Zał. nr 3 Opis przedmiotu zamówienia

Pakiet 1 – Lampa zabiegowa – 3 szt

Lp.	Warunki i parametry	Wymagania graniczne	Potwierdzenie spełnienia warunku/parametru (opis)
1.	Producent	Podać	
2.	Model/typ	Podać	
3.	Lampa zabiegowa wyposażona w oprawę oświetleniową mocowaną na ramieniu, zamocowanym do przejezdnej podstawy	TAK	
4.	Oprawa oświetleniowa wykorzystujące technologie diod świecących LED	TAK	
5.	Oprawa oświetleniowa z białymi LED-ami emitujące światło białe	TAK	
6.	Oprawa oświetleniowa wykonana z odlewu aluminiowego – bez tworzywowych elementów zewnętrznych (z wyjątkiem osłony soczewek)	TAK	
7.	Lampa: matryca diodowa złożona z co najmniej 35 punktów LED, o natężeniu oświetlenia Ec=50kLux/1m	TAK	
8.	Wbudowana, wewnętrzna ładowarka i układ dwóch pojemnych akumulatorów, zapewniających przynajmniej 3godziny pracy	TAK	
9.	Średnica pola d10: min 24 cm,	TAK	
10.	Współczynnik odwzorowania barw – Ra min 93	TAK	
11.	Temperatura barwowa min. 4300ºK	TAK	
12.	Niewielki przyrost temperatury w obszarze głowy lekarza: nie większy niż 1 ºC	TAK	
13.	Możliwość regulacji natężenia światła w zakresie co najmniej 10-100%	TAK	
14.	Panel sterujący natężeniem oświetlania umieszczony w pobliżu oprawy	TAK	
15.	Żywotność układu świetlnego min 50000h	TAK	
16.	Zapasowe uchwyty wielorazowe, z możliwością sterylizowania ich w autoklawie - minimum 2 szt. na jedną oprawę	TAK	
17.	Bezpieczna oprawa matryc – temperatura oprawy nie większa niż 40 ºC	TAK	
18.	Niskie zużycie energii elektrycznej – nie przekraczające 60W	TAK	
19.	Szczelna oprawa oświetleniowa zapewniające możliwość łatwej dezynfekcji lampy – klasa ochrony min IP=44	TAK	
20.	Płaska oprawa o otwartej konstrukcji - (wykluczone oprawy o średnicach przekraczających 35 cm i głębokości większej niż 10 cm)	TAK	
21.	Współczynnik oddawania barwy czerwonej R9 min 90	TAK	
22.	Wgłębność oświetlenia min 700 mm	TAK	
23.	Min. 5 kółek, z tego min. 2 z hamulcem	TAK	
24.	Zakres ruchu w pionie na ramieniu uchylnym min. 1100 mm	TAK	
25.	Możliwość obrotu oprawy na przegubie łączącym oprawę z ramieniem uchylnym o 360°	TAK	

Pakiet 2 – Wózek zabiegowy anestezjologiczny z nadstawką – 1 szt.

Przedmiot:
Nazwa i typ:
Producent:
Rok produkcji:

ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH

LP.	PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE	WYMAGANIA TAK/ NIE	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Wózek medyczny czteroszufladowy z blatem z tworzywa ABS z trójstronną galeryjką z nadstawką 12 pojemnikową	Tak	
2.	Wózek o konstrukcji lakierowanej proszkowo	Tak	
3.	Korpus wózka wykonany z podwójnej blachy ocynkowanej w systemie dwuwarstwowym z wypełnieniem usztywniająco-wygłuszającym odpornym na wilgoć (nie dopuszcza się wypełnień tekturowych).	Tak	
4.	Grubość ścianek korpusu min. 28 mm. Ścianka zewnętrzna o grubości blachy min.1 mm, ścianka wewnętrzna o grubości min. 0,8 mm.	Tak	
5.	Pod uchwytami owalne przetłoczenia.	Tak	
6.	Konfiguracja szuflad: - 4 x szuflada o wysokości roboczej min. 140 mm z podziałkami	Tak	
7.	Wózek wyposażony w ergonomiczny uchwyt do przetaczania, wykonany ze stali nierdzewnej, zamontowany po prawej stronie korpusu; uchwyt o przekroju kołowym o średnicy Ø 25 mm.	Tak	
8.	Układ jezdny: 4 koła skrętne o Ø min. 125 mm, w tym 2 z hamulcem.	Tak	
9.	4 odbojniki talerzykowe odbojniki z tworzywa umieszczone nad każdym z kół.	Tak	
10.	Wymiary całkowite wózka bez wyposażenia dodatkowego: – szerokość 870 mm (+/-20 mm) – głębokość 660 mm (+/-20 mm) – wysokość 900 mm (+/-20 mm).	Tak	
11.	Wyposażenie dodatkowe wózka: - nadstawka z 12 uchylnymi pojemnikami z tworzyw, pojemniki o wymiarach: 130x125x190 mm / 100x95x145 mm / 175x145x220 mm - kosz na odpady poj. 8l z kolanowym systemem otwierania - uchwyt na pojemnik rękawiczek - uchwyt z pojemnikiem na zużyte igły - szyna sprzętowa o długości użytkowej 485 mm o nośności 5 kg – 2 szt. - zamek centralny szuflad.	Tak	
12.	Wózek odporny na działanie środków dezynfekcyjnych, promieni UV.	Tak	
13.	Wyrób medyczny posiadający aktualny dokument dopuszczający do obrotu zgodny z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz.U. nr 107, poz. 679 z późn. zm.)	Tak	

14.	Wyrób oznaczony znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE	Tak	

Pakiet 3 – Wózek zabiegowy – 2 szt.

Przedmiot:
Nazwa i typ:
Producent:
Rok produkcji:

ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH

LP.	PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE	WYMAGANIA TAK/ NIE	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Wózek trzy blatowy, wykonany ze stali kwasoodpornej OH18N9,	TAK	
2.	Konstrukcja wózka szkieletowa wykonana z profili zamkniętych 25x25 mm.	TAK	
3.	Blaty proste, wzmocnione, z blachy o grubości min. 1 mm o nośności min. 15 kg każdy.	TAK	
4.	Wózek wyposażony w ergonomiczny uchwyt do przetaczania o Ø 25 mm.	TAK	
5.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne.	TAK	
6.	Układ jezdny składający się z czterech kół o średnicy ∅ 125 mm, dwa koła z hamulcem.	TAK	
7.	Wymiary blatów (szer. x gł.) 800 x 600 mm.	TAK	
8.	Wysokość górnego blatu : 900 mm.	TAK	
9.	Wyrób medyczny posiadający aktualny dokument dopuszczający do obrotu zgodny z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. t.j. 2010.107.679 z późn. zm.)	TAK	
10.	Wyrób oznaczony znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE	TAK	