

Lp.	Parametr/warunek	Warunek graniczny	Parametry oferowane (wypełnia Wykonawca)
1.	2.	3.	4.
Tomograf laserowy w technologii spektralnej koherentnej tomografii			
I	Parametry techniczne		
1	Tomograf laserowy w technologii spektralnej koherentnej tomografii optycznej umożliwiający obrazowanie struktur tylnego i przedniego odcinka oka poprzez tworzenie przekrojów wzdłuż osi gałki ocznej	TAK	
2	Dioda superluminescencyjna o długości fali 840 nm	TAK	
3	Rozdzielczość osiowa aparatu (w tkance) min. 5 μ	TAK Podać	
4	Szybkość skanowania min. 27000 A-skanów na sekundę	TAK Podać	
5	Minimalna średnica źrenicy wymagana przy badaniu – min. 2,5 mm	TAK Podać	
6	Podgląd na dno oka – laserowy oftalmoskop skaningowy (SLO)	TAK Podać	
7	Podgląd na oko pacjenta za pomocą kamery video CCD działającej w paśmie podczerwieni o rozdzielczości min. 1200 x 1000 pikseli	TAK Podać	
8	Wykonywanie skanów z możliwością ich przeglądania w osiach X,Y oraz Z	TAK	
9	Możliwość wykonywania skanów w postaci zespołów linii i pól o wymiarach min. 6 x 6 mm	TAK Podać	
10	Możliwość szybkiej zmiany położenia obszaru skanowania widocznego w oknie podglądu dna oka za pomocą myszki komputerowej	TAK	
11	Możliwość szybkiej zmiany położenia wewnętrznego punktu fiksacyjnego widocznego w oknie podglądu dna oka za pomocą myszki komputerowej	TAK	
12	Podpórka pod czoło i brodę pacjenta sterowana elektrycznie z systemem automatycznego zapamiętywania tych ustawień dla następnej wizyty	TAK	
13	Automatyczne rozpoznawanie oka prawego/lewego	TAK	
14	Zakres kompensacji wady wzroku badanego min. +/- 20 D	TAK Podać	
15	Stolik elektryczny	TAK	
16	Zbiorczy raport wydruku zawierający pomiar grubości płamki i włókien RNFL z odniesieniem do baz normatywnych na jednej stronie kartki (dla jednego oka)	TAK	
17	Funkcja tworzenia trójwymiarowych map powierzchni siatkówki	TAK	
18	Automatyczny pomiar grubości siatkówki z funkcją automatycznego wyznaczania środka płamki	TAK	
19	Wbudowana baza normatywna grubości siatkówki w płamce	TAK	
20	Tworzenie map różnic grubości siatkówki w czasie	TAK	
21	Tworzenie trójwymiarowych modeli (segmentacja) map siatkówki, nabłonka barwnikowego siatkówki oraz wewnętrznej błony granicznej oraz pomiaru	TAK	
22	Tworzenie ze skanów, trójwymiarowych modeli siatkówki z możliwością ich cięcia w płaszczyznach (3D rendering)	TAK Podać	
23	Automatyczny pomiar grubości włókien nerwowych z funkcją tworzenia map grubości	TAK	
24	Wbudowana normatywna baza danych dla włókien nerwowych	TAK	
25	Tworzenie wykresów trendu zmian jaskrowych dla pomiarów grubości włókien nerwowych, pomiarów parametrów tarczy nerwowej, grubości komórek drobnoustrojowych poszczególnych badań pacjenta.	TAK	
26	Obiektywna analiza tarczy nerwu wzrokowego tj. obliczanie pola powierzchni tarczy i zagłębienia oraz RIM	TAK	
27	Baza normatywna dla analizy tarczy nerwu wzrokowego	TAK	
28	Pomiar warstwy komórek drobnoustrojowych w płamce z odniesieniem do bazy normatywnej	TAK	
29	Wspólna mapa grubości włókien nerwowych wokół tarczy nerwu wzrokowego oraz komórek drobnoustrojowych w płamce	TAK	
30	Skaner, system archiwizujący, komputer sterujący, podgląd na dno oka, monitor o przekątnej ekranu min. 19", sterowanie podpórką pod czoło i brodę pacjenta, zintegrowane w jednej obudowie aparatu	TAK	
31	Klawiatura i myszka komputerowa	TAK	

32	Komputer o pamięci wewnętrznej RAM min. 4GB i wielkości dysku twardego min. 750 GB	TAK	
33	System rejestracji szczegółów anatomicznych siatkówki dla obiektywnych i powtarzalnych porównań grubości plamki i włókien nerwowych	TAK	
II	Moduł AngioOCT		
1	AngioOCT pozwalająca na bezkontrastowe obrazowanie unaczynienia siatkówki i naczyńówki.	TAK	
2	Skany pól o wymiarach min. 3x3 mm, 6x6 mm, 8x8 mm.		
3	Szybkość skanowania angiOCT min. 68000 A-skanów na sekundę	TAK	
4	Aktywny system śledzenia ruchów oka pacjenta (eye-tracker), pozwalający na kontynuację skanowania w przypadku przemieszczenia głowy pacjenta z podpory brody i czoła	TAK	
5	Tworzenie map różnic unaczynienia siatkówki w czasie	TAK	
6	Automatyczne wyznaczanie FAZ	TAK	
7	Ocena perfuzji naczyniowej w plamce	TAK	
8	Pomiar naczyniowej perfuzji okołotarczowej	TAK	
III	Wymagania dodatkowe		
1	Producent	TAK Podać	
2	Model*	TAK Podać	
3	Nazwa katalogowa*	TAK Podać	
4	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2019 roku	TAK	
5	Oświadczenie, że dzierżawione urządzenie po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy a Zamawiający w trakcie trwania umowy nie będzie musiał dokonywać dodatkowych zakupów.	TAK	

„*” – uzupełnić w przypadku posiadania przez oferowany sprzęt w/w danych;

– podać nr stron w ofercie, na której znajduje się potwierdzenie w materiałach informacyjnych parametrów - punkty: I. 3 - 7, 9, 14, 22;

Niniejszym oświadczam, iż oferowany sprzęt posiada parametry techniczne określone powyżej.

.....
/podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy/

..... dn.,