**EZ/163/2020/KŁ**

**Załącznik nr 2b do SIWZ**

**Załącznik nr 1 do umowy**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Wymagane parametry techniczno-funkcjonalne)**

**PAKIET NR 2**

* **Zestaw do operacji kardiochirurgicznych – Lampa czołowa LED – 1 zestaw**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca/Producent** |  |
| **Nazwa-model/typ** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji min. 2020r.** |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów technicznych**  | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| 1. | Specjalnie zaprojektowany ultralekki czepek z modułem o wadze nie przekraczającej 130 gramów – **z opatentowanym wsparciem z tyłu czaszki** - dla zwiększenia komfortu użytkowania, konstrukcja i jakość światła idealna do procedur kardiochirurgicznych i innych, wysokospecjalistycznych | Tak, podać |  |
| 2. | Źródło światła LED o mocy 55.000 lux (przy dystansie 40cm) z obrotowym portem umożliwiającym podłączenie czepka wszystkich producentów na rynku: ACMI, Wolf, Storz i Olympus, Luxtec zamocowane na przenośnym, lekkim, mobilnym stojaku | Tak, podać |  |
| 3. | Przewód o średnicy 4mm i końcówce proksymalnej zatopionej na stałe w metalowym holderze zagiętym pod kątem 110 stopni w celu uniemożliwienia zagięcia i uszkodzenia podczas każdorazowego podłączania do źródła światła.  | Tak, podać |  |
| 4. | Trwałość lampy minimum 30.000 godzin (15 lat/40 godzin tygodniowo x 50 tygodni) | Tak, podać |  |
| 5. | Barwa światła zbliżona do światła dziennego o temperaturze 6.500 ºK | Tak, podać |  |
| 6. | Możliwość ogniskowania pola oświetlenia w zakresie od 20mm do 120mm | Tak, podać |  |
| 7. | W komplecie klipsy zabezpieczające kabel | Tak, podać |  |
| 8. | Konsola z panelem umożliwiającym ustawienie żądanych parametrów źródła światła | Tak, podać |  |
| 9. | Dodatkowe pokrycie materiałowe, zamykane, służące do bezpiecznego przechowywania czepka lampy na bloku operacyjnym | Tak, podać |  |
| 10. | W zestawie STOJAK NA GENERATOR ŹRÓDŁA ŚWIATŁA | Tak, podać |  |
| 11. | W zestawie dodatkowe źródło światła LED – baterie na czepcu | Tak, podać |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres gwarancji minimum 12 miesięcy licząc od dnia wydania Zamawiającemu towaru zgodnego z umową. | **Dodatkowy okres** gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym | *(dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.38 SIWZ.)* |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi………………………..………………....... (uzupełnić)

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z ww. parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

..................................

Wykonawca