|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | | |
| **Producent / Firma** | | **Podać** | |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | | **Podać** | |  |
| **Kraj pochodzenia** | | **Podać** | |  |
| **Rok produkcji 2023 r** | | **Podać** | |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | | **Podać** | |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek graniczny TAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Lampa sollux** | **1 szt.** |  | |
|  | Regulowana jasność naświetlania |  | Tak |  |
|  | Naświetlanie w zakresie IR-A oraz IR-B |  | Tak |  |
|  | Elektroniczny sterownik czasowy |  | Tak |  |
|  | Możliwość ustawienia indywidualnych ustawień dla pacjenta |  | Tak |  |
|  | Wbudowany filtr czerwony i niebieski |  | Tak |  |
|  | Zegar zabiegowy |  | Tak |  |
|  | Możliwość ustawienia światła lampy  w dowolnym kierunku |  | Tak |  |
|  | W zestawie jezdny statyw z blokadą kół |  | Tak |  |
|  | Moc żarówki: 375 W (+/-5%) |  | Tak |  |
|  | Intensywność świecenia żarówki: 10-99% |  | Tak |  |
|  | Zegar zabiegowy |  | Tak |  |
|  | Okulary ochronne | 2 | Tak |  |