Załącznik Nr 1.1

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

**LAMPA SZCZELINOWA ZE STOLIKIEM REGULOWANYM ELEKTRYCZNIE I DWOMA TABORETAMI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **pARAMETRY TECHNICZNE I UŻYTKOWE** | Parametr graniczny/ warunek wymagany | Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  | | |
|  | Oferent / Producent | Podać |  |
|  | Nazwa i typ | Podać |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |  |
|  | Rok produkcji min. 2023 | TAK, podać |  |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy | TAK |  |
|  | Lampa typu Haag – Streit | TAK |  |
|  | Powiększenie okulara: szerokokątne 12,5x. | TAK, podać |  |
|  | Kąt koregencji: 12° | TAK |  |
|  | Specjalna funkcja zmieniająca kąt konwergencji z 12° na 4,1° - poszerzająca zakres pola widzenia do min. 130% pola standardowego | TAK |  |
|  | Adapter umożliwiający pochylenie okulara o kąt 13° poprawiający komfort pracy | TAK |  |
|  | Zakres korekcji dioptrażu: minimum +/- 5D. | TAK, podać |  |
|  | Minimum pięć powiększeń bez zmiany okulara: 6x,9x,15x,24x i 37x. | TAK, podać |  |
|  | Minimalna średnica rzeczywistego pola widzenia - odpowiednio dla powiększeń: 37,8 mm, 25,2 mm, 15,1 mm, 9,5 mm, 6.0 mm. | TAK, podać |  |
|  | Wysokość szczeliny regulowana skokowo o wartościach: 0.2 mm / 1 mm / 2 mm / 3 mm / 5 mm / 10 mm / oraz płynnie od 1 do 14 mm. | TAK, podać |  |
|  | Szerokość szczeliny regulowana płynnie w zakresie minimum 0 – 14 mm. | TAK, podać |  |
|  | Źródło światła: jednoelementowa dioda LED o temperaturze barwowej 3500K | TAK |  |
|  | Filtry oświetlenia: niebieski, bezczerwienny, odcinający charakterystyczne dla diod LED szkodliwe niebieskie widmo | TAK, podać |  |
|  | Regulacja rozstawu źrenic w mikroskopie w zakresie min. : 52 – 82 mm. | TAK, podać |  |
|  | Ciągły obrót szczeliny w zakresie 0º- 180º . | TAK, podać |  |
|  | Pochylenie szczeliny pod kątami: 5º, 10º, 15º i 20º . | TAK, podać |  |
|  | Podbródek zintegrowany z podstawą wózka lampy szczelinowej | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości podbródka w zakresie minimum 85 mm. | TAK, podać |  |
|  | Wbudowana regulacja natężenia światła wraz z wyłącznikiem na korpusie lampy | TAK |  |
|  | Wbudowany oświetlacz tła z regulacją natężenia wraz z wyłącznikiem. | TAK |  |
|  | Zakres ruchu zgrubnego wózka lampy szczelinowej w poziomie: minimum 105 mm. | TAK, podać |  |
|  | Zakres ruchu precyzyjnego ( wywołanego joystickiem) wózka lampy szczelinowej w poziomie: minimum 15 mm | TAK, podać |  |
|  | Zakres ruchu w pionie: minimum 30 mm. | TAK, podać |  |
|  | Lampa przystosowana do podłączenia i współpracy z przystawką cyfrową o rozdzielcześci min.10Mpix . | TAK, podać |  |
|  | Fiksator LED emitujący czerwone światło oraz dyfuzor | TAK |  |
|  | System wewnętrznego prowadzenia kabli poprawiający bezpieczeństwo i niezawodność oraz wygodę czyszczenia urządzenia | TAK |  |
|  | Stolik elektryczny, podstawa wyposażona w 4 kółka jezdne z hamulcem i miejscem na 1 urządzenie | TAK |  |
|  | Taboret obrotowy ze stopkami z poliuretanowym siedziskiem, stopki z tworzywa ze stalowymi chromowanymi otoczkami, siłownik chromowany w zakresie ruchu 500 – 685 mm – **2 sztuki** | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | | |
|  | Gwarancja na całość: 24 miesiące | Tak |  |
|  | Instalacja przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny). | Tak |  |
|  | Czas reakcji od zgłoszenia awarii w okresie gwarancji max. 2 dni robocze | Tak |  |
|  | Czas naprawy sprzętu bez konieczności wymiany części lub podzespołów max. 5 dni roboczych od dnia otrzymania sprzętu | Tak |  |
|  | Możliwość zgłaszania awarii: telefon, fax, email | Tak  Podać dane teleadresowe |  |
|  | Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanego urządzenia | Tak |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim-wersja papierowa i elektroniczna (dostarczyć wraz z urządzeniem) | Tak |  |
|  | Paszport techniczny (dostarczyć wraz z urządzeniem) | Tak |  |
|  | Bezpłatne przeglądy w okresie trwania gwarancji – min. 1 przegląd rocznie | Tak |  |
|  | Szkolenia wstępne dla personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia w miejscu instalacji | Tak |  |
|  | Potwierdzenie zawartych w tabeli parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia materiałami informacyjnymi producenta (foldery, kserokopie stron katalogowych, inne) | Tak – należy dołączyć do oferty |  |
|  | Potwierdzenie posiadania Certyfikatu dopuszczającego urządzenie/narzędzie do użytkowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 974.) | Tak – należy dołączyć do oferty |  |

**I LAMPA SZCZELINOWA:**

Wartość netto.................... zł

Wartość brutto…................ zł

W tym wartość podatku VAT:……………….

**II STOLIK ELEKTRYCZNY:**

Wartość netto.................... zł

Wartość brutto…................ zł

W tym wartość podatku VAT:……………….

**III TABORET OBROTOWY ZE STOPKAMI – 2 SZTUKI**

Wartość netto.................... zł

Wartość brutto…................ zł

W tym wartość podatku VAT:……………….

**LAMPA SZCZELINOWA ZE STOLIKIEM REGULOWANYM ELEKTRYCZNIE I DWOMA TABORETAMI (I+II+III)**

Wartość netto.................... zł

Wartość brutto…................ zł

W tym wartość podatku VAT:……………….

UWAGA: W tabelach należy wpisać co najmniej właściwe słowo „TAK” lub „NIE” w zależności od tego, czy proponowany sprzęt spełnia wskazany parametr.

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

………………………………..…..

/miejscowość, data/

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e

do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o

udzielenie zamówienia

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.