**EZ/89/2022/SN**

Załącznik nr 2a do SIWZ

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Wymagane parametry techniczno-funkcjonalne)**

**PAKIET NR 1**

**Zestaw napędów ortopedycznych – 3 kpl**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca/Producent** | |  | |
| **Nazwa-model/typ** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
| **Rok produkcji min. 2022r.** | | | |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów technicznych** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
|  | | | |
| 1 | Wiertarka ortopedyczna bateryjna dwuprzyciskowa. Płynna regulacja prędkości obrotów wzrastających wraz z siłą nacisku na przycisk załączający.  Rękojeść posiadająca funkcje wiercenia (prawo, lewo), wkręcania ( prawo, lewo), ruchy oscylacyjne, gwintowanie.  Końcówki wiertarskie montowane zatrzaskowo w napędzie. | Tak, podać |  |
| 2 | Rękojeść wyposażona w pierścień blokady zatrzaskowej posiadający wypustki ułatwiające wymianę złączek. | Tak, podać |  |
| 3 | Maksymalna moc: 275W | Tak, podać |  |
| 4 | Maksymalny moment obrotowy: 16,4 Nm. | Tak, podać |  |
| 5 | Maksymalna prędkość: 1525 obr/min | Tak, podać |  |
| 6 | Maksymalna prędkość w trybie gwintowania: 250 obr/min. | Tak, podać |  |
| 7 | Maksymalna prędkość w trybie rozwiercania: 300 obr/min. | Tak, podać |  |
| 8 | Maksymalna prędkość trybu wiercenia oscylacyjnego: 750 obr/min., zakres oscylacji: 0-270 ° | Tak, podać |  |
| 9 | Waga: maksymalnie 750 g | Tak, podać |  |
| 10 | Napęd elektryczny nie wymagający oliwienia | Tak, podać |  |
| 11 | Klasa szczelności jednocześnie występujące IPX6 / IPX8 / IPX9 | Tak, podać |  |
| 12 | Złączka wiertarska trójszczękowa 6,35mm z kluczykiem | Tak, podać |  |
| 13 | Podajnik do drutów - 1,8-4mm | Tak, podać |  |
| 14 | Podajnik do pinów - 0,71 - 1,6mm | Tak, podać |  |
| 15 | Złączka wiertarska typu małe AO, przełożenie 1:1 | Tak, podać |  |
| 16 | Rozwiertak typu 5:1 AO/ASIF, przełożenie 5:1 | Tak, podać |  |
| 17 | Bateria Litowa duża, sterylizowalna kompatybilna z ładowarką Hall, będącą na wyposażeniu zamawiającego | Tak, podać |  |
| 18 | Perforowany kosz do sterylizacji dużego zestawu | Tak, podać |  |
| 19 | Złączka piłki sagitalnej, precyzyjna do rękojeści uniwersalnej, wychylenie ostrza do 4 stopni | Tak, podać |  |
| 20 | Instrukcja w języku polskim | TAK  Załączyć przy dostawie |  |
| 21 | Karta gwarancyjna | TAK  Załączyć przy dostawie |  |
| 22 | Okres gwarancji minimum 36 miesięcy | Tak, podać |  |
| **Wyposażenie dodatkowe** | | | |
| 23 | Ostrza o rozmiarach: 5.5 X 18.5 X 0.4mm do piły mikro saggitalnej , pakowane pojedynczo, sterylnie, 5 sztuk w opakowaniu | Tak, podać |  |

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.

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny 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