**Załącznik nr 2a do SWZ**

**Specyfikacja techniczna - Perymetr 2 sztuki (Polomierz)**

**Producent: …………………………………………………………..**

**Kraj pochodzenia: .………………………………………………………….**

**Oferowany model: …………………………………………………………..**

**Rok produkcji: …………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Opis parametru wymaganego | Wielkość wymagana | Opis parametru oferowanego | Punktacja |
|  | Perymetr statyczny projekcyjny (projekcja bodźca na czaszę perymetru) | TAK |  |  |
|  | Czasza aparatu asferyczna o promieniu 30 cm zgodna ze standardem Goldmanna | TAK |  |  |
|  | Fala bodźca w świetle widzialnym | Tak |  |  |
|  | Czas trwania bodźca 200 ms | Tak |  |  |
|  | Intensywność bodźca od 0,8 asb do 10000 asb |  |  |  |
|  | Oświetlenie tła 31 asb | TAK |  |  |
|  | Maksymalny obszar pomiaru +/-900 | TAK |  |  |
|  | Wbudowany system czujników natężenia światła wewnątrz czaszy automatycznie regulujących natężenie światła tła w zależności od zaciemnienia pomieszczenia w których znajduje się aparat | TAK |  |  |
|  | Wykonywanie testów progowych i przesiewowych w zakresie:- pole centralne- pole peryferyjne- pełne pole  | TAK |  |  |
|  | Kolory znaczka: Biały, czerwony na białym, niebieski na białym | Tak/NIE |  | Tak - 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Strategie mieszane testów:- badanie przesiewowe z uwzględnieniem bodźca względnego i bezwzględnego- badanie przesiewowe z pomiarem progowym w miejscu niedowidzenia | TAK |  |  |
|  | Algorytm skracający badanie bez straty informacji.  | TAK |  |  |
|  | Wielkość bodźca regulowana w zakresie I-V wg. Goldmanna | TAK |  |  |
|  | Podgląd video umożliwiający ciągłą kontrolę fiksacji pacjenta | TAK |  |  |
|  | Kontrola fiksacji wg. metody Heijl-Krakau | TAK |  |  |
|  | Automatyczny pomiar szerokości źrenicy | TAK/Nie |  | 5 pkt – Tak0 pkt - Nie |
|  | Możliwość wykonania testu progowego dołka plamki | Tak |  |  |
|  | Elektromotoryczne sterowanie podporą brody i czoła pacjenta | TAK |  |  |
|  | Możliwość śledzenia ruchów głowy i gałki ocznej oraz automatyczna elektromotoryczna korekta pozycji podpory brody i czoła | TAK/nie |  | 10 pkt – Tak0 pkt -Nie |
|  | Kontrola błędów fałszywie negatywnych i fałszywie pozytywnych | TAK |  |  |
|  | Możliwość śledzenia progresji zmian w czasie za pomocą Visual Field Index | TAK |  |  |
|  | Urządzenie powinno być wyposażone w czaszę, komputer przetwarzający i archiwizujący dane oraz monitor zintegrowane w jednej obudowie | Tak |  |  |
|  | Sterowanie aparatem oraz wyświetlanie wyników poprzez wbudowany ekran dotykowy  | TAK |  |  |
|  | Wbudowana statystyczna baza danych do porównań z normą wiekową | Tak |  |  |
|  | Analiza statystyczna wyników badania (porównanie z normą wiekową, porównanie badań między sobą, oceny istotności odchylenia standardowego PSD, korygowane średnie odchylenie standardowe CPSD, oraz analiza w przypadku nieprzeziernych ośrodków optycznych oka, mapy prawdopodobieństwa dla jaskry) | Tak |  |  |
|  | Uchwyt na soczewki korekcyjne z możliwością ruchu także w osi czaszy. | Tak |  |  |
|  | Stolik o napędzie elektromotorycznym | Tak |  |  |
|  | Drukarka laserowa umożliwiająca wydruk wyników testów  | Tak |  |  |
|  | Certyfikat CE | Tak |  |  |
|  | **GWARANCJA I SERWIS** |  |  |  |
|  | Pełna gwarancja (bez wyłączeń) na dostarczony sprzęt i oprogramowanie na okres min. **24 miesiące** | Tak |  |  |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie usterki do **72 godzin** w dni robocze rozumiane jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.  | Tak |  |  |
|  | Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - max **5 dni roboczych** rozumiane jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | Tak/ podać |  |  |
|  | Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - **max 8 dni** roboczych rozumiane jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | Tak/ podać |  | 5 dni do 8 dni – 0 pkt.4 dni – 5 pkt.3 dni – 10 pkt. |
|  | Gwarancja 10–letniego dostępu do części zamiennych | Tak |  |  |
|  | Dostarczenie instrukcji obsługi i instrukcji technicznej urządzenia w języku polskim w **dwóch** egzemplarzach w wersji i papierowej oraz w formie dokumentu elektronicznego. | Tak |  |  |
|  | W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).  | Tak |  |  |
|  | Autoryzowane lub posiadające stosowne uprawnienia punkty serwisowe na terenie Polski | Tak/ podać nazwę i adres |  |  |
|  | Numer kontaktowy z serwisem Wykonawcy. | Podać:  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga!!!

W kolumnie „ Wielkość wymagana”:

TAK (lub podana wartość) - oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola w kolumnie 4 tabeli spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach (w tym u producenta).

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji aparatury i jej parametrów technicznych.

Do oferty należy dołączyć oświadczenie o posiadaniu materiałów informacyjnych zawierających pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia przedmiotu zamówienia spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po jego przekazaniu protokółem odbioru będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi )

......................................................................................

 data, podpis