe oraz dostępność części zamiennych co najmniej przez 7 lat po zakupie urządzenia. | | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Bezpłatne szkolenie personelu w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia,  Przeprowadzone w miejscu instalacji produktu, poświadczone certyfikatem  lub protokołem szkolenia. | | TAK |  | Bez punktacji |

\*wypełnia Wykonawca

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

Oświadczamy, że:

* oferowany przez nas sprzęt jest nowy, nie był przedmiotem ekspozycji, wystaw itp.;
* oferowane przez nas urządzenie jest gotowe do pracy, zawiera wszystkie niezbędne akcesoria, bez dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)
* zobowiązujemy się do dostarczenia, montażu i uruchomienia sprzętu w miejscu jego przeznaczenia
* zobowiązujemy się do przeszkolenia personelu w obsłudze urządzenia
* przeglądy techniczne wymagane przez producenta w okresie gwarancji na koszt wykonawcy
* ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji
* inne : w ostatnim miesiącu gwarancjiaktualizacja oprogramowania (jeśli dotyczy)

………………………………………………………………………

kwalifikowany podpis elektroniczny