

Specyfikacja spektralnego tomografu okulistycznego z funduskamerą (bez drukarki)

Typ/model oferowanego sprzętu:

Producent:

Kraj produkcji:

Niespełnienie co najmniej jednego z postawionych poniżej wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty.

Kolumnę 4 wypełnia Wykonawca.

L.p.	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	Parametr wymagany	Odpowiedź Wykonawcy - TAK/NIE parametry oferowane - należy podać zakresy lub opisać
APARAT OCT – OPTYCZNY TOMOGRAF KOHERENTNY			
1	2	3	4
1.	Aparat fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji 2025	TAK	
2.	Technologia pracy: spektralne OCT	TAK	
3.	Szybkość skanowania: minimum 80 000 [Askan/sek.]	TAK	
4.	Optyczna rozdzielczość osiowa w tkance: minimum 5 [µm]	TAK	
5.	Optyczna rozdzielczość poprzeczna w tkance: minimum 18 [µm]	TAK	
6.	Całkowita głębokość skanowania: minimum 2,8 [mm]	TAK	
7.	Maksymalna szerokość skanowania siatkówki: minimum 15 [mm].	TAK	
8.	Maksymalna szerokość skanowania przedniego odcinka oka: minimum 18 [mm].	TAK	
9.	Minimalna średnica źrenicy pacjenta: maksymalnie 3,3 [mm].	TAK	
10.	Zakres kompensacji wady wzroku pacjenta (regulacja ogniskowania): minimum od -25 D do +25 D.	TAK	
11.	Fiksator wewnętrzny o zmiennej wielkości z płynną regulacją położenia.	TAK	
12.	Dostępność analiz siatkówki: mapa grubości siatkówki; mapa grubości wewnętrznych i zewnętrznych warstw siatkówki; mapa deformacji nabłonka barwnikowego.	TAK	
13.	Dostępność analiz w kierunku jaskry: analiza grubości RNFL wokół tarczy nerwu wzrokowego z regulowaną średnicą i grubością pierścienia pomiarowego; ocena morfologii tarczy nerwu wzrokowego;	TAK	

	analiza komórek zwojowych w postaci analizy GCC (warstwy RNFL + GCL + IP) oraz analizy GC (warstwy GCL + IPL); analiza symetrii wszystkich powyższych parametrów dla obu gałek ocznych.		
14.	Analiza przedniego odcinka oka: mapa pachymetryczna rogówki z zaznaczeniem najcieńszego miejsca rogówki; pomiar kąta przesączenia (wyznaczanie parametrów AOD 500/750 i TISA 500/750); pomiar dwóch przeciwległych kątów przesączenia na jednym tomogramie; automatyczne wyliczanie korekcy ciśnienia wewnątrzgałkowego na podstawie centralnej grubości rogówki (AIOP).	TAK	
15.	Możliwość wykonywania kolorowych zdjęć dna oka i przedniego odcinka oka.	TAK	
16.	Możliwość chronologicznego porównania wyników: minimum 6 badań.	TAK	
17.	Oprogramowanie obsługujące urządzenie w języku polskim.	TAK	
18.	Możliwość wykonania badania w trzech trybach: automatycznym, półautomatycznym (tzn. automatyczne pozycjonowanie głowicy i ręczne rozpoczęcie skanowania) i ręcznym.	TAK	
19.	W zestawie z tomografem musi być dostarczony stół z elektryczną regulacją wysokości blatu, zewnętrzny komputer sterujący tomografem (bez drukarki)	TAK	
20.	Oprogramowanie sterujące tomografem musi umożliwiać odtwarzanie komunikatów głosowych dla pacjenta – komunikaty w języku polskim z możliwością ich wyłączenia.	TAK	
21.	Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym.	TAK	
22.	Moduł angiografii SOCT umożliwiający wizualizację przepływu w naczyniach w splocie powierzchniowym i głębokim, wykrywanie przepływu w strefie awaskularnej oraz prezentację przepływu w naczyniach naczyniówki. Maksymalny obszar obrazowania: minimum 9 x 9 [mm].	TAK	

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

....., dnia

.....
*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy
upoważnionych do jego reprezentowania*