**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I PARAMETRY TECHNICZNE**

**Lampa do naświetlania promieniami podczerwonymi – 1 szt.**

Wykonawca: ……………………………………………………………….

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

Producent/Kraj: …………………………………………………………

Rok produkcji: ………………….…………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany**  Oferent umieszcza opis parametru w oferowanym urządzeniu/infrastrukturze (wg kolumny „Parametr”) |
|  | **Parametry techniczne** |  |  |
|  | Lampa na statywie jezdnym z min.1 uchwytem bocznym wyposażona w kółka z min.1 hamulcem oraz regulacją wysokości i ustawienia tubusu | Tak |  |
|  | Podstawka umożliwiająca pracę lampy na stole | Tak |  |
|  | Mikroprocesorowe sterowanie pracą lampy | Tak |  |
|  | Wymuszone chłodzenie tubusu | Tak |  |
|  | Siatka zabezpieczająca | Tak |  |
|  | Sterownik elektroniczny z wyświetlaczem cyfrowym do ustawienia czasu zabiegu i regulacji mocy promieniowania | Tak |  |
|  | Maksymalna moc żarówki 400W | Tak |  |
|  | Regulacja jasności w zakresie 10-100%, umożliwiająca płynną regulację kroku dopasowaną do potrzeb terapii | Tak |  |
|  | Zegar zabiegowy z możliwością ustawienia czasu w zakresie 1-30 min | Tak |  |
|  | Zasilanie: 230V/50-60 Hz | Tak |  |
|  | Filtr czerwony z siatką zabezpieczającą | Tak |  |
|  | Filtr niebieski z siatką zabezpieczającą | Tak |  |
|  | Okulary ochronne dla pacjenta | Tak |  |
|  | Okulary ochronne dla terapeuty | Tak |  |
|  | Podstawa stołowa o wymiarach 30x40x40 cm (+/- 5 cm) | Tak, podać |  |
|  | Waga urządzenia max: 15 kg | Tak, podać |  |
|  | Wymiary max: 50x60x190 cm (+/- 5 cm) | Tak, podać |  |
|  | **Gwarancja** |  |  |
|  | Gwarancja min. 36 miesięcy | Tak, podać |  |
|  | Szkolenie z zakresu obsługi i eksploatacji, min. 8h dla 3 osób | Tak |  |

|  |
| --- |
| ……………………………………………… |
| *Podpis Oferenta* |