Specyfikacja oferowanego przedmiotu

Zadanie 5 – bezdotykowy aparat do mierzenia ciśnienia ocznego – Tonometr bezdotykowy

DANE URZĄDZENIA:

Nazwa i typ aparatu: .....

Producent: .....

Kraj producenta: .....

Rok produkcji aparatu: .....

Aparat fabrycznie nowy *(potwierdzić TAK)* .....

L.p.	WYMAGANIA TECHNICZNO-UŻYTKOWE	Potwierdzenie: TAK
1.	Pomiar wykonywany automatycznie	
2.	Automatyczne śledzenie oka	
3.	Posiada system kontroli ciśnienia wyzwalanego powietrza	
4.	Posiada funkcję korekcji ciśnienia wewnątrzgałkowego do grubości rogówki pacjenta	
5.	Możliwość ustawienia głowicy pomiarowej w osiach góra/dół i lewo/prawo	
6.	Zakres pomiaru ciśnienia 1 – 60 mm Hg	
7.	Dokładność pomiaru 1 mm Hg	
8.	Odległość robocza 11 mm	
9.	Posiada wewnętrzne światło fksacyjne	
10.	Wyposażony w elektrycznie regulowany podbródek	
11.	Ekran dotykowy 5,5 – 5,7 “ LCD	
12.	Posiada wbudowaną drukarkę termiczną	

..... dnia .....

.....
/podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania/