**Załącznik nr 1**

**Dostawa czujnika z radiowizjografią**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa urządzenia | Podać |  |
| Producent/Firma | Podać |  |
| Typ, model | Podać |  |
| Rok produkcji nie później niż 2019 | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Wymóg** | **Oferowane parametry** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, nie powystawowy, kompletny i gotowy do użytkowania bez dodatkowych zakupów i inwestycji | TAK |  |
|  | Technologia sensora: CMOS | TAK |  |
|  | Połączenie z komputerem: USB 2.0 | TAK |  |
|  | Wymiary maksymalne urządzenia: 28 x 39 mm | TAK, podać |  |
|  | Wymiary maksymalne pola aktywnego: 23 x 30 mm | TAK, podać |  |
|  | Grubość sensora: <8 mm | TAK, podać |  |
|  | Widoczna rozdzielczość: min. 16 lp/mm | TAK, podać |  |
|  | Zabezpieczenie przed prześwietleniem obrazu | TAK |  |
|  | Zaokrąglone krawędzie dla lepszego komfortu pacjenta | TAK |  |
|  | Brak konieczności jakiejkolwiek aktywacji systemu w komputerze przed zrobieniem zdjęcia | TAK |  |
|  | Szybki i łatwy w użyciu kompatybilny z każdym oprogramowaniem Windows i MAC OS posiadanym przez Zamawiającego | TAK |  |
|  | Sensor wraz z uchwytem oraz z 10 (dziesięcioma) osłonkami | TAK |  |
|  | Komplet pozycjonerów w zestawie | TAK |  |
|  | Okres gwarancyjny min. 24 miesiące | TAK, podać |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych – załączyć do oferty | TAK |  |
|  | Certyfikat CE | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej. | TAK |  |