

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
(jednocześnie Załącznik nr 2 do umowy)**

DL-2711/45/2024

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
(Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia)**

**„Sprzedaż i dostawa zestawu laserowego
dla potrzeb Wojewódzkiego Zespołu Specjalistycznego w Rzeszowie”**

**I. Zestaw laserowy wraz z mobilną stacją roboczą do Poradni stomatologicznej –
1 zestaw - wymagane minimalne parametry i wyposażenie:**

Lp.	Opis parametru	Parametr wymagany
	Parametry techniczne i wyposażenie	
1.	Typ lasera: diodowy laser stomatologiczny: 405 nm + 635 nm + 980 nm, półprzewodnikowy	tak
2.	Tryb pracy: ciągła lub impulsowa	tak
3.	Długość fali promieniowania: 980nm – endo/perio/mikrochirurgia/wybielanie/terapia	tak
4.	Długość fali promieniowania: 635nm – biostymulacja/laserowe ozonowanie	tak
5.	Długość fali promieniowania: 405nm – diagnostyka	tak
6.	Maksymalna moc: do 10W (dla 980nm w CW) z regulacją co 0,5W	tak
7.	Maksymalna moc: 400mW (dla 635nm) z regulacją co 10mW do 100%	tak
8.	Maksymalna moc: 400mW (dla 405nm) z regulacją co 10%	tak
9.	Czas trwania impulsu: 0,05ms – 10 000ms	tak
10.	Częstotliwość: 0,05 – 10 000Hz	tak
11.	Sterownik: dwa niezależne procesory	tak
12.	Wyświetlacz: dotykowy	tak
13.	Układ prowadzenia wiązki: światłowód zakończony złączem SMA 905	tak
14.	Kwarcowy światłowód, średnica światłowodu: min. 200µm lub 320µm	tak
15.	Długość i rodzaj światłowodu (980 nm): 2,5m – dla światłowodu z otwartym końcem (zabiegi Endo-, Perio- i Mikrochirurgii), 1,5 m – dla przewodu światłowodowego (zabiegi wybielania, terapii)	tak
16.	Rodzaj aplikatorów (635 nm): aplikator światłowodowy o średnicy 8mm, 2mm oraz aplikator soczewkowy 14mm do biomodulacji	tak

	diagnostyki oraz zestaw aplikatorów Endo-, Bio-, Universal do PAD)	
17.	Wiązka lasera pilotującego: czerwona, 635nm	tak
18.	Włączanie emisji promieniowania: włącznikiem nożnym lub z rękojeści lasera	tak
19.	Zasilanie: (100-240)V / 50-60Hz	tak
20.	System chłodzenia: 980nm wewnętrzny, powietrzny i termoelektryczny 635nm pasywny	tak
21.	Wymiary lasera: +/- 27 x +/- 24,5 x +/- 9cm (szer. x dł. x wys.)	tak
22.	Waga lasera: +/- 2,5 kg	tak
23.	Klasa bezpieczeństwa: - elektrycznego: I typ B, - laserowego: 4	tak
24.	Walizka transportowa - wymiary walizki transportowej: +/- 53 x +/- 38 x +/- 23cm (szer. x dł. x wys.)	tak
25.	Waga walizki transportowej z laserem i akcesoriami: +/- 8,5 kg	tak
26.	Walizka na akcesoria (rękojeści, aplikatory i światłowody)	tak
27.	Sterownik z oprogramowaniem stomatologicznym z podziałem dziedzinowym na: mikrochirurgię, endodoncję, periodontologię, wybielanie, terapię, biomodulację i fotoaktywną dezynfekcję oraz z laserem fioletowym 405 nm do diagnostyki próchnicy i wczesnych faz zmian na błonie śluzowej i skórze oraz Medycynę Estetyczną wraz z wgraną encyklopedią procedur zabiegowych	tak
28.	Włącznik nożny	tak
29.	SMART KEY	tak
30.	Interlock, zasilacz i kabel zasilania sieciowego	tak
31.	Etykiety informacyjno - ostrzegawcze	tak
32.	Rękojeść zabiegowa do zabiegów endo, perio- i mikrochirurgicznych wraz z trzema metalowymi nasadkami zabiegowymi	tak
33.	Nóż diamentowy do światłowodu	tak
34.	Pakiet wybielania – rękojeść terapeutyczna do wybielania z przewodem światłowodowym	tak
35.	Aplikator do wybielania - łukowy	tak
36.	Sonda laserowa 405 nm/400 mV wraz z adapterem	tak
37.	Sonda laserowa 635 nm/400mV wraz z kablem	tak
38.	Pakiet do biostymulacji – nasadka do aplikatorów; aplikatory szklane 3 szt. – o średnicy ø 14, 8, 2 mm	tak
39.	Pakiet do fotoaktywnej dezynfekcji PAD – nasadka do fotoaktywnej dezynfekcji	tak
40.	Aplikatory jednorazowe do fotoaktywnej dezynfekcji 3 szt. – Perio, Endo, Bio	tak

41.	Błękit toluidyny do procedury PAD żel – 1,2 ml, fluid 1,2 ml	tak
42.	Okulary ochronne – 5 par: dla lekarza $\lambda=980$ nm, dla lekarza $\lambda=635$ nm, dla lekarza $\lambda=405$ nm, dla pacjenta i asysty $\lambda=635$ nm, i $\lambda=980$ nm i $\lambda=405$ nm + okulary dla medycyny estetycznej	tak
43.	Mobilna stacja robocza – 1 kpl.	tak

2. Gwarancja:

Gwarancja	
1.	Gwarancja na przedmiot umowy - min. 24 miesiące od dnia podpisania przez Wykonawcę i Zamawiającego protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń (jeżeli producent przewiduje dłuższy okres gwarancji, obowiązuje termin gwarancji określony przez producenta), z uwzględnieniem zapisów dotyczących gwarancji zawartych w umowie (Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego).
2.	Czas naprawy sprzętu od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego: do 7 dni roboczych.
3.	Szkolenie personelu/pracowników - w siedzibie Zamawiającego (stacjonarnie) - wskazanych przez Zamawiającego w zakresie instalacji oraz w pełnym zakresie objętym instrukcją użytkowania i obsługi przedmiotu umowy, w terminie ustalonym z Zamawiającym . Poza szkoleniem, o którym mowa powyżej, Zamawiający zapewni również szkolenie kliniczne teoretyczno – praktyczne dla trzech lekarzy, jak również szkolenie kliniczne dla dwóch higienistek, w miejscu i terminie ustalonym z Zamawiającym .
4.	Instrukcja obsługi w języku polskim - w wersji papierowej i elektronicznej (dostarczyć w terminie dostawy przedmiotu umowy).
5.	W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy techniczne zgodnie z wymogami producenta /potwierdzone protokołem sprawności i wpisem w paszporcie technicznym/ oraz w ostatnim miesiącu trwania gwarancji (jeżeli dotyczy)
6.	Instalacja aparatu przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny)
7.	Autoryzacja producenta na serwis zaoferowanego aparatu na terenie Polski