

Załącznik Nr 3/1 (ujednolicony z uwzględnieniem odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023 r.)
do SWZ Nr W.Sz.Z: TZ-280-86/23

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia**

Przedmiot zamówienia: **Zadanie Nr 1** - unity stomatologiczne z osprzętem dla Poradni Stomatologii Dziecięcej - 2 szt.

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2023**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniwane
1	2	3	4	5
I.	Unit stomatologiczny z osprzętem w wersji 1 - 1 szt.	TAK		
	Fotel pacjenta	TAK		
1	Ruch fotela sterowany siłownikami elektrycznymi	TAK		X
2	Regulacja wysokości uniesienia fotela 350mm – 830mm <u>830mm</u> <i>- zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.</i>	TAK, podać		X
3	Udźwig fotela min.185 kg	TAK, podać		X
4	Anatomiczny w kształcie zagłówek regulowany pokrętle lub przyciskiem	TAK, podać		X
5	Anatomiczny kształt siedziska i oparcia, podnoszone podłokietnik lewy	TAK		X
6	Tapicerka w dwóch opcjach – miękka i twarda	TAK		X
7	Łatwa wymiana elementów tapicerki: siedziska, oparcia i zagłówek	TAK		X
8	Ruch Trendelenburga – jednoczesny ruch siedziska i oparcia	TAK		X

9	Możliwość instalacji jako unitu dla lekarza leworęcznego jak i praworęcznego.	TAK		x
10	Krótką i wąską podstawą fotela, krótsza i węższa niż rzut poziomy siedziska fotela, umożliwiającą bliskie podejście do pacjenta w każdej pozycji pracy.	TAK		x
11	Kształt fotela umożliwiający bardzo bliskie podejście do pacjenta niezależnie od modelu pracy lekarza i asysty	TAK		x
12	Oparcie węższe w górnej części, w celu lepszego dostępu do pacjenta	TAK		x
13	Sterowanie fotela z trzech miejsc: sterownik nożny, panel asysty, stolik lekarza	TAK		x
14	Automatyczna blokada ruchu fotela podczas pracy narzędziami ze stolika lekarza	TAK		x
15	Wyłącznik bezpieczeństwa w podstawie fotela, sterowniku nożnym, pulpicie asysty.	TAK		x
16	Brak oddzielnej skrzynki przyłączeniowej, przyłącza do unitu usytuowane bezpośrednio pod obudową unitu	TAK		x
17	Automatyczna pozycja „0”, „spluwaczkowa”, „poprzednia pozycja”, „ratunkowa”, dwie dowolne pozycje programowane	TAK		x
18	Opcja odwrócenia zagłówka do tyłu, umożliwiającą przyjęcie pacjenta na wózku inwalidzkim	TAK		x
19	Min. 10 kolorów tapicerki do wyboru	TAK		x
20	Najazdowy wyłącznik bezpieczeństwa ruchu fotela	TAK		x
21	Konstrukcja nośna fotela wykonana z metalu (siedzisko i oparcie), napięcie zasilające 230 V/50 Hz	TAK		x
	Stolik lekarza	TAK		
1	Możliwość wyboru rodzaju prowadzenia rękawów: od góry lub od dołu	TAK		x

2	Wersja z rękawami od góry: stolik zamocowany na pantograficznym ramieniu umożliwiającym bardzo szeroki zakres ruchu we wszystkich kierunkach, umożliwiający pracę „od tyłu” i „z boku pacjenta”	TAK		x
3	Długość rękawów instrumentów min. 90 cm	TAK, podać		x
4	Możliwość montażu 6 rękawów instrumentów	TAK		x
5	Możliwość sterowania ustawieniami parametrów instrumentów, spluwaczki, fotela na wyświetlaczu LCD	TAK		x
6	Ruchome wsporniki rękawów z możliwością blokady położenia w dwóch pozycjach	TAK		x
7	Łatwy demontaż wsporników przez personel medyczny w celu dezynfekcji	TAK		x
8	Zdejmowana, sterylizowana mata silikonowa w miejscu odkładania instrumentów na stoliku	TAK		x
9	Bezpośrednie przyciski zmiany parametrów pracy: -zmiana kierunku obrotów mikrosilnika -włączanie/wyłączanie sprayu na końcówkach -spłukiwanie misy spluwaczki -napełnianie kubka -sterowanie fotelem poprzez przyciski pozycji: „0”, „spluwaczkowa”, „poprzednia pozycja”, „ratunkowa”, min. 2 dowolnie programowalne -włączanie/wyłączanie lampy zabiegowej, zmiana temperatury barwowej i natężenia światła -przyciski programowanych ustawień dla 6 użytkowników -przyciski programowane timera	TAK		x
10	Przyciski sterowania oparciem góra-dół i siedziskiem góra-dół	TAK		x
11	Przycisk włączania/wyłączania przeglądarki zdjęć RTG	TAK		x

12	Zintegrowany zawór antyretrakcyjny w instrumentach zapobiegający zassaniu skażonych materiałów	TAK		x
13	Przedmuch powietrza w końcówkach (chip blower) w min. 3 aktywnych instrumentach, uruchamiany ze sterownika nożnego	TAK		x
14	Możliwość umieszczenia instrumentów (turbina, mikrosilnik, skaler) na stoliku lekarza w dowolnej kolejności	TAK		x
15	Dwa uchwyty ze zdejmowanymi osłonkami w celu dezynfekcji/sterylizacji	TAK		x
16	Możliwość montażu obrotowej tacy na narzędzia z dwoma metalowymi, wymiennymi tackami z możliwością sterylizacji w autoklawie	TAK		x
17	Gniazdo USB – jako opcja	TAK		x
	Stolik asysty	TAK		
1	Stolik asysty na obrotowym ramieniu, z trzystopniową regulacją wysokości	TAK		x
2	Min 4 miejsca na instrumenty, w tym: rękaw ssaka, rękaw ślinociągu, instrument z napędem elektrycznym, dmuchawka	TAK		x
3	Przyciski płynnego sterowania fotelem pacjenta i przywoływania ustawień predefiniowanych (pozycja „0”, „spluwaczkowa”, „poprzednia pozycja”, min. 2 dowolnie programowalne)	TAK		x
4	Przyciski napełniania kubka i splukiwania misy spluwaczki	TAK		x
5	Przyciski automatycznych trybów higienicznych unitu	TAK		x
6	System ssący wyposażony w sito/filtr z możliwością oczyszczania przez personel medyczny bez użycia dodatkowych narzędzi lub serwisu	TAK		x
7	Lampa polimeryzacyjna	TAK		x

	Blok spluwaczki	TAK		
1	Porcelanowa, obracana o min. 260 st. misa spluwaczki	TAK, podać		x
2	Unit przystosowany do współpracy z suchym lub mokrym systemem ssącym	TAK		x
3	Misa spluwaczki zdejmowana w celu czyszczenia i termo dezynfekcji	TAK		x
4	Splukiwanie miski spluwaczki – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne	TAK		x
5	Napełnianie kubka pacjenta – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne	TAK		x
6	Możliwość wykonania automatycznej dezynfekcji rękawów instrumentów	TAK		x
7	Zasilanie instrumentów w wodę z pomocą butli ciśnieniowej	TAK		x
8	Port kart SD do aktualizacji oprogramowania unitu	TAK		x
9	Możliwość automatycznych trybów higienicznych unitu	TAK		x
10	Unit przystosowany do współpracy z zewnątrzom pompą ssącą	TAK		x
	Lampa zabiegowa systemy świetlne w technologii LED	TAK		
1	Natężenie światła w zakresie od 8.000 do 40.000 lux	TAK, podać		x
2	Temperatura barwowa emitowanego światła regulowana w zakresie od 4000 K do 6000 K	TAK, podać		x
3	Odwzorowanie kolorów zbliżone do światła dziennego. Indeks odwzorowania kolorów (CRI) min. 90 w pełnym zakresie kolorów	TAK		x
4	Zużycie energii elektrycznej max. 35 VA	TAK, podać		x
5	Zakres regulacji ustawienia lampy w trzech płaszczyznach, obrót lampy w prawo i lewo z możliwością oświetlenia zza głowy pacjenta leżącego.	TAK		x

