## Załącznik nr 6

**Kolposkop optyczny – szt. 1**

Wykonawca/Producent ................................

Nazwa-model/typ.........................................

Numer katalogowy.......................................

Kraj pochodzenia ........................................

Rok produkcji 2014.....................................

**Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane minimalne parametry i funkcje** | **Parametry wymagane, konieczne do spełnienia** | **PARAMETRY OFEROWANE****PODAĆ/OPISAĆ****(podać i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu)** |
| 1 | Zasilanie 230V+/-10% / 50 Hz | TAK |  |
| 2 | Zintegrowana wideo kamera 1.3 megapikseli | TAK |  |
| 3 | Odległość czołowa (między obiektywem a obiektem obserwowanym) 300 mm | TAK |  |
| 4 | Binokular ze zbieżnym układem optycznym do obserwacji stereoskopowych | TAK |  |
| 5 | Kompensacja ametropii w zakresie od -7 do + 7 dioptrii | TAK |  |
| 6 | Pokrętło zapewniające regulację ostrości i wysokości | TAK |  |
| 7 | Źródło światła LED | TAK |  |
| 8 | Temperatura barwowa 5,5000 K | TAK |  |
| 9 | Żywotność diod min. 40 000 godzin | TAK |  |
| 10 | Możliwość uzyskiwania powiększeń 7,5X, 15X, 30X | TAK |  |
| 11 | Zmienne pole widzenia 46 mm, 23 mm, 11,5 mm | TAK |  |
| 12 | Możliwość cyfrowej archiwizacji obrazów | TAK |  |
| 13 | Możliwość podłączenia do komputera PC lub laptopa | TAK |  |
| 14 | Statyw mocowany do podstawy. Możliwość przesuwania w kierunku poziomym w promieniu 600 mm, ruch pionowy za pomocą pokrętła zaciskowego | TAK |  |
| 15 | Podstawa na 5 kółkach z przeciwwagą, dwa kółka z funkcją blokowania | TAK |  |
| **INNE** |
| 16 | Gwarancja dla aparatu min. 24 miesiące, licząc od daty montażu przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym | TAK |  |
| 17 | Przedłużenie okresu gwarancji każdorazowo o liczbę dni przestoju spowodowanego czasem naprawy | TAK |  |
| 18 | Bezpłatne uruchomienie aparatu w miejscu użytkowania tj.: Oddział Ginekologiczno - Położniczy SPS ZOZ w Lęborku | TAK |  |
| 19 | Szkolenie personelu Zamawiającego, na koszt własny, dla lekarzy (szkolenie aplikacyjne) oraz dla personelu medycznego, udokumentowane stosownym zaświadczeniem. Przeprowadzone szkolenia udokumentowane zostaną stosownym zaświadczeniem potwierdzonym podpisem uczestników | TAK |  |
| 20 | Serwis świadczony przez stałą placówkę dostępną w kraju w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, posiadającą autoryzację producenta | TAKPodać adres placówki |  |
| 21 | W przypadku awarii, przystąpienie do usunięcia usterki w ciągu max. 48 godzin, od momentu zgłoszenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego, w dni robocze od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | TAK |  |
| 22 | Czas naprawy do 7 dni roboczych od daty przyjęcia urządzenia do naprawy (koszty przesłania urządzenia w okresie gwarancji do i z naprawy ponosi Wykonawca) | TAK |  |
| 23 | Nieograniczoną możliwość zgłaszania awarii przez użytkownika - pracownika Zamawiającego, drogą telefoniczną, faksową lub elektroniczną przez 24 h/dobę | TAK |  |
| 24 | W przypadku 3-krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu lub podzespołu, wymianę tego elementu lub podzespołu na nowy. | TAK |  |
| 25 | 12 miesięczną gwarancję dla nowo zainstalowanych w trakcie naprawy części w okresie gwarancyjnym | TAK |  |
| 26 | Co najmniej 2 przeglądy aparatu w każdym roku obowiązywania gwarancji z wpisem do paszportu technicznego aparatu. Harmonogram przeglądów winien być ustalany na koniec każdego roku pracy aparatu (o ile producent nie wymaga więcej) zgodnie z zaleceniami producenta oraz z wymagani NFZ | TAK |  |
| 27 | Minimum 8 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty wyprodukowania ostatniego egzemplarza danego aparatu | TAK |  |
| 28 | Instrukcję obsługi w języku polskim, kartę eksploatacji aparatu (Paszport techniczny) dołączoną do dostawy | TAK |  |

UWAGA!

Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów techniczno - użytkowych spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru .

Na potwierdzenie, że zaoferowany aparat jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia Wykonawca dołączy szczegółowy opis oferowanego aparatu. **Poszczególne wymagane przez Zamawiającego parametry i funkcje Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić zaznaczeniem w katalogu lub folderze.**

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

Podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela