**Załącznik nr 13 do SWZ**

**Załącznik nr 1 do umowy LI.262.3.12.2023**

**FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY - zadanie nr 12**

A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot zamówienia | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena**  **jednostkowa**  *netto* | **Wartość**  *netto*  *6=4x5* | **Stawka VAT**  *%* | **Cena**  **jednostkowa**  *brutto*  *8=9/4* | **Wartość**  *brutto*  *9=6+7* |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **I** | **Modułowa platforma do obrazowania przedniego odcinka oka** | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **Razem cena oferty** | | | | |  | **-** | **-** |  |

**B. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi……………..miesięcy.**

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modułowa platforma do obrazowania przedniego odcinka oka – 1 szt.** | | | Typ ………………………....  Model …………………...….  Producent…………………..  Kraj pochodzenia ………….. |
|  | Rok produkcji | | 2023 |
|  | Certyfikat CE | | |
|  | Aparat do wykonywania optycznej koherentnej tomografii (OCT) w zastosowaniu okulistycznym, przeznaczony do badania przedniego odcinka oka | | |
|  | Obrazowanie od przedniej powierzchni rogówki do tylnej powierzchni soczewki | | |
|  | Technologia obrazowania SS-OCT Swept Source | | |
|  | Aparat zawierający moduły: obrazowania, zaćmowy, rogówkowy, metryczny | | |
|  | Laserowe źródło światła o możliwości emisji fali długości 1200-1400 nm | | |
|  | Szybkość obrazowania min. 50 000 A-skanów na sekundę | | |
|  | Rozdzielczość osiowa w tkance min. 10 µm | | |
|  | Rozdzielczość poprzeczna w tkance min. 30 µm | | |
|  | Wielkość obrazu: min. 14 x 16.5 mm | | |
|  | Wzory skanowania min.: liniowy, objętościowy, radialny, łukowy | | |
|  | Liczba A-skanów na B-skan: min. 256, 512, 768, 1024 | | |
|  | Uśredniona liczba skanów na B-skan: min. 1, 2, 4, 8 | | |
|  | Eyetracking oparty o analizę położenia punktu Vertex | | |
|  | Regulowany elektrycznie podbródek | | |
|  | Pozycjonowanie aparatu przy pomocy mechanicznego joysticka | | |
|  | Dedykowany stolik pod urządzenie, elektrycznie regulowany w zakresie góra-dół | | |
|  | Możliwość tworzenia map grubości nabłonka rogówki | | |
|  | Możliwość tworzenia dokładnych map topograficznych dla przedniej i tylnej powierzchni rogówki: osiowych, tangencjalnych, elewacji (BFS, BFT) | | |
|  | Tworzenie map pachymetrycznych | | |
|  | Możliwość tworzenia map całkowitej mocy rogówki (total cornea power) | | |
|  | Możliwość tworzenia map wavefront rogówki | | |
|  | Widok łączony (multiview) od 1 do 6 map rogówki, w tym skany OCT i IR | | |
|  | Analizy przedniej komory uwzględniające refrakcję rogówki | | |
|  | Pomiar keratometrii przedniej i tylnej powierzchni rogówki | | |
|  | Pomiar aberracji wyższego i niższego rzędu | | |
|  | Możliwość analizy i oceny pod kątem prawdopodobieństwa wystąpienia ekstazji rogówki | | |
|  | Pomiar głębokości komory przedniej w zakresie min. 1,9 - 4,8 mm | | |
|  | Pomiar grubości soczewki w zakresie min. 2,4 - 6,8 mm | | |
|  | Pomiar promienia krzywizny rogówki | | |
|  | Pomiar grubości rogówki | | |
|  | Pomiar white-to-white | | |
|  | Pomiar kąta kappa | | |
|  | Biometria oparta o technologię OCT | | |
|  | Pomiar długości osiowej w zakresie min. 14-32 mm | | |
|  | Pomiar długości osiowej o dokładności min. 0,001 mm | | |
|  | Możliwość weryfikacji i manualnej zmiany długości gałki osiowej | | |
|  | Kalkulacja soczewek IOL sferycznych i torycznych | | |
|  | Wbudowane formuły kalkulacyjne: min. SRK/T, Holladay, Haigis, Hoffer-Q | | |
|  | Wbudowane formuły kalkulacyjne do soczewek torycznych, min.: Barrett Universal II, Barrett Toric, Barret True-K | | |
|  | Pomiar odległości spur-to-spur | | |
|  | Możliwość pomiaru kąta przesączania z uwzględnieniem automatycznie wyznaczonych punktów ostrogi twardówki | | |
|  | Pomiar kątów przesączania | | |
|  | Tworzenie wykresów 360° parametrów kąta przesączania | | |
|  | Możliwość wykonywania manualnych pomiarów odległości w jednostkach SI (mm) | | |
|  | Dedykowany system operacyjny, stacja akwizycyjna do aparatu, posiadająca złącze Thunderbolt. W zestawie monitor min. 23”, klawiatura, mysz, drukarka. | | |
|  | **Informacje dodatkowe** | | |
|  | Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilny z akcesoriami, fabrycznie nowy, po instalacji gotowy do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem | | |
|  | Zamawiający wymaga instalacji i uruchomienia sprzętu | | |
|  | **Okres gwarancji min. 24 miesiące** | | |
|  | Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji) | | |
|  | Wraz z dostarczonym sprzętem Wykonawca przekaże Instrukcję obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej, paszport techniczny, kartę gwarancyjną oraz wykaz podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów | | |
|  | Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w miejscu instalacji | | |
|  | Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. | Częstotliwość przeglądów … | |

C. Oświadczam, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot zamówienia spełniać będzie   
właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

D. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt B  
i C posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………  *Imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania Wykonawcy* |