6	Możliwość sterylizacji uchwytów lampy	TAK		x
7	Włączanie i wyłączanie lampy ze stolika lekarza	TAK		x
8	Bezdotykowe (sensor) włączanie, wyłączanie, tryb anty polimeryzacyjny o natężeniu światła min. 15 000 Lux	TAK, podać		x
9	Zmiana ustawień temperatury barwowej i natężenia emitowanego światła ze stolika lekarza	TAK		x
10	Mocowanie na pantograficznym ramieniu o szerokim zasięgu ruchu	TAK		x
11	Gładka powierzchnia, bez miejsc na śruby, ułatwiająca dezynfekcję powierzchniową	TAK		x
12	Automatyczne włączanie przy podniesieniu instrumentów ze stolika lekarza. Automatyczne wyłączanie przy ustawieniu pozycji „0” i „spluwaczkowej”	TAK		x
13	Możliwość montażu na suficie lub na maszcie montowanym do unitu stomatologicznego	TAK		x
	Wielofunkcyjny przełącznik nożny	TAK		
1	Płynna regulacja pracy narzędzi: mikrosilników elektrycznych, turbiny, skalera	TAK		x
2	Możliwość wywołania automatycznej pozycji zerowej i pozycji spluwaczkowej z wyłącznika nożnego z jednoczesnym wyłączeniem lampy operacyjnej	TAK		x
3	Sterowanie położeniem fotela pacjenta	TAK		x
4	Włączenie/wyłączenie funkcji dmuchawki (tzw. „chip blower”)	TAK		x
5	Przełączanie kierunku obrotów mikrosilnika	TAK		x
6	Sterowanie sprayem w końcówkach	TAK		x
7	Wyłączenie ruchu fotela – tryb bezpieczeństwa	TAK		x
8	Możliwość zastosowania sterownika w opcji bezprzewodowej	TAK		x
	Dmuchałka	TAK		
1	3 – funkcyjna, z możliwością sterylizacji jej obudowy bez konieczności odkręcania całej dmuchawki.	TAK		x

2	Przyciski sterujące w dmuchawce zabezpieczone w sposób uniemożliwiający przedostawanie się zanieczyszczeń do jej wnętrza.	TAK		X
3	Łatwy do zdemontowania przez asystę nosek dmuchawki wykonany z tworzywa. Możliwość sterylizacji noska.	TAK		X
4	Łatwa do zdemontowania przez asystę obudowa dmuchawki. Możliwość sterylizacji noska.	TAK		X
	Silnik elektryczny x 2	TAK		
1	Silnik produkowany przez tego samego producenta co unit	TAK		X
2	Silnik bezszczotkowy	TAK		X
3	Długość maksymalna silnika 65 mm	TAK, podać		X
4	Waga maksymalna silnika 69 gram	TAK, podać		X
5	Zakres obrotów rzędu [l/min] 100 – 40 000	TAK, podać		X
6	Ustawianie kierunku obrotów (pravo – lewo)	TAK		X
7	Źródło światła LED min. 25 000 Lux	TAK, podać		X
8	Wewnętrzny system chłodzenia	TAK		X
9	System zapobiegania zasysania wody i powietrza do wewnątrz instrumentu	TAK		X
10	Możliwość sterylizacji w temp. 135 st. C	TAK		X
	Turbina x 8	TAK		
1	Moduł turbiny z możliwością szybkiej zmiany instrumentu (szybkozłączka).	TAK		X
2	Regulacja natężenia sprayu w szybkozłączce.	TAK		X
3	Ceramiczne łożyska rotoru.	TAK		X
4	Czterodrożny spray.	TAK		X
5	Moc ≥ 18 W.	TAK, podać		X
6	Głośność ≤ 62 dB	TAK, podać		X
7	Mocowanie wiertła systemem „push button chuck”	TAK		X
8	Możliwość sterylizacji w sterylizatorze parowym	TAK		X
9	Światłowód zapewniający 25 000 lux w miejscu pracy	TAK		X

	Szybkozłączka	TAK		
1	Montowana na rękaw typu Midwest	TAK		X
2	Regulacja sprayu	TAK		X
3	Żarówka/dioda umożliwiająca otrzymanie w miejscu pracy 25 000 lux	TAK		X
4	System zabezpieczający unit przed powrotem wody do rękawa	TAK		X
	Kątnica x 4	TAK		
1	Przełożenie obrotów 1:1	TAK		X
2	Wewnętrzny, dwukanałowy system chłodzenia	TAK		X
3	Mocowanie wiertła systemem „push button chuck”	TAK		X
4	Możliwość sterylizacji w sterylizatorze parowym	TAK		X
5	Światłowód zapewniający 25 000 lux w miejscu pracy	TAK		X
	Skaler piezoelektryczny			
1	Trzy końcówki standardowe	TAK		X
2	Możliwość płynnej lub wielostopniowej regulacji mocy skalera	TAK		X
3	Skaler bez światła	TAK		X
	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		X
2.	Montaż i instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 2 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		X
4.	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X

5.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
8.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2023):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
II.	Unit stomatologiczny z osprzętem w wersji 2 - 1 szt.	TAK		
	Fotel pacjenta	TAK		
1	Ruch fotela sterowany siłownikami elektrycznymi	TAK		x
2	Regulacja wysokości uniesienia fotela 350mm – 8300mm 830mm <i>- zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.</i>	TAK, podać		x
3	Udźwig fotela min.185 kg	TAK, podać		x
4	Anatomiczny w kształcie zagłówek regulowany pokrętem lub przyciskiem	TAK, podać		x
5	Anatomiczny kształt siedziska i oparcia, podnoszone podłokietnik lewy	TAK		x
6	Tapicerka w dwóch opcjach – miękka i twarda	TAK		x
7	Łatwa wymiana elementów tapicerki: siedziska, oparcia i zagłówek	TAK		x
8	Ruch Trendelenburga – jednoczesny ruch siedziska i oparcia	TAK		x
9	Możliwość instalacji jako unitu dla lekarza leworęcznego jak i praworęcznego.	TAK		x
10	Krótka i wąska podstawa fotela, krótsza i węższa niż rzut poziomy siedziska fotela, umożliwiająca bliskie podejście do pacjenta w każdej pozycji pracy.	TAK		x
11	Kształt fotela umożliwiający bardzo bliskie podejście do pacjenta niezależnie od modelu pracy lekarza i asysty	TAK		x
12	Oparcie węższe w górnej części, w celu lepszego dostępu do pacjenta	TAK		x

13	Sterowanie fotela z trzech miejsc: sterownik nożny, panel asysty, stolik lekarza	TAK		x
14	Automatyczna blokada ruchu fotela podczas pracy narzędziami ze stolika lekarza	TAK		x
15	Wyłącznik bezpieczeństwa w podstawie fotela, sterowniku nożnym, pulpicie asysty.	TAK		x
16	Brak oddzielnej skrzynki przyłączeniowej, przyłącza do unitu usytuowane bezpośrednio pod obudową unitu	TAK		x
17	Automatyczna pozycja „0”, „spluwaczkowa”, „poprzednia pozycja”, „ratunkowa”, dwie dowolne pozycje programowane	TAK		x
18	Opcja odwrócenia zagłówka do tyłu, umożliwiająca przyjęcie pacjenta na wózku inwalidzkim	TAK		x
19	Min. 10 kolorów tapicerki do wyboru	TAK		x
20	Najazdowy wyłącznik bezpieczeństwa ruchu fotela	TAK		x
21	Konstrukcja nośna fotela wykonana z metalu (siedzisko i oparcie), napięcie zasilające 230 V/50 Hz	TAK		x
	Stolik lekarza	TAK		
1	Możliwość wyboru rodzaju prowadzenia rękawów: od dołu	TAK		x
2	Wersja z rękawami od dołu: stolik zamocowany na pantograficznym ramieniu umożliwiającym bardzo szeroki zakres ruchu we wszystkich kierunkach, umożliwiający pracę „od tyłu” i „z boku pacjenta”	TAK		x
3	Długość rękawów instrumentów min. 90 cm	TAK, podać		x
4	Możliwość montażu 6 rękawów instrumentów	TAK		x
5	Możliwość sterowania ustawieniami parametrów instrumentów, spluwaczki, fotela na wyświetlaczu LCD	TAK		x
6	Zdejmowana, sterylizowana mata silikonowa w miejscu odkładania instrumentów na stoliku	TAK		x

