**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

ORAZ WYMAGANIA ODNOSZĄCE SIĘ DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Nazwa i typ/model oferowanego mikrokeratomu:** ……………………………………………………………………………

**Producent:** …………………………………………………………………………………………………………………………….…………..

**Rok produkcji:** ……………………………………………………………………………………………………………………………….……

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr** | **Warunek** | **Parametry oferowane opis lub potwierdzenie wartości** |
|  | Mikrokeratom Liniowy do zabiegów warstwowych przeszczepów rogówki UT DSAEK z systemem stabilizacji ciśnienia ACP | TAK |  |
|  | Konsola sterująca | TAK |  |
|  | Zasilanie dla mikrokeratomu do wyboru: z sieci elektrycznej i z butli z azotem . | TAK  Podać | Zasilanie z sieci i z butli z azotem 0pkt.Dodatkowe zasilanie sprężonym powietrzem w zakresie 4-8 bar 5pkt. |
|  | Wewnętrzny akumulator do podtrzymania zasilania w przypadku braku napięcia w sieci. | TAK |  |
|  | Przycisk nożny sterujący do uruchomienia oscylacji i przesuwu noża. | TAK |  |
|  | Możliwość pracy konsoli z keratomem obrotowym manualnym , liniowym manualnym , liniowym automatycznym. | TAK |  |
|  | Precyzyjna regulacja ciśnienia zasilającego w przypadku stosowania turbiny. | TAK |  |
|  | Wyświetlacz cyfrowy prezentujący aktualne ciśnienie zasilające turbinę na wyjściu konsoli. | TAK |  |
|  | System zapewniający podciśnienie dla zabiegów ALTK. Z dwiema pompami i cyfrowym wyświetlaczem podciśnienia. | TAK |  |
|  | Motor do liniowego DSAEK zasilany elektrycznie do napędu oscylacji i przesuwu noża z możliwością sterylizacji plazmowej. | TAK |  |
|  | Cięcie z przesuwem automatycznym. | TAK |  |
|  | Do wyboru dwie prędkości przesuwu. | TAK |  |
|  | Możliwość pracy z głowicami jednorazowymi do wyboru z zakresu kalibracji 110, 150, 200, 250, 300, 350, 400, 450 mikrometrów . | TAK  Podać | Zakres kalibracji do 450 mikrometrów 0pkt. Powyżej 5 pkt |
|  | 1 komplet głowic 400 mikrometrów  1 komplet głowic 450 mikrometrów  1 komplet głowic 500 mikrometrów  1 komplet głowic 550 mikrometrów | TAK |  |
|  | Sztuczna komora wielorazowego użytku do preparowania płatka rogówki. | TAK |  |
|  | Kaseta do sterylizacji sztucznej komory w autoklawie. | TAK |  |
|  | Możliwość zastosowania komór jednorazowych, sterylnych | TAK |  |
|  | 1 komplet jednorazowych komór z pierścieniem prowadzącym | TAK |  |
|  | Urządzenie do podaży i kontroli ciśnienia w sztucznej komorze | TAK |  |
|  | Zakres regulacji cisnienia od 30 do 150 mmHg | TAK  Podać | Zakres regulacji od 30 do 150mmHg 0pkt. Powyżej 5 pkt. |
|  | Zasilanie napięciem z sieci | TAK |  |
|  | Regulacja ciśnienia pokrętłem | TAK |  |
|  | Wyświetlacz cyfrowy wskazujący aktualne ciśnienie | TAK |  |
|  | Przycisk nożny do uruchomienia podaży ciśnienia. | TAK |  |
|  | Komplet przewodów do podaży ciśnienia do komory z filtrem bakteryjnym, kranikami i strzykawką. | TAK |  |
|  | Zestaw narzędzi do UT DSEAK:  Kaseta sterylizacyjna (1 szt.)  Rozwórka Shapira (1 szt.)  Szczypce Busin’a 23G (1 szt.)  Rynna Busin’a min (1 szt.)  Haczyk Price’a (1 szt.)  Dren komorowy do utrzymania ciśnienia (1 szt.)  Szpatułka 90 stopni (1 szt.)  Marker DSAEK 9.0 mm ( 1 szt.) | TAK |  |
|  | Zestaw pierścieni prowadzących do liniowego DSAEK do sztucznej komory wielorazowego użytku. | TAK |  |

\*Należy wpisać wszystkie informacje charakteryzujące parametr lub element składowy oferowanego

sprzętu, a w przypadku, jeśli część składową można określić za pomocą modelu czy też numeru katalogowego,

należy wpisać również te informacji

**Oświadczenie opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionych do reprezentowania**