**D10.251.81.B.2024 Załącznik nr 3h do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)**

**Część nr 8 – zadanie 1**

**Wideolaryngoskop z torem wizyjnym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Producent | podać |  |
|  | Nazwa i typ | podać |  |
|  | Kraj pochodzenia | podać |  |
|  | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2024 |  |
|  | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
|  | Miejsce instalacji | Copernicus PL Sp. z o.o. ul. Nowe Ogrody 1-6 80-803 Gdańsk |  |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany  i wskazany do oceny** | **Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE** |
|  | Zestaw składający się z dwóch rękojeści | Tak |  |
|  | Kolorowy, dotykowy monitor (tor wizyjny) o min. przekątnej min. 3,0” oraz rozdzielczości min. 640x480 | Tak, podać |  |
|  | Możliwość obracania monitora w min. dwóch płaszczyznach | Tak |  |
|  | Kąt pola widzenia kamery min. ~~60°~~ 58° | Tak, podać |  |
|  | Zakres roboczy min. 20–100 mm | Tak, podać |  |
|  | Możliwość rejestracji zdjęć i filmów | Tak |  |
|  | Łyżki laryngoskopowe o specjalnym kształcie ułatwiającym intubację trudnych dróg oddechowych | Tak |  |
|  | Łyżki jednorazowe w rozmiarach M (średnia) i L (duża) po 10 szt. z każdego rozmiaru jako zestaw startowy. | Tak |  |
|  | Źródło światła: dioda LED, min. 1000 luxów, 5000K | Tak |  |
|  | System podgrzewania optyki zapobiegający parowaniu kamery | Tak |  |
|  | Wbudowany port HDMI umożliwiający podłączenia do zewnętrznego monitora | Tak |  |
|  | Czas pracy akumulatora min. 3h | Tak, podać |  |

**Część nr 8 – zadanie 3**

**Sukcesywne dostawy jednorazowego wyposażenia eksploatacyjnego do wideolaryngoskopu z zadania 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Jednostka miary** | **Ilości** | **Numer katalogowy** | **Producent  i nazwa handlowa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość oferowana** |
| 1 | Łyżka laryngoskopowa jednorazowa w rozmiarach do wyboru: XS, S, M, L - w pełni współpracująca z urządzeniem opisanym w części nr 8 zadanie 1 | szt. | 100 |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | | | |  |

**UWAGA: dokument powinien być podpisany przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy w sposób określony w SWZ**