7	Bezpośrednie przyciski zmiany parametrów pracy: -zmiana kierunku obrotów mikrosilnika -włączanie/wyłączanie sprayu na końcówkach -splukiwanie misy spluwaczki -napełnianie kubka -sterowanie fotelem poprzez przyciski pozycji: „0”, „spluwaczkowa”, „poprzednia pozycja”, „ratunkowa”, min. 2 dowolnie programowalne -włączanie/wyłączanie lampy zabiegowej, zmiana temperatury barwowej i natężenia światła -przyciski programowanych ustawień dla 6 użytkowników -przyciski programowane timera	TAK		x
8	Przyciski sterowania oparciem góra-dół i siedziskiem góra-dół	TAK		x
9	Przycisk włączania/wyłączania przeglądarki zdjęć RTG	TAK		x
10	Zintegrowany zawór antyrettrakcyjny w instrumentach zapobiegający zassaniu skażonych materiałów	TAK		x
11	Przedmuch powietrza w końcówkach (chip blower) w min. 3 aktywnych instrumentach, uruchamiany ze sterownika nożnego	TAK		x
12	Możliwość umieszczenia instrumentów (turbina, mikrosilnik, skaler) na stoliku lekarza w dowolnej kolejności	TAK		x
13	Dwa uchwyty ze zdejmowanymi osłonkami w celu dezynfekcji/sterylizacji	TAK		x
14	Możliwość montażu obrotowej tacy na narzędzia z dwoma metalowymi, wymiennymi tackami z możliwością sterylizacji w autoklawie	TAK		x
15	Gniazdo USB – jako opcja	TAK		x
	Stolik asysty	TAK		
1	Stolik asysty na obrotowym ramieniu, z trzystopniową regulacją wysokości	TAK		x

2	Min 4 miejsca na instrumenty, w tym: rękaw ssaka, rękaw ślinociągu, instrument z napędem elektrycznym, dmuchawka	TAK		x
3	Przyciski płynnego sterowania fotelem pacjenta i przywoływania ustawień predefiniowanych (pozycja „0”, „spluwaczkowa”, „poprzednia pozycja”, min. 2 dowolnie programowalne)	TAK		x
4	Przyciski napełniania kubka i splukiwania misy spluwaczki	TAK		x
5	Przyciski automatycznych trybów higienicznych unitu	TAK		x
6	System ssący wyposażony w sito/filtr z możliwością oczyszczania przez personel medyczny bez użycia dodatkowych narzędzi lub serwisu	TAK		x
7	Lama polimeryzacyjna	TAK		x
	Blok spluwaczki	TAK		
1	Porcelanowa, obracana o min. 260 st. misa spluwaczki	TAK, podać		x
2	Unit przystosowany do współpracy z suchym lub mokrym systemem ssącym	TAK		x
3	Misa spluwaczki zdejmowana w celu czyszczenia i termo dezynfekcji	TAK		x
4	Splukiwanie miski spluwaczki – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne	TAK		x
5	Napełnianie kubka pacjenta – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne	TAK		x
6	Możliwość wykonania automatycznej dezynfekcji rękawów instrumentów	TAK		x
7	Zasilanie instrumentów w wodę z pomocą butli ciśnieniowej	TAK		x
8	Port kart SD do aktualizacji oprogramowania unitu	TAK		x
9	Możliwość automatycznych trybów higienicznych unitu	TAK		x

10	Unit przystosowany do współpracy z zewnątrzom pompą ssącą	TAK		x
	Lampa zabiegowa systemu świetlne w technologii LED	TAK		
1	Natężenie światła w zakresie od 8.000 do 40.000 lux	TAK, podać		x
2	Temperatura barwowa emitowanego światła regulowana w zakresie od 4000 K do 6000 K	TAK, podać		x
3	Odwzorowanie kolorów zbliżone do światła dziennego. Indeks odwzorowania kolorów (CRI) min. 90 w pełnym zakresie kolorów	TAK		x
4	Zużycie energii elektrycznej max. 35 VA	TAK, podać		x
5	Zakres regulacji ustawienia lampy w trzech płaszczyznach, obrót lampy w prawo i lewo z możliwością oświetlenia zza głowy pacjenta leżącego.	TAK		x
6	Możliwość sterylizacji uchwytów lampy	TAK		x
7	Włączanie i wyłączanie lampy ze stolika lekarza	TAK		x
8	Bezdotykowe (sensor) włączanie, wyłączanie, tryb anty polimeryzacyjny o natężeniu światła min. 15 000 Lux	TAK		x
9	Zmiana ustawień temperatury barwowej i natężenia emitowanego światła ze stolika lekarza	TAK		x
10	Mocowanie na pantograficznym ramieniu o szerokim zasięgu ruchu	TAK		x
11	Gładka powierzchnia, bez miejsc na śruby, ułatwiająca dezynfekcję powierzchniową	TAK		x
12	Automatyczne włączanie przy podniesieniu instrumentów ze stolika lekarza. Automatyczne wyłączanie przy ustawieniu pozycji „0” i „spluwaczkowej”	TAK		x
13	Możliwość montażu na suficie lub na maszcie montowanym do unitu stomatologicznego	TAK		x

	Wielofunkcyjny przełącznik nożny	TAK		
1	Płynna regulacja pracy narzędzi: mikrosilników elektrycznych, turbiny, skalera	TAK		X
2	Możliwość wywołania automatycznej pozycji zerowej i pozycji spluwaczkowej z wyłącznika nożnego z jednoczesnym wyłączeniem lampy operacyjnej	TAK		X
3	Sterowanie położeniem fotela pacjenta	TAK		X
4	Włączenie/wyłączenie funkcji dmuchawki (tzw. „chip blower”)	TAK		X
5	Przełączanie kierunku obrotów mikrosilnika	TAK		X
6	Sterowanie sprayem w końcówkach	TAK		X
7	Wyłączenie ruchu fotela – tryb bezpieczeństwa	TAK		X
8	Możliwość zastosowania sterownika w opcji bezprzewodowej	TAK		X
	Dmuchawka	TAK		
1	3 – funkcyjna, z możliwością sterylizacji jej obudowy bez konieczności odkręcania całej dmuchawki.	TAK		X
2	Przyciski sterujące w dmuchawce zabezpieczone w sposób uniemożliwiający przedostawanie się zanieczyszczeń do jej wnętrza.	TAK		X
3	Łatwy do zdemontowania przez asystę nosek dmuchawki wykonany z tworzywa. Możliwość sterylizacji noska.	TAK		X
4	Łatwa do zdemontowania przez asystę obudowa dmuchawki. Możliwość sterylizacji noska.	TAK		X
	Rękaw mikrosilnika ze światłem x 2	TAK		
1	Mikrosilnik bezszczotkowy	TAK		X
2	Silnik produkowany przez tego samego producenta co unit	TAK		X
3	Waga maksymalna silnika 69 gram	TAK, podać		X
4	Długość maksymalna silnika 65 mm	TAK, podać		X
5	Zakres obrotów rzędu [l/min] 100 – 40 000	TAK, podać		X
6	Ustawianie kierunku obrotów (prawy – lewy)	TAK		X
7	Źródło światła LED min. 25 000 Lux	TAK, podać		X
8	Wewnętrzny system chłodzenia	TAK		X

9	System zapobiegania zasysania wody i powietrza do wewnątrz instrumentu	TAK		x
10	Możliwość sterylizacji w temp. 135 st. C	TAK		x
11	Tryb Endo z możliwością programowania ustawień mikrosilnika poprzez wyświetlacz LCD na stoliku lekarza	TAK		x
	Turbina x 8	TAK		
1	Moduł turbiny z możliwością szybkiej zmiany instrumentu (szybkozłączka).	TAK		x
2	Regulacja natężenia sprayu w szybkozłączce.	TAK		x
3	Ceramiczne łożyska rotoru.	TAK		x
4	Czterodrożny spray.	TAK		x
5	Moc ≥ 18 W.	TAK, podać		x
6	Głośność ≤ 62 dB	TAK, podać		x
7	Mocowanie wiertła systemem „push button chuck”	TAK		x
8	Możliwość sterylizacji w sterylizatorze parowym	TAK		x
9	Światłowód zapewniający 25 000 lux w miejscu pracy	TAK		x
	Szybkozłączka	TAK		
1	Montowana na rękaw typu Midwest	TAK		x
2	Regulacja sprayu	TAK		x
3	Żarówka/dioda umożliwiająca otrzymanie w miejscu pracy 25 000 lux	TAK		x
4	System zabezpieczający unit przed powrotem wody do rękawa	TAK		x
	Kątnica x 4	TAK		
1	Przełożenie obrotów 1:1	TAK		x
2	Wewnętrzny, dwukanałowy system chłodzenia	TAK		x
3	Mocowanie wiertła systemem „push button chuck”	TAK		x
4	Możliwość sterylizacji w sterylizatorze parowym	TAK		x
5	Światłowód zapewniający 25 000 lux w miejscu pracy	TAK		x
	Skaler piezoelektryczny	TAK		
1	Trzy końcówki standardowe	TAK		x

