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 modelub) 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