Załącznik nr 2 SWZ

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

**Pakiet nr 1**

**Lampa zabiegowa jezdna - nowa**

**Rok produkcji: min. 2025   
Ilość: 2szt.**

**Typ / Nr fabryczny:** ………………………………………………………………..…………  
 (proszę uzupełnić)

**Model / Marka:** ………………………………………………………………………….……  
 (proszę uzupełnić)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | | **Opis przedmiotu zamówienia** | | **Parametry wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** | **Numer katalogowy** |
|  | | | | | |  |
|  | | Urządzenie nowe, nieużywane. Wyklucza się produkty demo. | | TAK |  |  |
|  | | Lampa zabiegowa – źródło światła w technologii LED (diodowa) | | TAK |  |  |
|  | | Czasza lampy o kształcie okrągłym.  nie dopuszcza się lampy o czaszy dzielonej na segmenty. | | TAK |  |  |
|  | | Lampa wykorzystująca wyłącznie diody białe, nie dopuszcza się lampy wykorzystującej diody o innej barwie niż biała. | | TAK |  |  |
|  | | Lampa mocowana do statywu jezdnego z możliwością jej demontażu z tego statywu i zamontowania w razie potrzeby na np. uchwycie ściennym lub szynowym. | | TAK |  |  |
|  | | Czasza lampy umieszczona na sprężystym uchwycie pozwalającym na łatwe pozycjonowanie czaszy lampy. | | TAK |  |  |
|  | | Lampa wyposażona w maks. 10 diod | | TAK |  |  |
|  | | Natężenie oświetlenia min. 100 000 lx w odległości 50 cm. | | TAK |  |  |
|  | | Możliwość regulacji temperatury barwowej w zakresie 4000°K-4500°K | | TAK |  |  |
|  | | Żywotność źródła światła min. 60 000h | | TAK |  |  |
|  | | Wielkość plamy świetlnej przy odległości 50 cm min. 150mm | | TAK |  |  |
|  | | Możliwość regulacji natężenia światła w zakresie 25%-100% | | TAK |  |  |
|  | | Panel sterowania lampą umieszczony od boku czaszy. | | TAK |  |  |
|  | | Wskaźnik odwzorowania barw min 95 Ra. | | TAK |  |  |
|  | | Przyrost temperatury w obszarze zabiegowym max 1°C | | TAK |  |  |
|  | | Średnica czaszy lampy min. 200 mm | | TAK |  |  |
|  | | Lampa wyposażona w odkręcany uchwyt do pozycjonowania lampy z możliwością sterylizacji | | TAK |  |  |
|  | | Podstawa jezdna min pięcioramienna. | | TAK |  |  |
|  | | Pobór mocy max 12 W | | TAK |  |  |
|  | | Waga lampy maksymalnie 5 kg | | TAK |  |  |
|  | **Informacje dodatkowe** | | | | | |
|  |  | | Instrukcja obsługi w języku polskim (z dostawą) | TAK |  |  |
|  |  | | Gwarancja minimum 24 m-ce | TAK |  |  |
|  |  | | Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 6 lat | TAK |  |  |
|  |  | | Czas reakcji od chwili zgłoszenia awarii w okresie gwarancji wynosi 24 godzin, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | TAK |  |  |
|  |  | | Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy, posiada wszelkie wymagane certyfikaty do zastosowań medycznych i zostanie zainstalowany bez żadnego uszczerbku | TAK |  |  |
|  |  | | Przeglądy w okresie trwania gwarancji łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta (w ilości, zakresie – zgodnie z wymogami producenta) na koszt Wykonawcy (bez wezwania wykonawcy). Ostatni przegląd Wykonawca wykona w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji | TAK |  |  |
|  |  | | Wykonawca gwarantuje, że wyżej wyspecyfikowany przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji | TAK |  |  |
|  |  | | Serwis autoryzowany (nazwa i adres) | TAK |  |  |
|  |  | | Deklaracja zgodności i/lub certyfikat CE | TAK |  |  |
|  |  | | Paszport techniczny | TAK |  |  |