2	Możliwość płynnej lub wielostopniowej regulacji mocy skalera	TAK		X
3	Skaler bez światła	TAK		X
Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu				
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		X
2.	Montaż i instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 2 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		X
4.	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
5.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
8.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X

10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem <i>lub</i> ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X
-----	---	---	--	---

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niezałączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Załącznik Nr 3/2 (ujednolicony z uwzględnieniem odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023 r.)
do SWZ Nr W.Sz.Z: TZ-280-86/23

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia**

Przedmiot zamówienia: **Zadanie Nr 2** - unity stomatologiczne z osprzętem dla Poradni Stomatologii Zachowawczej - 2 szt.

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2023**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniwane
1	2	3	4	5
I.	Unity stomatologiczne z osprzętem - 2 szt.	TAK		
	Fotel pacjenta	TAK		
1	Ruch fotela sterowany siłownikami elektrycznymi	TAK		X
2	Regulacja wysokości uniesienia fotela 350mm – 830mm <u>830mm</u> - zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.	TAK, podać		X
3	Udźwig fotela min.185 kg	TAK, podać		X
4	Anatomiczny w kształcie zagłówek regulowany pokrętle lub przyciskiem	TAK, podać		X
5	Anatomiczny kształt siedziska i oparcia, podnoszone podłokietnik lewy	TAK		X
6	Tapicerka w dwóch opcjach – miękka i twarda	TAK		X
7	Łatwa wymiana elementów tapicerki: siedziska, oparcia i zagłówek	TAK		X
8	Ruch Trendelenburga – jednoczesny ruch siedziska i oparcia	TAK		X
9	Możliwość instalacji jako unitu dla lekarza leworęcznego jak i praworęcznego.	TAK		X

10	Krótką i wąską podstawą fotela, krótsza i węższa niż rzut poziomy siedziska fotela, umożliwiającą bliskie podejście do pacjenta w każdej pozycji pracy.	TAK		x
11	Kształt fotela umożliwiający bardzo bliskie podejście do pacjenta niezależnie od modelu pracy lekarza i asysty	TAK		x
12	Oparcie węższe w górnej części, w celu lepszego dostępu do pacjenta	TAK		x
13	Sterowanie fotela z trzech miejsc: sterownik nożny, panel asysty, stolik lekarza	TAK		x
14	Automatyczna blokada ruchu fotela podczas pracy narzędziami ze stolika lekarza	TAK		x
15	Wyłącznik bezpieczeństwa w podstawie fotela, sterowniku nożnym, pulpicie asysty.	TAK		x
16	Brak oddzielnej skrzynki przyłączeniowej, przyłącza do unitu usytuowane bezpośrednio pod obudową unitu	TAK		x
17	Automatyczna pozycja „0”, „spluwaczkowa”, „poprzednia pozycja”, „ratunkowa”, dwie dowolne pozycje programowane	TAK		x
18	Opcja odwrócenia zagłówka do tyłu, umożliwiającą przyjęcie pacjenta na wózku inwalidzkim	TAK		x
19	Min. 10 kolorów tapicerki do wyboru	TAK		x
20	Najazdowy wyłącznik bezpieczeństwa ruchu fotela	TAK		x
21	Konstrukcja nośna fotela wykonana z metalu (siedzisko i oparcie), napięcie zasilające 230 V/50 Hz	TAK		x
	Stolik lekarza	TAK		
1	Możliwość wyboru rodzaju prowadzenia rękawów: od dołu	TAK		x
2	Wersja z rękawami od dołu: stolik zamocowany na pantograficznym ramieniu umożliwiającym bardzo szeroki zakres ruchu we wszystkich kierunkach, umożliwiający pracę „od tyłu” i „z boku pacjenta”	TAK		x

3	Długość rękawów instrumentów min. 90 cm	TAK, podać		x
4	Możliwość montażu 6 rękawów instrumentów	TAK		x
5	Możliwość sterowania ustawieniami parametrów instrumentów, spluwaczki, fotela na wyświetlaczu LCD	TAK		x
6	Zdejmowana, sterylizowana mata silikonowa w miejscu odkładania instrumentów na stoliku	TAK		x
7	Bezpośrednie przyciski zmiany parametrów pracy: -zmiana kierunku obrotów mikrosilnika -włączanie/wyłączanie sprayu na końcówkach -splukiwanie misy spluwaczki -napełnianie kubka -sterowanie fotelem poprzez przyciski pozycji: „0”, „spluwaczkowa”, „poprzednia pozycja”, „ratunkowa”, min. 2 dowolnie programowalne -włączanie/wyłączanie lampy zabiegowej, zmiana temperatury barwowej i natężenia światła -przyciski programowanych ustawień dla 6 użytkowników -przyciski programowane timera	TAK		x
8	Przyciski sterowania oparciem góra-dół i siedziskiem góra-dół	TAK		x
9	Przycisk włączania/wyłączania przeglądarki zdjęć RTG	TAK		x
10	Zintegrowany zawór antyretrakcyjny w instrumentach zapobiegający zassaniu skażonych materiałów	TAK		x
11	Przedmuch powietrza w końcówkach (chip blower) w min. 3 aktywnych instrumentach, uruchamiany ze sterownika nożnego	TAK		x
12	Możliwość umieszczenia instrumentów (turbina, mikrosilnik, skaler) na stoliku lekarza w dowolnej kolejności	TAK		x
13	Dwa uchwyty ze zdejmowanymi osłonkami w celu dezynfekcji/sterylizacji	TAK		x

14	Możliwość montażu obrotowej tacy na narzędzia z dwoma metalowymi, wymiennymi tackami z możliwością sterylizacji w autoklawie	TAK		x
15	Gniazdo USB – jako opcja	TAK		x
	Stolik asysty	TAK		
1	Stolik asysty na obrotowym ramieniu, z trzystopniową regulacją wysokości	TAK		x
2	Min 4 miejsca na instrumenty, w tym: rękaw ssaka, rękaw ślinociągu, instrument z napędem elektrycznym, dmuchawka	TAK		x
3	Przyciski płynnego sterowania fotelem pacjenta i przywoływania ustawień predefiniowanych (pozycja „0”, „spluwaczkowa”, „poprzednia pozycja”, min. 2 dowolnie programowalne)	TAK		x
4	Przyciski napełniania kubka i splukiwania miski spluwaczki	TAK		x
5	Przyciski automatycznych trybów higienicznych unitu	TAK		x
6	System ssący wyposażony w sito/filtr z możliwością oczyszczania przez personel medyczny bez użycia dodatkowych narzędzi lub serwisu	TAK		x
7	Lama polimeryzacyjna	TAK		x
	Blok spluwaczki	TAK		
1	Porcelanowa, obracana o min. 260 st. miska spluwaczki	TAK, podać		x
2	Unit przystosowany do współpracy z suchym lub mokrym systemem ssącym	TAK		x
3	Miska spluwaczki zdejmowana w celu czyszczenia i termo dezynfekcji	TAK		x
4	Splukiwanie miski spluwaczki – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne	TAK		x
5	Napełnianie kubka pacjenta – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne	TAK		x

