Załącznik: nr 1

Opis przedmiotu zamówienia

Nr. spr. DA/AM-231-58/22

Gliwice, dnia 31.08.2022r.

**Parametry techniczne – skaner żył**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Wartość wymagana** | **Parametr oferowany** |
| **Informacje ogólne** | | | |
|  | Producent/kraj | TAK, podać |  |
|  | Model/Typ | TAK, podać |  |
|  | Urządzenia fabrycznie nowe (rok produkcji nie wcześniej niż 2022), kompletne i gotowe do użycia - bez dodatkowych nakładów finansowych ze strony Zamawiającego | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie spełniające standardy bezpieczeństwa | TAK |  |
|  | Urządzenie sklasyfikowane jako wyrób medyczny | TAK |  |
|  | Oznakowanie znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE | TAK |  |
| **Parametry podstawowe** | | | |
|  | Urządzenie umożliwiające bezkontaktową i nieinwazyjną lokalizację naczyń (żył) podskórnych oraz podświetlenia ich pozycji na skórze pacjenta bezpośrednio nad żyłami w czasie rzeczywistym, emitujące promieniowanie podczerwone w technologii DUAL **– 2 szt.** | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w klawiaturę składającą się z przycisków niewystających w żadnej płaszczyźnie poza obręb obudowy, ułatwiających dezynfekcję urządzenia | TAK |  |
|  | Urządzenie przenośne z wbudowanym akumulatorem umożliwiającym pracę mobilną | TAK |  |
|  | Cyfrowe przetwarzanie oraz wyświetlanie obrazu w czasie rzeczywistym | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w panel wyświetlania z wbudowanym wyświetlaczem OLED o wielkości min. 1.3” oraz diodami LED wyświetlający ustawione funkcje/tryby urządzenia oraz aktualny stan baterii | TAK |  |
|  | Emisja promieniowania podczerwonego z dwóch niezależnych źródeł | TAK |  |
|  | Podstawowe źródło światła 850 nm | TAK |  |
|  | Dodatkowe niezależne źródło światła 850 nm | TAK |  |
|  | Projekcja żył w kolorze | TAK |  |
|  | Regulacja poziomu jasności obrazu | TAK |  |
|  | Min. 3 rozmiary wyświetlania okna | TAK |  |
|  | Rozpoznawanie głębokości położenia naczyń krwionośnych wraz z funkcją ich pomiaru | TAK |  |
|  | Możliwość pracy w trybach wyświetlania: pozytyw, negatyw | TAK |  |
|  | Opcja wyświetlania w rozdzielczości przynajmniej 720 x 576 pikseli | TAK |  |
|  | Możliwość pracy na zasilaniu sieciowym przy rozładowanej bateri | TAK |  |
|  | Statyw jezdny z wysięgnikiem do zamontowania urządzenia **– 2 szt.** | TAK |  |
|  | Podstawa statywu jezdnego o kształcie umożliwiającym ustawienie statywu w taki sposób, aby wystawała maksymalnie 10 cm spod mebla (łóżka, fotela, biurka, stołu) | TAK |  |
| **Gwarancja i serwis** | | | |
|  | Gwarancja: 24 miesiące, nie krótsza jednak od okresu gwarancji zapewnionej przez producenta urządzenia | TAK |  |
|  | Przegląd/y oraz kalibracja sprzętu w okresie gwarancji wraz ze wszystkimi materiałami niezbędnymi do wykonania przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta (co najmniej jeden przegląd pod koniec każdego roku trwania gwarancji) | TAK |  |
|  | Szkolenie dla użytkowników oraz pracowników Działu Aparatury Medycznej z obsługi i konserwacji urządzenia | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim oraz w języku angielskim (jeżeli posiada) – dostarczona wraz z urządzeniem w formie papierowej oraz elektronicznej | TAK |  |