Nr referencyjny: K-dzpz/382-5/2023 Załącznik nr 2B do SWZ

**Zamawiający:**

**Akademia Tarnowska**

**ul. Mickiewicza 8**

**33-100 Tarnów**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy:**

 (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie

zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców)

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

Adres:………………………………………………………………………… województwo:…………………………………..

Tel.:…………………………E-mail:……………………………………………………………………………………………………

NIP:…………………. REGON:…………………KRS:…………………CEiDG:…………………………………………………

(w zależności od podmiotu)

**PARAMETRY TECHNICZNE dla Części 4**

1. **Zestawienie parametrów i warunków wymaganych dla Części 4**

**Stół anatomiczny – 1 sztuka:**

Nazwa: ………………………………….

Producent/kraj: …………………….

Typ/model: …………………………..

Rok produkcji: ………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa/Opis parametru** | **Parametr wymagany (graniczny) i/lub oceniany** | **Parametr oferowany** **wpisuje Wykonawca** | **Zasady oceny** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
|  | Multimedialny stół anatomiczny na 4 kołach jezdnych - z możliwością blokady minimum dwóch kół | Tak |  | Wymagane |
|  | Wyświetlanie obrazu w poziomie i w pionie (możliwość zablokowania w tej pozycji) | Tak |  | Wymagane |
|  | Prezentuje struktury anatomiczne modelu męskiego i żeńskiego, pokazuje dowolne przekroje, obrazy rzeczywiste i radiologiczne z rekonstrukcjami trójwymiarowymi i płaszczyznowymi | Tak |  | Wymagane |
|  | Wyświetlane ciało ludzkie w skali 1:1 – pełna postać widoczna na ekranie w jednej chwili (bez konieczności przesuwania i pomniejszania obrazu) | Tak |  | Wymagane |
|  | Sterowanie dotykowe za pomocą palców lub nierysujących przedmiotów | Tak |  | Wymagane |
|  | Obracanie i powiększanie obrazu ciała we wszystkie strony, przycinanie w wybranej płaszczyźnie, wyodrębnianie i segmentowanie poszczególnych warstw i struktur | Tak |  | Wymagane |
|  | Generowanie obrazów 3D z rzeczywistych skanów z możliwością obracania, powiększania, przycinania w wybranej płaszczyźnie | Tak |  | Wymagane |
|  | Włączanie i wyłączanie poszczególnych elementów i układów ciała ludzkiego z uwzględnieniem towarzyszących ich nazw | Tak |  | Wymagane |
|  | Wirtualne rysowanie i zaznaczanie elementów wyświetlanych na stole | Tak |  | Wymagane |
|  | Możliwość dodawania notatek do wizualizacji struktur anatomicznych, wyświetlanie dwuwymiarowych zdjęć oraz zrzucania obrazów ekranu, nagrywanie filmów | Tak |  | Wymagane |
|  | Bezprzewodowa łączność do komunikacji z innymi urządzeniami poprzez Wi-Fi i Bluetooth  | Tak/Nie |  | Parametr punktowany: TAK – 20 pktNIE – 0 pkt |
|  | Tryb egzaminacyjny | Tak |  | Wymagane |
|  | Przekątna obrazu min. 65 cali | Tak, podać |  | Wymagane |
|  | Wymiary min. 200x70x80 cm (d x sz x w) | Tak, podać |  | Wymagane |
|  | Rozdzielczość ekranu min. 3840x1080 | Tak, podać |  | Wymagane |
|  | Powierzchnia ekranu wykonana ze szkła hartowanego, odporna na wielokrotne czyszczenie | Tak |  | Wymagane |
|  | Porty zewnętrzne do: podłączania zewnętrznych nośników pamięci usb; podłączania zewnętrznych monitorów/ rzutników celem udostępniania ekranu stołu | Tak |  | Wymagane |
|  | Bezterminowa licencja na oprogramowanie z możliwością ponownej aktywacji w przypadku wymiany podzespołów | Tak |  | Wymagane |
|  | Oprogramowanie i instrukcja w języku polskim  | Tak/Nie |  | Parametr punktowany: TAK – 20 pktNIE – 0 pkt |
|  | Instalacja i szkolenie wprowadzające z obsługi urządzenia minimum 1-dniowe | Tak, podać |  | Wymagane |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące, wykonawca zobowiązany jest w trakcie trwania gwarancji przeprowadzić bezpłatny przegląd gwarancyjny | Tak, podać |  | Wymagane**Gwarancję należy wpisać do formularza oferty – Załącznik nr 2 do SWZ** |

**Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi.**

*Formularz Parametry techniczne musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*