6	Możliwość wykonania automatycznej dezynfekcji rękawów instrumentów	TAK		x
7	Zasilanie instrumentów w wodę z pomocą butli ciśnieniowej	TAK		x
8	Port kart SD do aktualizacji oprogramowania unitu	TAK		x
9	Możliwość automatycznych trybów higienicznych unitu	TAK		x
10	Unit przystosowany do współpracy z zewnątrzom pompą ssącą	TAK		x
	Lampa zabiegowa systemu świetlne w technologii LED	TAK		
1	Natężenie światła w zakresie od 8.000 do 40.000 lux	TAK, podać		x
2	Temperatura barwowa emitowanego światła regulowana w zakresie od 4000 K do 6000 K	TAK, podać		x
3	Odwzorowanie kolorów zbliżone do światła dziennego. Indeks odwzorowania kolorów (CRI) min. 90 w pełnym zakresie kolorów	TAK		x
4	Zużycie energii elektrycznej max. 35 VA	TAK, podać		x
5	Zakres regulacji ustawienia lampy w trzech płaszczyznach, obrót lampy w prawo i lewo z możliwością oświetlenia zza głowy pacjenta leżącego.	TAK		x
6	Możliwość sterylizacji uchwytów lampy	TAK		x
7	Włączanie i wyłączanie lampy ze stolika lekarza	TAK		x
8	Bezdotykowe (sensor) włączanie, wyłączanie, tryb anty polimeryzacyjny o natężeniu światła min. 15 000 Lux	TAK, podać		x
9	Zmiana ustawień temperatury barwowej i natężenia emitowanego światła ze stolika lekarza	TAK		x
10	Mocowanie na pantograficznym ramieniu o szerokim zasięgu ruchu	TAK		x

11	Gładka powierzchnia, bez miejsc na śruby, ułatwiająca dezynfekcję powierzchniową	TAK		X
12	Automatyczne włączanie przy podniesieniu instrumentów ze stolika lekarza. Automatyczne wyłączanie przy ustawieniu pozycji „0” i „spluwaczkowej”	TAK		X
13	Możliwość montażu na suficie lub na maszynie montowanym do unitu stomatologicznego	TAK		X
	Wielofunkcyjny przełącznik nożny	TAK		
1	Płynna regulacja pracy narzędzi: mikrosilników elektrycznych, turbiny, skalera	TAK		X
2	Możliwość wywołania automatycznej pozycji zerowej i pozycji spluwaczkowej z wyłącznika nożnego z jednoczesnym wyłączeniem lampy operacyjnej	TAK		X
3	Sterowanie położeniem fotela pacjenta	TAK		X
4	Włączenie/wyłączenie funkcji dmuchawki (tzw. „chip blower”)	TAK		X
5	Przełączanie kierunku obrotów mikrosilnika	TAK		X
6	Sterowanie sprayem w końcówkach	TAK		X
7	Wyłączenie ruchu fotela – tryb bezpieczeństwa	TAK		X
8	Możliwość zastosowania sterownika w opcji bezprzewodowej	TAK		X
	Dmuchawka	TAK		
1	3 – funkcyjna, z możliwością sterylizacji jej obudowy bez konieczności odkręcania całej dmuchawki.	TAK		X
2	Przyciski sterujące w dmuchawce zabezpieczone w sposób uniemożliwiający przedostawanie się zanieczyszczeń do jej wnętrza.	TAK		X
3	Łatwy do zdemontowania przez asystę nosek dmuchawki wykonany z tworzywa. Możliwość sterylizacji noska.	TAK		X
4	Łatwa do zdemontowania przez asystę obudowa dmuchawki. Możliwość sterylizacji noska.	TAK		X

	Silnik elektryczny	TAK		
1	Silnik produkowany przez tego samego producenta co unit	TAK		X
2	Silnik bezszczotkowy	TAK		X
3	Długość maksymalna silnika 65 mm	TAK, podać		X
4	Waga maksymalna silnika 69 gram	TAK, podać		X
5	Zakres obrotów rzędu [l/min] 100 – 40 000	TAK, podać		X
6	Ustawianie kierunku obrotów (prawy – lewy)	TAK		X
7	Źródło światła LED min. 25 000 Lux	TAK, podać		X
8	Wewnętrzny system chłodzenia	TAK		X
9	System zapobiegania zasysania wody i powietrza do wewnątrz instrumentu	TAK		X
10	Możliwość sterylizacji w temp. 135 st. C	TAK		X
	Turbina x 8	TAK		
1	Moduł turbiny z możliwością szybkiej zmiany instrumentu (szybkozłączka).	TAK		X
2	Regulacja natężenia sprayu w szybkozłączce.	TAK		X
3	Ceramiczne łożyska rotoru.	TAK		X
4	Czterodrożny spray.	TAK		X
5	Moc ≥ 18 W.	TAK, podać		X
6	Głośność ≤ 62 dB	TAK, podać		X
7	Mocowanie wiertła systemem „push button chuck”	TAK		X
8	Możliwość sterylizacji w sterylizatorze parowym	TAK		X
9	Światłowód zapewniający 25 000 lux w miejscu pracy	TAK		X
	Szybkozłączka	TAK		
1	Montowana na rękaw typu Midwest	TAK		X
2	Regulacja sprayu	TAK		X
3	Żarówka/dioda umożliwiająca otrzymanie w miejscu pracy 25 000 lux	TAK		X
4	System zabezpieczający unit przed powrotem wody do rękawa	TAK		X
	Kątnica x 4	TAK		
1	Przełożenie obrotów 1:1	TAK		X

2	Wewnętrzny, dwukanałowy system chłodzenia	TAK		X
3	Mocowanie wiertła systemem „push button chuck”	TAK		X
4	Możliwość sterylizacji w sterylizatorze parowym	TAK		X
5	Światłowód zapewniający 25 000 lux w miejscu pracy	TAK		X
	Skaler piezoelektryczny	TAK		
1	Trzy końcówki standardowe	TAK		X
2	Możliwość płynnej lub wielostopniowej regulacji mocy skalera	TAK		X
3	Skaler bez światła	TAK		X
	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		X
2.	Montaż i instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 2 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		X
4.	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
5.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X

8.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać prop. środki dezynf.		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niezałączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Załącznik Nr 3/3 (ujednolicony z uwzględnieniem odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023 r.)
do SWZ Nr W.Sz.Z: TZ-280-86/23

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia**

Przedmiot zamówienia: **Zadanie Nr 3** - unit stomatologiczny z osprzętem dla Poradni Chirurgii Stomatologicznej - 1 szt.

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2023**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniwane
1	2	3	4	5
I.	Unit stomatologiczny z osprzętem - 1 szt.	TAK		
1	Napięcie zasilające 230 V / 50 Hz	TAK		x
2	Automatyczne odcięcie powietrza i wody w unicie po wyłączeniu wyłącznika elektrycznego	TAK		x
3	Unit wraz z spluwaczką oraz fotelem mocowane do podłoża	TAK		x
4	Stolik lekarza wyposażony standardowo w minimum 5 aktywnych gniazd do rękawów, możliwość uzupełnienia, montażu rękawów wraz z instrumentami w dowolnym czasie	TAK		x
5	Stolik lekarza w postaci wózka jezdnego	TAK		x
6	Rękawy podawane „dołu”, regulacja naciągu sprężyn ramienia indywidualna dla każdego z instrumentów	TAK		x
7	Przejęcie ciężaru instrumentu przez ramię / rękaw	TAK		x
8	Zintegrowany system antyretrakcyjny	TAK		x
9	Programowanie parametrów unitu i fotela dla indywidualnych ustawień (minimum 5 lekarzy lub więcej) - opisać zasadę, podać liczbę lekarzy	TAK, podać		5 lekarzy - 0 pkt. więcej jak 5 lekarzy - 4 pkt.

