|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formularz ofertowy** | | |
| Dostawa sprzętu medycznego. Nr sprawy 2233.17.2025 | | |
| **Aparat do radiowizjografii cyfrowej** | | |
| **Nazwa oferenta, NIP** (proszę wpisać): | | |
| **Oferowane urządzenie** (proszę wpisać **nazwę producenta, model**): | | |
| Lp. | Wymagania techniczne przedmiotu zamówienia | Spełnienie wymagań technicznych:  1) jeżeli oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne wpisać „**TAK**”  2) jeśli oferowany agregat nie spełnia wymagań technicznych wpisać „**NIE**” |
|  | czujnik o wymiarach zewnętrznych max. 31x45mm i wymiarach pola aktywnego min. 26x36mm |  |
|  | rozdzielczości obrazumin. 32 lp/mm |  |
|  | rozmiar piksela min. 15 μm x 15 μm |  |
|  | eksport i import obrazów ze standardem DICOM |  |
|  | możliwość edycji obrazów RVG w tym: możliwość powiększania obrazu, regulacja kontrastu |  |
|  | oprogramowanie z dożywotnią licencją, bezpłatna bez konieczności subskrypcji |  |
|  | urządzenie przeznaczone do pracy w sieci Ethernet |  |
|  | wyposażenie dodatkowe: komputer przenośny typu laptop wraz z zainstalowanym  oprogramowaniem do akwizycji z bezpłatną licencją bezterminową |  |
|  | wyposażenie dodatkowe: dodatkowa bezpłatna licencja bezterminowa, bez konieczności subskrypcji - na drugie stanowisko przeglądowe |  |
|  | urządzenie dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa |  |
|  | min. 2 lat gwarancji na urządzenie |  |