## Formularz wymaganych warunków technicznych

*wniosek: 2018/EL/12689*

*Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „modyfikacja lampy szczelinowej na potrzeby Katedry i Kliniki Okulistyki 2WF WUM, oferujemy dostawę**urządzenia spełniającego poniższe wymagania:*

| **Lp** | Parametr lub opis wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia | **Wymagana funkcjonalność, graniczna wartość parametru,**  | **Tak / Nie****i/ lub****Oferowane wartości**  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | 2 | **3** | **4** |
| **Rozdzielacz optyczny z zintegrowanym aparatem cyfrowym do lampy szczelinowej lasera będącego w posiadaniu Zamawiającego z wyposażeniem: 1szt. – modyfikacja lampy szczelinowej** |
| Producent (marka) ……………………………………………………………………..……….… (*Należy podać)*Model …………………………………………………………………………………..…….…… (*Należy podać)*Rok produkcji *(nie wcześniej niż* ***~~2018~~******2012*** *r., sprzęt fabrycznie nowy i nieużywany)* …………......… (*Należy podać)* |
|  | **Cechy ogólne** |
|  | Rozdzielacz do cyfrowej lampy LED szczelinowej lasera TxCell IQ577 Iridex będącego w posiadaniu Zamawiającego wyposażona w kamerę cyfrową o wysokiej rozdzielczości  | wymagane | Tak / Nie(niepotrzebne skreślić) |
|  | **Cechy charakterystyczne** |
|  | Obrazowanie i komunikacja | Kamera wyposażona w matryce CCD 1 / 1,8" zapewniająca progresywne skanowanie obrazu  | Tak / Nie(niepotrzebne skreślić) |
|  | Rozdzielczość zdjęcia do min. 1600 x 1200 przy 8 kl / s | Tak / Nie(niepotrzebne skreślić) |
|  | Maksymalny rozmiar komórek: 4,40 μm x 4,40 μm | Tak / Nie(niepotrzebne skreślić) |
|  | Rozdzielczość min. 14-bitowa | Tak / Nie(niepotrzebne skreślić) |
|  | Szybkość transferu min. 400 Mb / s | Tak / Nie(niepotrzebne skreślić) |
|  | Szybkość akwizycji: co najmniej 15 fps  | Tak / Nie(niepotrzebne skreślić) |
|  | Tryby wideo co najmniej 1600 x 1200, 800 x 600 | Tak / Nie(niepotrzebne skreślić) |
|  | Interfejs cyfrowy | Tak / Nie(niepotrzebne skreślić) |
|  | wyposażenie | Minimum* Stacja robocza z monitorem min. 21” i dedykowanym oprogramowaniem
* Klawiatura
* Mysz komputerowa
 | Tak / Nie(niepotrzebne skreślić) |
|  | **Inne** |
|  | * Deklarację zgodności WE,
* oznakowanie znakiem CE
 | wymagane | Tak / Nie(niepotrzebne skreślić) |

…………………………………………..

*(miejscowość, data)*

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

*(podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionej*

*do występowania w imieniu Wykonawcy)*