10	Dostępna ilość programów dla każdego z lekarzy (minimum 1 lub więcej)	TAK, podać		Dwa dla każdego z lekarzy - 2 pkt. Trzy - 3 pkt. Cztery i więcej - 4 pkt
11	Możliwość obsługi zewnętrznych urządzeń peryferyjnych za pomocą klawiszy dostępnych w stoliku lekarza i asysty	TAK, podać		W stoliku lekarza - 1 pkt. W stoliku asysty - 4 pkt.
12	Przedmuch narzędzi obrotowych uruchamiany ze sterownika nożnego	TAK		x
13	Regulacja natężenia sprayu na panelu sterującym unitu lub w szybkozłące	TAK		x
14	Możliwość wykonania automatycznej dezynfekcji układu wodnego wraz z rękawami instrumentów poprzez zintegrowany system wewnątrz unitu – z wykorzystaniem zewnętrznej butli	TAK		x
15	Stolik lekarza z dotykowym ekranem	TAK		x
16	Możliwość współpracy z zewnętrznymi urządzeniami poprzez połączenie USB	TAK		x
17	Sterowanie fotela za pomocą sterownika nożnego	TAK		x
18	Możliwość wyświetlania zdjęć RTG na panelu stolika lekarza	TAK		x
19	Bezprzewodowy sterownik nożny – jako opcja	TAK		x
PODSTAWOWE MODUŁY				
20	Tacka na narzędzia	TAK		
21	Tacka ze stali nierdzewnej, obrotowa zamocowana do stolika lekarza na metalowym, dwuprzegubowym ramieniu	TAK		x
22	Możliwość sterylizacji tacki	TAK		x
23	Dmuchałka stolika lekarza	TAK		
24	3 – funkcyjna, z możliwością sterylizacji całej obudowy lub tylko noska	TAK		x
25	Dmuchałka stolika asysty	TAK		
26	3 – funkcyjna, z możliwością sterylizacji całej obudowy lub tylko noska	TAK		x

27	Mikrosilnik x 2	TAK		
28	Elektryczny bezszczotkowy	TAK		x
29	Wewnętrzne źródło światła min. 25.000 lux	TAK, podać		x
30	Wewnętrzny system chłodzenia	TAK		x
31	Regulacja natężenia sprayu na rękawie mikrosilnika	TAK		x
32	Zakres obrotów rzędu [1/min] 100 – 40.000	TAK, podać		x
33	Możliwość ustawienia kierunku obrotów (pravo – lewo)	TAK		x
34	Możliwość sterylizacji mikrosilnika w autoklawie	TAK/NIE		TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
35	Turbina x 8	TAK		
36	Moduł turbiny z możliwością szybkiej zmiany instrumentu (szybkozłączka)	TAK		x
37	Czterodrożny spray	TAK		x
38	Ceramiczne łożyska	TAK		x
39	Szerokokątny światłowód	TAK		x
40	Wymienny mikrofiltr wody	TAK		x
41	System zapobiegania zasysania wody i powietrza do wewnątrz instrumentu (anti-suck-back system)	TAK		x
42	Kątnica x 4	TAK		
43	Przełożenie obrotów 1:1	TAK		x
44	Wewnętrzny system chłodzenia <i>Dopuszczamy zewnętrzny system chłodzenia - zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.</i>	TAK		x
45	Mocowanie wiertła systemem na przycisk	TAK		x
46	Możliwość sterylizacji w sterylizatorze parowym	TAK		x
47	Kątnica ze światłem	TAK		x
48	Kątnica x 2	TAK		
49	Przełożenie obrotów 20:1	TAK		x
50	Wewnętrzny system chłodzenia. <i>Dopuszczamy zewnętrzny system chłodzenia - zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.</i>	TAK		x
51	Mocowanie wiertła systemem na przycisk	TAK		x

52	Możliwość sterylizacji w sterylizatorze parowym	TAK		X
53	Kątnica ze światłem	TAK		X
54	Prostnica chirurgiczna x 2	TAK		
55	Przełożenie obrotów min. 1:1	TAK		X
56	Wewnętrzny system chłodzenia <i>Dopuszczamy zewnętrzny system chłodzenia</i> <i>- zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.</i>	TAK		X
57	Mocowanie wiertła systemem chuch – poprzez przekręcenie prostnicy	TAK		X
58	Możliwość sterylizacji w sterylizatorze parowym	TAK		X
59	Kątnica ze światłem min. 25 000 lux	TAK, podać		X
60	Skaler piezoelektryczny	TAK		
61	Trzy końcówki standardowe	TAK		X
62	Możliwość płynnej lub wielostopniowej regulacji mocy skalera	TAK		X
63	Skaler ze światłem min. 25 000 lux	TAK, podać		X
64	Silnik chirurgiczny	TAK		
65	Elektryczny bezszczotkowy	TAK		X
66	Wewnętrzne źródło światła min. 25.000 lux	TAK, podać		X
67	Wewnętrzny system chłodzenia	TAK		X
68	Regulacja natężenia sprayu na rękawie mikrosilnika	TAK		
69	Zakres obrotów rzędu [1/min] 100 – 40.000	TAK, podać		X
70	Możliwość ustawienia kierunku obrotów (prawo – lewo)	TAK		X
71	Możliwość sterylizacji mikrosilnika w autoklawie	TAK		X
72	Silnik zintegrowany w unicie obsługiwany sterownikiem nożnym unitu	TAK		X
73	Możliwość ustawieni za pomocą wyświetlacza na stoliku lekarza	TAK		X
74	Zintegrowana z unitem pompa soli NaCl	TAK		X
75	Włączenie/wyłączenie pomy soli NaCl ze sterownika nożnego unitu	TAK		X
76	Fotel pacjenta	TAK		
77	Programowanie pozycji zabiegowych (minimum 4 pozycje)	TAK		X

78	Wysokość pozycji „do spluwaczki” dopasowująca się automatycznie do wysokości pacjenta.	TAK		x
79	Zagłówek dwuprzegubowy z regulacją wysokości	TAK		x
80	Tapicerka bezszwowa	TAK		x
81	Konstrukcja nośna fotela wykonana z metalu (siedzisko i oparcie)			
82	Zakres pracy fotela w płaszczyźnie pionowej od 380 mm do 900 mm.	TAK/ podać		x
83	Zakres pracy fotela w płaszczyźnie horyzontalnej 250 mm. - parametr usunięty: <i>zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.</i>	TAK		x
84	Regulacja wysokości oparcia – niezależnie od siedziska.	TAK		x
85	Możliwość zmiany położenia siedziska za pomocą silnika elektrycznego regulowane ze stolika lekarza i asysty.	TAK		x
86	Fotel zabezpieczony mikrowyłącznikami bezpieczeństwa. Zatrzymanie ruchu fotela po najechaniu fotela na przeszkodę.	TAK		x
87	Sterowanie ruchami fotela i wywoływanie zaprogramowanych pozycji z pulpitu lekarza i asysty oraz sterownikiem nożnym. Sterownik nożny umożliwiający sterowanie pracą urządzeń stomatologicznych. Opisać	TAK/ podać		Ster. z pulpitu lekarza - 1 pkt. Ster. z pulpitu lekarza, asysty - 2 pkt. Ster. z pulpitu lekarza, asysty, ster. nożnym - 5 pkt
88	Lampa zabiegowa	TAK		
89	Płynna lub wielostopniowa regulacja natężenia światła	TAK		x
90	Włącznik bezdotykowy	TAK		x
91	Natężenie światła min. 40.000 lux	TAK/ podać		x
92	Światło dzienne zbliżone do dziennego	TAK		x
93	Możliwość regulacji temperatury koloru światła od 4000 K do 6000 K.	TAK/ podać		x
94	Dwa tryby pracy standard i „z kompozytem”	TAK		x
95	Możliwość oświetlenia zza głowy pacjenta leżącego	TAK		x
96	System ślinociąg + ssak	TAK		
97	Unit przystosowany do współpracy z mokrym systemem ssącym	TAK		x

98	Rękawy ssaka i ślinociągu wyposażone w sitko. Możliwość oczyszczania przez personel medyczny bez użycia dodatkowych narzędzi	TAK		X
99	Możliwość zainstalowania dwóch ślinociągów	TAK		X
100	Wyposażony w system automatycznego opukiwania wodą i środkiem dezynfekcyjnym	TAK		X
101	Automatyczne załączanie ssania poprzez podniesienie jednego z rękawów ssących	TAK		X
102	Płynna regulacja siły ciągu ślinociągu i ssaka	TAK		X
103	Tumba	TAK		
104	Miska spluwaczki wykonana z porcelany, automatycznie dojeżdżająca do pacjenta w momencie wywołania automatycznej pozycji do spluwaczki. <i>Dopuszcza się „Miska spluwaczki porcelanowa, obracana o min. 260 stopni misa porcelanowa“ - zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.</i>	TAK		X
105	Splukiwanie miski spluwaczki – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne	TAK		X
106	Napełnianie kubeczka pacjenta – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne	TAK		X
Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu				
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		X
2.	Montaż i instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 2 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		X
4.	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X

5.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
8.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niezałączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Załącznik Nr 3/4 (ujednolicony z uwzględnieniem odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023 r.)
do SWZ Nr W.Sz.Z: TZ-280-86/23

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia**

Przedmiot zamówienia: **Zadanie Nr 4** - unit stomatologiczny z osprzętem dla Oddziału Chirurgii Szcękowo-Twarzowej - 1 szt.

