Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Dział Zakupów - Sekcja Zakupów Aparatury i Sprzętu IT

**Specyfikacja techniczna:**

Modele anatomiczne do diagnostyki ultradźwiękowej: model serca, model oka, model piersi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wymagana funkcja lub parametr graniczny** | | **Odpowiedź Wykonawcy**  **TAK/NIE**  **lub parametr oferowany** |
| 1. | **Model piersi kobiecej ze zmianą w postaci wewnętrznego guza** | |  |
| 1.1 | a) **Symulują laktację prawa pierś:**  Medialnie przecięta na pół, mocowanie na magnesy.  Zdrowa tkanka gruczołu sutkowego na przeciętej powierzchni zewnętrznej połowy.  Zapalenie gruczołów sutkowych (zapalenie sutka) na powierzchni cięcia wewnętrznej połowy.  b) **Lewa pierś w stanie spoczynku**:  2 sekcje strzałkowe, rozkładane na 3 części, mocowane za pomocą magnesów  Zdrowe struktury anatomiczne na płaszczyźnie cięcia zewnętrznej połowy. Skóra fenestrowana na zewnętrznej połowie , aby pokazać regionalne węzły chłonne.  Torbiele i gruczolaki (włókniak) na zewnętrznej płaszczyźnie przekroju środkowego piersi.  Patologiczne rozrosty tkanki łącznej piersi (mastopatia) na wewnętrznym poziomie cięcia środkowego odcinka piersi.  Nowotwory złośliwe w płaszczyźnie cięcia wewnętrznego odcinka piersi. | |  |
| 1.2. | Wymiary 16 x 13 x13 cm ±5 cm | |  |
| 2. | **Model oka** | |  |
| 2.1 | a) Model oka z 6-krotnym powiększeniem z możliwością rozłożenia na płaszczyznę poziomą, aby zbadać szczegóły funkcjonalne wewnątrz.  b) Możliwość usunięcia rogówki, tęczówki, soczewki i ciała szklistego.  c) Widoczne również mięsnie przyczepione do twardówki i części naczyniówki | |  |
| 3. | **Uproszczony model serca** | |  |
| 3.1 | a) Plastikowy, przeźroczysty cylinder długości min. 20 cm ±4 cm, dołączona gruszka zapewniająca powietrze do modelu  b) W zestawie kilka co najmniej 3 membrany do samodzielnej wymiany w razie potrzeby. | |  |
| 4. | Transport z wniesieniem | |  |
| 5. | Dostawa na miejsce wskazane przez Zamawiającego | |  |
|  | Stała opieka serwisowa w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym zapewniona będzie przez placówkę serwisową w kraju.  **Proszę podać: nazwa, adres, telefon, e-mail.** |  | |

Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Data…………….. ………………………………………………

pieczęć i podpis Wykonawcy