ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

20 Lampa zabiegowa

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ** |
| 1. | Lampa zabiegowa na statywie jezdnym – statyw z 4 kołami (2 koła z  hamulcem) |  |
| 2. | Regulacja położenia lampy możliwa dzięki uchwytowi przy kopule zapewniającemu dokładne pozycjonowanie lampy |  |
| 3. | Okrągły kształt lampy zapewniający dokładne oświetlenie pola zabiegowego i bezcieniowość |  |
| 4. | Średnica kopuły do 35 cm. |  |
| 5. | Kopuła wyposażona w uchwyt brudny |  |
| 6. | Kopuła wyposażona w wymienny sterylizowany uchwyt (min. 2 uchwyty  w komplecie) |  |
| 7. | Ramię poruszające się w pionie dzięki sprężynowemu systemowi równoważącemu ze zdolnością do zataczania pełnego okręgu bez  zatrzymań |  |
| 8. | Możliwość obrotu kopuły względem osi pionowej i poziomej |  |
| 9. | Źródło światła diody LED |  |
| 10. | Zastosowanie techniki diodowej eliminujące nagrzewanie się lampy |  |
| 11. | Natężenie oświetlenia w odległości 1 m: 60.000 lux |  |
| 12. | Wgłębność min. 130 cm |  |
| 13. | Współczynnik odwzorowania barw Ra min. 96 |  |
| 14. | Temperatura barwowa: 4.400 K |  |
| 15. | Regulacja natężenia oświetlenia realizowana bezdotykowo w zakresie  min. 50-100% |  |
| 16. | Pobór mocy max 20 W |  |
| 17. | Klasa zabezpieczenia przed porażeniem elektrycznym: I |  |

UWAGI:

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone**

folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

1. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
2. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

…………………………….

Podpis Wykonawcy