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2023**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniwane
1	2	3	4	5
I.	Unit stomatologiczny z osprzętem - 1 szt.	TAK		
1	Napięcie zasilające 230 V / 50 Hz	TAK		x
2	Automatyczne odcięcie powietrza i wody w unicie po wyłączeniu wyłącznika elektrycznego	TAK		x
3	Unit wraz z spluwaczką mocowane do podłoża – fotel podwieszony bez kontaktu z podłożem.	TAK		x
4	Stolik lekarza wyposażony standardowo w minimum 5 aktywnych gniazd do rękawów, możliwość uzupełnienia, montażu rękawów wraz z instrumentami w dowolnym czasie	TAK		x
5	Rękawy podawane „od góry”, regulacja naciągu sprężyn ramienia indywidualna dla każdego z instrumentów	TAK		x
6	Przejęcie ciężaru instrumentu przez ramię / rękaw	TAK		x
7	Zintegrowany system antyretrakcyjny	TAK		x
8	Programowanie parametrów unitu i fotela dla indywidualnych ustawień (minimum 5 lekarzy lub więcej) - opisać zasadę, podać liczbę lekarzy	TAK, podać		5 lekarzy - 0 pkt. więcej jak 5 lekarzy - 4 pkt.

9	Dostępna ilość programów dla każdego z lekarzy (minimum 1 lub więcej)	TAK, podać		Dwa dla każdego z lekarzy - 2 pkt. Trzy - 3 pkt. Cztery i więcej - 4 pkt
10	Możliwość obsługi zewnętrznych urządzeń peryferyjnych za pomocą klawiszy dostępnych w stoliku lekarza i asysty	TAK/ podać		W stoliku lekarza - 1 pkt. W stoliku asysty - 4 pkt.
11	Przedmuch narzędzi obrotowych uruchamiany ze sterownika nożnego	TAK		x
12	Regulacja natężenia sprayu na panelu sterującym unitu lub w szybkozłące	TAK		x
13	Możliwość wykonania automatycznej dezynfekcji układu wodnego wraz z rękawami instrumentów poprzez zintegrowany system wewnątrz unitu -- brak zewnętrznej butli	TAK		x
14	Stolik lekarza z dotykowym ekranem	TAK		x
15	Możliwość współpracy z zewnętrznymi urządzeniami poprzez połączenie USB	TAK		x
16	Sterowanie fotela za pomocą sterownika nożnego	TAK		x
17	Możliwość wyświetlania zdjęć RTG na panelu stolika lekarza	TAK		x
18	Bezprzewodowy sterownik nożny – jako opcja	TAK		x
PODSTAWOWE MODUŁY				
19	Tacka na narzędzia	TAK		
20	Tacka ze stali nierdzewnej, obrotowa zamocowana do stolika lekarza na metalowym, dwuprzegubowym ramieniu	TAK		x
21	Możliwość sterylizacji tacki	TAK		x
22	Dmuchawka stolika lekarza	TAK		
23	3 – funkcyjna, z możliwością sterylizacji całej obudowy lub tylko noska	TAK		x
24	Dmuchawka stolika asysty	TAK		
25	3 – funkcyjna, z możliwością sterylizacji całej obudowy lub tylko noska	TAK		x

26	Mikrosilnik x 2	TAK		
27	Elektryczny bezszczotkowy	TAK		x
28	Wewnętrzne źródło światła min. 25.000 lux	TAK, podać		x
29	Wewnętrzny system chłodzenia	TAK		x
30	Regulacja natężenia sprayu na rękawie mikrosilnika	TAK		x
31	Zakres obrotów rzędu [1/min] 100 – 40.000	TAK, podać		x
32	Możliwość ustawienia kierunku obrotów (pravo – lewo)	TAK		x
33	Możliwość sterylizacji mikrosilnika w autoklawie	TAK/NIE		TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
34	Kątnica	TAK		
35	Przełożenie obrotów 1:1	TAK		x
36	Wewnętrzny system chłodzenia <i>Dopuszczamy zewnętrzny system chłodzenia - zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.</i>	TAK		x
37	Mocowanie wiertła systemem na przycisk	TAK		x
38	Możliwość sterylizacji w sterylizatorze parowym	TAK		x
39	Kątnica ze światłem	TAK		x
40	Prostnica chirurgiczna x 10	TAK		
41	Przełożenie obrotów min. 1:1	TAK		x
42	Wewnętrzny system chłodzenia <i>Dopuszczamy zewnętrzny system chłodzenia - zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.</i>	TAK		x
43	Mocowanie wiertła systemem chuch – poprzez przekręcenie prostnicy	TAK		x
44	Możliwość sterylizacji w sterylizatorze parowym	TAK		x
45	Kątnica-Prostnica ze światłem min. 25 000 lux <i>- zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.</i>	TAK, podać		x
46	Skaler piezoelektryczny	TAK		
47	Trzy końcówki standardowe	TAK		x
48	Możliwość płynnej lub wielostopniowej regulacji mocy skalera	TAK		x
49	Skaler ze światłem min. 25 000 lux	TAK, podać		x
50	Silnik chirurgiczny	TAK		
51	Elektryczny bezszczotkowy	TAK		x
52	Wewnętrzne źródło światła min. 25.000 lux	TAK, podać		x

53	Wewnętrzny system chłodzenia	TAK		X
54	Regulacja natężenia sprayu na rękawie mikrosilnika	TAK		X
55	Zakres obrotów rzędu [1/min] 100 – 40.000	TAK, podać		X
56	Możliwość ustawienia kierunku obrotów (prawo – lewo)	TAK		X
57	Możliwość sterylizacji mikrosilnika w autoklawie	TAK		X
58	Silnik zintegrowany w unicie obsługiwany sterownikiem nożnym unitu	TAK		X
59	Możliwość ustawieni za pomocą wyświetlacza na stoliku lekarza	TAK		X
60	Zintegrowana z unitem pompa soli NaCl	TAK		X
61	Włączenie/wyłączenie pomy soli NaCl ze sterownika nożnego unitu	TAK		X
62	Fotel pacjenta	TAK		
63	Programowanie pozycji zabiegowych (minimum 4 pozycje)	TAK		X
64	Wysokość pozycji „do spluwaczki” dopasowująca się automatycznie do wysokości pacjenta.	TAK		X
65	Zagłówek dwuprzegubowy z regulacją wysokości	TAK		X
66	Tapicerka bezszwowa	TAK		X
67	Konstrukcja nośna fotela wykonana z metalu (siedzisko i oparcie)	TAK		X
68	Zakres pracy fotela w płaszczyźnie pionowej od 380 mm do 900 mm.	TAK, podać		X
69	Zakres pracy fotela w płaszczyźnie horyzontalnej 250 mm.– - parametr usunięty: <i>zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.</i>	TAK		X
70	Regulacja wysokości oparcia – niezależnie od siedziska.	TAK		X
71	Możliwość zmiany położenia siedziska za pomocą silnika elektrycznego regulowane ze stolika lekarza i asysty.	TAK		X
72	Fotel zabezpieczony mikrowyłącznikami bezpieczeństwa. Zatrzymanie ruchu fotela po najechaniu fotela na przeszkodę.	TAK		X
73	Sterowanie ruchami fotela i wywoływanie zaprogramowanych pozycji z pulpitu lekarza i asysty oraz sterownikiem nożnym. Sterownik nożny umożliwiający sterowanie pracą urządzeń stomatologicznych. Opisać	TAK/ podać		Ster. z pulpitu lekarza - 1 pkt. Ster. z pulpitu lekarza, asysty - 2 pkt. Ster. z pulpitu lekarza, asysty, ster. nożnym - 5 pkt

