**EZ/ZP/93/2021/ESŁ**

Załącznik nr 2 do Zaproszenia

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Wymagane parametry techniczno-funkcjonalne)**

**ZESTAW ORTOPEDYCZNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca/Producent** |  |
| **Nazwa-model/typ** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji min. 2021 r.** |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych** **parametrów technicznych** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| **1.** | Rękojeść wiertarska akumulatorowa, dwuprzyciskowa | Tak |  |
| **1.1** | Płynna regulacja prędkości obrotów wzrastających wraz z siłą nacisku na przycisk załączający | Tak |  |
| **1.2** | Rękojeść posiadająca funkcje wiercenia (prawo, lewo), wkręcania (prawo, lewo), ruchy oscylacyjne, gwintowane | Tak |  |
| **1.3** | Końcówki wiertarskie montowane zatrzaskowo w napędzie | Tak |  |
| **1.4** | Rękojeść wyposażona w pierścień blokady zatrzaskowej posiadający dwie karbowane wypustki ułatwiające wymianę złączek | Tak |  |
| **1.5** | Maksymalna moc: 275W | Tak, podać |  |
| **1.6** | Maksymalny moment obrotowy: 16,4Nm | Tak, podać |  |
| **1.7** | Maksymalna prędkość: 1500 obr./min. | Tak, podać |  |
| **1.8** | Maksymalna prędkość trybu wkrętowego: 250 obr./min. | Tak, podać |  |
| **1.9** | Maksymalna prędkość w trybie rozwiercania: 300 obr./min. | Tak, podać |  |
| **1.10** | Zakres prędkości trybu gwintowania: 0-250 obr./min. | Tak, podać |  |
| **1.11** | Maksymalna prędkość trybu wiercenia oscylacyjnego: 750 obr./min., zakres oscylacji: 0-270° | Tak, podać |  |
| **1.12** | Waga: 0,644kg | Tak, podać |  |
| **1.13** | Poziom hałasu: 80dB | Tak |  |
| **1.14** | Napęd elektryczny nie wymagający oliwienia | Tak |  |
| **1.15** | Klasa szczelności IPX6 / IPX8 | Tak, podać |  |
| **2.** | Złączka typu Jacobs - 6,35mm z kluczykiem | Tak, podać |  |
| **3.** | Podajnik do drutu - 1,8-4mm | Tak, podać |  |
| **4.** | Podajnik do drutu - 0,7-1,6mm | Tak, podać |  |
| **5.** | Złączka wiertarska typu AO/Trinkle, przełożenie 1:1 | Tak, podać |  |
| **6.** | Złączka piłki sagitalnej, precyzyjna z wychyleniem ostrza max. do 4 stopni | Tak, podać |  |
| **7.** | Bateria Litowa duża, pojemność min. 2,5 amperogodziny, sterylizowalna | Tak, podać |  |
| **8.** | Bateria Litowa mała, pojemność min. 1,1 amperogodziny, sterylizowalna | Tak, podać |  |
| **9.** | Kosz do sterylizacji zestawu | Tak |  |
| **10.** | Ładowarka do baterii litowych, cztery stanowiska, monitoring jakości baterii | Tak |  |
| **11.** | Kabel zasilający do ładowarki | Tak |  |
| **12.** | Gwarancja: 24 miesiące (licząc od terminu określonego w §7 pkt 1 wzoru umowy) | TAK |  |
| **13.** | Karta gwarancyjna (załączyć przy dostawie) | TAK |  |
| **14.** | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyćprzy dostawie) | TAK |  |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju prowadzi ………………..………………….......

*(uzupełnić)*

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w 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