**Załącznik nr 2 do SWZ/**

**załącznik nr 2 do Umowy**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tomograf komputerowy okulistyczny**  **Przychodnia Brackiej Knurów, ul. Dworcowa 3, 44-190 Knurów** | | | |
| 1 | Producent / Firma | …………………………………………………... | |
| 2 | Kraj | …………………………………………………... | |
| 3 | Nazwa, model, typ | …………………………………………………... | |
| 4 | Rok produkcji | …………………………………………………... | |
| **SZCZEGÓŁOWE PARAMETRY** | | | |
| **L.p.** | **Parametry** | **Minimalne wymagania** | **Oferowane parametry**  **(podać zakresy lub opisać)** |
| 1 | Źródło światła | Dioda superluminescencyjna (SLED) długości fali 830 nm |  |
| 2 | Szerokość połówkowa źródła światła | 50 nm |  |
| 3 | Szybkość skanowania | 60 000 A-skanów na sekundę |  |
| 4 | Rozdzielczość osiowa | 5 µm w tkance |  |
| 5 | Rozdzielczość poprzeczna | 18 µm |  |
| 6 | Całkowita głębokość skanowania | 2,8 mm |  |
| 7 | Zakres skanowania | tylny odcinek:  od 5 mm do 15 mm,  przedni odcinek:  od 3 mm do 18 mm |  |
| 8 | Obraz dna Oka | rekonstrukcja fundusu |  |
| 9 | Tryby skanowania | 3D, radialny, pojedynczy B-skan, raster, skan krzyżowy |  |
| 10 | Tryby pomiarowe | automatyczny, półautomatyczny, manualny |  |
| 11 | Analiza siatkówki | grubość siatkówki, mapa grubości wewnętrznych i zewnętrznych warstw siatkówki, analiza NFL+GCL+IPL, analiza grubości NFL, analiza GCL + IPL, mapa deformacji RPE, mapa grubości nabłonka barwnikowego |  |
| 12 | Diagnostyka jaskry | analiza NFL, morfologia tarczy nerwu wzrokowego ONH, DDLS, analiza komórek zwojowych jako NFL+GCL+IP, analiza GCL+IPL, analiza symetrii oczu i półkul gałki ocznej |  |
| 13 | Analiza przedniego odcinka | pachymetria, mapa grubości nabłonka, mapa istoty właściwej rogówki, pomiar kąta przesączania AIOP, AOD 500/750 |  |
| 14 | Zakres regulacji ogniskowania | od -25D do +25D |  |
| 15 | Fiksator | OLED (wielkość i położenie można zmieniać), zewnętrzne ramię fiksacji |  |
| 16 | Język oprogramowania | Język polski |  |
| W zestawie stolik z elektrycznie podnoszonym blatem, komputer | | |  |

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

miejsce i data (pieczątka i czytelne podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)