

№ п.п.	ПАРАМЕТР	Требование технического задания	Соответствие требованию (да/нет)	Примечание
1. Источник лазерного излучения				
	Тип лазерной установки	Диодный лазер		
	Длина волны	810 нм (инфракрасная). Тип истинная непрерывная волна		
	Режимы	Непрерывный, импульсный		
	Выходная мощность	От не более 0,1 до не менее 3.0 Вт		
	Длительность импульса в импульсном режиме	Регулируемая от не более 0.01 до не менее 5 сек		
	Длительность микроимпульса в микроимпульсном режиме	Регулируемая от не более 100 до не менее 500 мкс		
	Длительность паузы в импульсно – периодическом режиме	Регулируемая от не более 0.1 до не менее 10 сек		
	Класс лазерной установки	IV		
	Прицельный луч	Диодный лазер – 635 – 670 нм (красный), настраиваемая выходная мощность менее 1.0 мВт		
	Охлаждение:	Внутреннее, воздушное		
2. Ручной световодный инструмент				
	Прямой зонд для транссклеральной коагуляции	Не менее 5 штук		
	Длина волокна	Не менее 2,0 м		
	Применение:	Трансклеральная фотокоагуляция при глаукоме;		
3. Приставка к щелевой лампе				
	Приставка к щелевой лампе для транспупиллярной фотокоагуляции	Не менее 1 шт.		
	Диапазон размеров пятен в фокальной плоскости приставки, мкм	не уже 100 - 3000		
	Соединительный световодный кабель	Не менее 2 штук длиной не менее 1,5 метра каждый		
	Светофильтры для окуляров щелевой лампы	Не менее 2х шт		
4. Дополнительно				
	Педаль включения излучения	Не менее 1 штуки		
	Визуализатор лазерного излучения	Не менее 1 штуки		
	Защитные очки	Не менее 2х штук		
	Вес	Не более 8 кг		
	Напряжение	220В, 50-60Гц, 1 фаза		

5. Комплектация:			
	Лазерный аппарат	Не менее 1 штуки	
	Трансклеральный зонд	Не менее 5штук	
	Шнур питания	Не менее 1 штуки	
	Срок гарантии	Не менее 12 месяцев	
	Копии регистрационных удостоверений на медицинскую технику, поставляемую для медицинского применения на территории Российской Федерации	Наличие	
	Копия декларации соответствия на медицинскую технику, поставляемую для медицинского применения на территории Российской Федерации	Наличие	
	Предоставление владельцу эксплуатационной документации, необходимой для поддержания поставленной медицинской техники в исправном, работоспособном состоянии (паспорт, руководство по эксплуатации) на русском языке.	Наличие	
6.2	Документы		
	Регистрационное удостоверение МЗ РФ	Наличие	
	Сертификат соответствия	Наличие	