74	Lampa zabiegowa	TAK		
75	Płynna lub wielostopniowa regulacja natężenia światła	TAK		x
76	Włącznik bezdotykowy	TAK		x
77	Natężenie światła min. 40.000 lux	TAK, podać		x
78	Światło dzienne zbliżone do dziennego	TAK		x
79	Możliwości regulacji temperatury koloru światła od 4000 K do 6000 K.	TAK, podać		x
80	Dwa tryby pracy standard i „z kompozytem”	TAK		x
81	Możliwość oświetlenia zza głowy pacjenta leżącego	TAK		x
82	System ślinociąg + ssak	TAK		
83	Unit przystosowany do współpracy z mokrym systemem ssącym	TAK		x
84	Rękawy ssaka i ślinociągu wyposażone w sitko. Możliwość oczyszczania przez personel medyczny bez użycia dodatkowych narzędzi	TAK		x
85	Możliwość zainstalowania dwóch ślinociągów	TAK		x
86	Wyposażony w system automatycznego opukiwania wodą i środkiem dezynfekcyjnym	TAK		x
87	Automatyczne załączanie ssania poprzez podniesienie jednego z rękawów ssących	TAK		x
88	Płynna regulacja siły ciągu ślinociągu i ssaka	TAK		x
89	Tumba	TAK		
90	Miska spluwaczki wykonana z porcelany, automatycznie dojeżdżająca do pacjenta w momencie wywołania automatycznej pozycji do spluwaczki	TAK		x
91	Splukiwanie miski spluwaczki – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne	TAK		x
92	Napełnianie kubeczka pacjenta – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne	TAK		x
Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu				
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż i instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK		x

	Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 2 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).			
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		X
4.	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
5.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		
8.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niezałączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Załącznik Nr 3/5 (ujednolicony z uwzględnieniem odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023 r.)
do SWZ Nr W.Sz.Z: TZ-280-86/23

**Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia**

Przedmiot zamówienia: **Zadanie Nr 5** - unit stomatologiczny z osprzętem dla Poradni Chirurgii Stomatologicznej - 1 szt.

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2023):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniwane
1	2	3	4	5
I.	Unit stomatologiczny bez konsoli - 1 szt.	TAK		
1	Napięcie zasilające 230 V / 50 Hz	TAK		x
2	Automatyczne odcięcie powietrza i wody w unicie po wyłączeniu wyłącznika elektrycznego	TAK		x
3	Unit wraz z spluwaczką oraz fotelem mocowane do podłoża	TAK		x
4	Stolik lekarza wyposażony standardowo w minimum 5 aktywnych gniazd do rękawów, możliwość uzupełnienia, montażu rękawów wraz z instrumentami w dowolnym czasie	TAK		x
5	Stolik lekarza w postaci wózka jezdnego	TAK		x
6	Rękawy podawane „dołu”, regulacja naciągu sprężyn ramienia indywidualna dla każdego z instrumentów	TAK		x
7	Przejęcie ciężaru instrumentu przez ramię / rękaw	TAK		x
8	Zintegrowany system antyretrakcyjny	TAK		x
9	Programowanie parametrów unitu i fotela dla indywidualnych ustawień (minimum 5 lekarzy lub więcej) - opisać zasadę, podać liczbę lekarzy	TAK, podać		5 lekarzy - 0 pkt. więcej jak 5 lekarzy - 4 pkt.

10	Dostępna ilość programów dla każdego z lekarzy (minimum 1 lub więcej)	TAK, podać		Dwa dla każdego z lekarzy - 2 pkt. Trzy - 3 pkt. Cztery i więcej - 4 pkt
11	Możliwość obsługi zewnętrznych urządzeń peryferyjnych za pomocą klawiszy dostępnych w stoliku lekarza i asysty	TAK/ podać		W stoliku lekarza - 1 pkt. W stoliku asysty - 4 pkt.
12	Przedmuch narzędzi obrotowych uruchamiany ze sterownika nożnego	TAK		x
13	Regulacja natężenia sprayu na panelu sterującym unitu lub w szybkozłące	TAK		x
14	Możliwość wykonania automatycznej dezynfekcji układu wodnego wraz z rękawami instrumentów poprzez zintegrowany system wewnątrz unitu – z wykorzystaniem zewnętrznej butli	TAK		x
15	Stolik lekarza z dotykowym ekranem	TAK		x
16	Możliwość współpracy z zewnętrznymi urządzeniami poprzez połączenie USB	TAK		x
17	Sterowanie fotela za pomocą sterownika nożnego	TAK		x
18	Możliwość wyświetlania zdjęć RTG na panelu stolika lekarza	TAK		x
19	Bezprzewodowy sterownik nożny – jako opcja	TAK		x
PODSTAWOWE MODUŁY				
20	Tacka na narzędzia	TAK		
21	Tacka ze stali nierdzewnej, obrotowa zamocowana do stolika lekarza na metalowym, dwuprzegubowym ramieniu	TAK		x
22	Możliwość sterylizacji tacki	TAK		x
23	Dmuchawka stolika lekarza	TAK		
24	3 – funkcyjna, z możliwością sterylizacji całej obudowy lub tylko noska	TAK		x
25	Dmuchawka stolika asysty	TAK		
26	3 – funkcyjna, z możliwością sterylizacji całej obudowy lub tylko noska	TAK		x

27	Fotel pacjenta	TAK		
28	Programowanie pozycji zabiegowych (minimum 4 pozycje)	TAK		x
29	Wysokość pozycji „do spluwaczki” dopasowująca się automatycznie do wysokości pacjenta.	TAK		x
30	Zagłówek dwuprzegubowy z regulacją wysokości	TAK		x
31	Tapicerka bezszwowa	TAK		x
32	Konstrukcja nośna fotela wykonana z metalu (siedzisko i oparcie)	TAK		x
33	Zakres pracy fotela w płaszczyźnie pionowej od 380 mm do 900 mm.	TAK/ podać		x
34	Zakres pracy fotela w płaszczyźnie horyzontalnej 250 mm. - parametr usunięty: <i>zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.</i>	TAK		x
35	Regulacja wysokości oparcia – niezależnie od siedziska.	TAK		x
36	Możliwość zmiany położenia siedziska za pomocą silnika elektrycznego regulowane ze stolika lekarza i asysty.	TAK		x
37	Fotel zabezpieczony mikrowyłącznikami bezpieczeństwa. Zatrzymanie ruchu fotela po najechnaniu fotela na przeszkodę.	TAK		x
38	Sterowanie ruchami fotela i wywoływanie zaprogramowanych pozycji z pulpitu lekarza i asysty oraz sterownikiem nożnym. Sterownik nożny umożliwiający sterowanie pracą urządzeń stomatologicznych. Opisać	TAK/ podać		Ster. z pulpitu lekarza - 1 pkt. Ster. z pulpitu lekarza, asysty - 2 pkt. Ster. z pulpitu lekarza, asysty, ster. nożnym - 5 pkt
39	Lampa zabiegowa	TAK		
40	Płynna lub wielostopniowa regulacja natężenia światła	TAK		x
41	Włącznik bezdotykowy	TAK		x
42	Natężenie światła min. 40.000 lux	TAK/ podać		x
43	Światło dzienne zbliżone do dziennego	TAK		x
44	Możliwości regulacji temperatury koloru światła od 4000 K do 6000 K.	TAK/ podać		x
45	Dwa tryby pracy standard i „z kompozytem”	TAK		x
46	Możliwość oświetlenia zza głowy pacjenta leżącego	TAK		x

47	System ślinociąg + ssak	TAK		
48	Unit przystosowany do współpracy z mokrym systemem ssącym	TAK		X
49	Rękawy ssaka i ślinociągu wyposażone w sitko. Możliwość oczyszczania przez personel medyczny bez użycia dodatkowych narzędzi	TAK		X
50	Możliwość zainstalowania dwóch ślinociągów	TAK		X
51	Wyposażony w system automatycznego opukiwania wodą i środkiem dezynfekcyjnym	TAK		X
52	Automatyczne załączanie ssania poprzez podniesienie jednego z rękawów ssących	TAK		X
53	Płynna regulacja siły ciągu ślinociągu i ssaka	TAK		X
54	Tumba	TAK		
55	Miska spluwaczki wykonana z porcelany, automatycznie dojeżdżająca do pacjenta w momencie wywołania automatycznej pozycji do spluwaczki. <i>Dopuszcza się „Miska spluwaczki porcelanowa, obracana o min. 260 stopni misa porcelanowa” - zmiana w odpowiedzi na zapytania z 29.09.2023r.</i>	TAK		X
56	Splukiwanie miski spluwaczki – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne	TAK		X
57	Napełnianie kubeczka pacjenta – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne	TAK		X
Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu				
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		X
2.	Montaż i instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 2 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		X
4.	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X

5.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
8.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK <i>(podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)</i>		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niezałączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)