

SPECYFIKACJA TECHNICZNA**Tor wizyjny do badań endoskopowych – 1 zestaw.**

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I. INFORMACJE OGÓLNE:			
1.	Tor wizyjny do badań endoskopowych fabrycznie nowy. Rok produkcji całego zestawu endoskopowego nie wcześniej niż 2020 r.	TAK	
2.	Komunikacja użytkownika z poszczególnymi podzespołami zestawu endoskopowego w języku polskim.	TAK	
3.	Kompatybilność i pełna współpraca (w tym dostarczenie niezbędnego wyposażenia) z posiadanymi przez zamawiającego endoskopami typ GIF- Q165 prod. Olympus.	TAK	
II. PROCESOR OBRAZU:			
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
4.	Zasilanie 230 V AC, 50 Hz.	TAK	
5.	Praca w standardzie pełnego HD, rozdzielczość przetwornika 1080 pikseli.	TAK	
6.	Wyjścia / wejścia sygnału min: DVI, 3 szt. HD-SDI, S-video.	TAK	
7.	Zapisywanie zdjęć w formacie JPEG lub bezstratny TIFF.	TAK	
8.	Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania krawędzi obrazu, również po jego zatrzymaniu.	TAK	
9.	Funkcja ZOOM min. x1,5.	TAK	
III. MONITOR MEDYCZNY:			
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
4.	Zasilanie 230 V AC, 50 Hz.	TAK	
5.	Monitor medyczny LCD spełniający wymagania standardu pełnego HD, o przekątnej ekranu min. 26” Rozdzielczość min.: 1080.	TAK	
6.	Wejścia min: <ul style="list-style-type: none"> • 1 x DVI (DVI-D, DVI-A), • 1 x HD/SD-SDI, • 1 x S-Video. 	TAK	
7.	Podstawa monitora pozwalająca na stabilne zamocowanie zaofertowanego monitora na półce z wózka endoskopowego posiadanego przez Zamawiającego.	TAK	
IV. ŹRÓDŁO ŚWIATŁA:			
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	

3.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
4.	Zasilanie 230 V AC, 50 Hz.	TAK	
5.	Żarówka o mocy min. 300 W ksenonowa lub LED.	TAK	
6.	Żarówka zapasowa/awaryjna, halogenowa o mocy min. 35 W, włączana automatycznie w razie awarii lampy głównej.	TAK	
7.	Automatyczna regulacja natężenia światła wraz z prezentacją poziomu natężenia światła.	TAK	
8.	Ręczna regulacja mocy światła białego min. +/- 6 stopni od pozycji 0.	TAK	
9.	Optyczny i cyfrowy filtr ograniczający widmo światła czerwonego – uwydatniający naczynia oraz zmiany.	TAK	
V. POMPA WODNA do podawania wody przez kanał endoskopu:			
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
4.	Zasilanie 230 V AC, 50 Hz.	TAK	
5.	Regulacja mocy przepływu.	TAK	
6.	Wskaźnik aktualnej moc pompy.	TAK	
7.	Sterowanie za pomocą co najmniej sterownika nożnego.	TAK	
8.	Pojemnik na wodę o pojemności min. 1,5 l z możliwością sterylizacji w autoklawie – 1 sztuka oraz dren – 1 opakowanie.	TAK	
VI. DOKUMENTACJA:			
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim.	TAK	

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

.....
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
 do reprezentowania wykonawcy)