

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA
DOSTAWA FRONTOFOKOMETRU**

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, oferowane parametry lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I.	Informacje ogólne:		
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Rok produkcji 2016.	TAK	
4.	Urządzenie fabrycznie nowe, (wyklucza się aparat demonstracyjny, rekondycjonowany, używany).	TAK	
5.	Zasilanie AC 220-240 V 50/60 Hz.	TAK	
6.	Klasa wyrobu medycznego.	TAK/NIE podać	
II.	Parametry szczegółowe:		
1.	Automatyczny pomiar soczewek jednoogniskowych, wieloogniskowych i progresywnych.	TAK	
2.	Automatyczne rozpoznawanie soczewek jednoogniskowych i progresywnych.	TAK	
3.	Zielone źródło światła.	TAK	
4.	Zakres pomiarowy mocy sferycznej: od -25D do +25D, dokładność 0,25D, 0,12D, 0,01D.	TAK	
5.	Zakres pomiarowy mocy cylindrycznej: od -10D do +10D, dokładność 0,25D, 0,12D, 0,01D.	TAK	
6.	Wybór pomiaru cylindra: +/-±.	TAK	
7.	Pomiar PD.	TAK	
8.	Pomiar addycji od 0 do +10D.	TAK	
9.	Pomiar UV mierzonych soczewek.	TAK	
10.	Średnica soczewki mierzonej – min. zakres: 15-100 mm	TAK, podać	
11.	Kolorowy, dotykowy wyświetlacz min.: 5,7”.	TAK, podać	
12.	Wbudowana drukarka termiczna.	TAK	
III.	Dokumentacja:		
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)