

SPECYFIKACJA TECHNICZNA* (modyfikacja z 10.10.2023 r.)*Lampa zabiegowa podwieszana – 4 szt.**

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I.	INFORMACJE OGÓLNE:		
1.	Lampa zabiegowa bezcieniowa na podwieszeniu sufitowym	TAK	TAK. Lampa zabiegowa bezcieniowa na podwieszeniu sufitowym
2.	fabrycznie nowy, rok produkcji – 2023.	TAK	TAK. Fabrycznie nowy, rok produkcji – 2023.
3.	Producent.	podać	BenQ Medical Technology Corporation, Tajwan
4.	Typ/model.	podać	Lampa operacyjna, Seria TriLite LS810, model TriLite LS810-500
5.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	Klasa I
6.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia kopię certyfikatu i deklaracji zgodności.	TAK	TAK. Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE. Dostarczymy wraz z dostawą przedmiotu zamówienia kopię certyfikatu i deklaracji zgodności.
II.	PARAMETRY TECHNICZNE:		
1.	Lampa zabiegowa bezcieniowa mocowana do sufitu, ze źródłem światła LED	TAK	TAK. Lampa zabiegowa bezcieniowa mocowana do sufitu, ze źródłem światła LED.
2.	Masa całkowita nie przekraczająca 68 kg	TAK podać	TAK. Masa całkowita 65 kg
3.	Ramię wychodzące z zawiesia sufitowego posiadającego osłonę tworzywową zakrywającą przyłącza elektryczne	TAK	TAK. Ramię wychodzące z zawiesia sufitowego posiadającego osłonę tworzywową zakrywającą przyłącza elektryczne.
4.	Źródło światła - diody LED białe, emitujące światło widzialne	TAK	TAK. Źródło światła - diody LED białe, emitujące światło widzialne.
5.	Zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz	TAK	TAK. Zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz
6.	Obniżenie lampy od sufitu min. 1 400 mm	TAK podać	TAK. Obniżenie lampy od sufitu 1 907 mm
7.	Mocowanie kopuły na podwójnym ramieniu o łącznym zasięgu min. 1 500 mm	TAK podać	TAK. Mocowanie kopuły na podwójnym ramieniu o łącznym zasięgu 1 694 mm
8.	Możliwość obrotu ramienia o 360° wokół mocowania głównego	TAK podać	TAK. Możliwość obrotu ramienia o 360° wokół mocowania głównego.
9.	Natężenie światła kopuły min. 100 000 lux	TAK podać	TAK. Natężenie światła kopuły 120 000 lux
10.	Lampa wyposażona w minimum 18 źródeł światła LED	TAK podać	TAK. Lampa wyposażona

			w 57 źródeł światła LED.
11.	Żywotność układu świetlnego min. 50 000 godzin	TAK podać	TAK. Żywotność układu świetlnego 50 000 godzin.
12.	Regulacja pola zabiegowego	TAK	TAK. Regulacja pola zabiegowego.
13.	Regulacja natężenia światła w zakresie min. 25-100%.	TAK podać	TAK. Regulacja natężenia światła w zakresie 25-100%.
14.	Temperatura barwowa dla lampy regulowana w zakresie co najmniej 4500 - 4800 K	TAK podać	TAK. Temperatura barwowa dla lampy regulowana w zakresie 3500 - 5000 K
15.	Współczynnik oddawania barw RA co najmniej 95	TAK podać	TAK. Współczynnik oddawania barw RA 97
16.	Średnica pola operacyjnego w zakresie nie mniejszym niż 230 – 260 mm	TAK podać	TAK. Średnica pola operacyjnego w zakresie 160 – 280 mm
17.	Głębokość iluminacji nie mniejsza niż 700 mm	TAK podać	TAK. Głębokość iluminacji 1 300 mm
18.	Maksymalny wymiar zewnętrzny kopuły nie większy niż 650 mm	TAK podać	TAK. Wymiar zewnętrzny kopuły 640 mm
19.	W wyposażeniu kopuły co najmniej 2 sztuki uchwytów autoklawowalnych	TAK podać	TAK. W wyposażeniu kopuły 2 sztuki uchwytów autoklawowalnych
20.	Konstrukcja lampy oraz obudowa szczelne, umożliwiające łatwe czyszczenie i dezynfekcję ogólnodostępnymi środkami	TAK	TAK. Konstrukcja lampy oraz obudowa szczelne, umożliwiające łatwe czyszczenie i dezynfekcję ogólnodostępnymi środkami
21.	Montaż, uruchomienie i szkolenie personelu w cenie urządzenia oraz wszystkie podłączenia do wykonania przez Wykonawcę	TAK	TAK. Montaż, uruchomienie i szkolenie personelu w cenie urządzenia oraz wszystkie podłączenia do wykonania przez Wykonawcę.
III. DOKUMENTACJA:			
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim oraz instrukcja w języku angielskim - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	TAK. Instrukcje obsługi w języku polskim oraz instrukcja w języku angielskim - dostarczymy wraz z urządzeniem.
2.	Paszporty techniczne, licencje, certyfikaty w języku polskim.	TAK	TAK. Paszporty techniczne, licencje, certyfikaty w języku polskim.
3.	Harmonogram i częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów lub innej obsługi serwisowej wraz ze szczegółowym wykazem prac i części zamiennych, których producent wymaga podczas wykonywania przez serwis okresowych przeglądów technicznych.	TAK	TAK. Harmonogram i częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów lub innej obsługi serwisowej wraz ze szczegółowym wykazem prac i części zamiennych, których producent wymaga podczas wykonywania przez serwis okresowych przeglądów technicznych.

4.	Protokół z informacjami zawierającymi datę zainstalowania urządzeń i termin następnego przeglądu. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	TAK. Protokół z informacjami zawierającymi datę zainstalowania urządzeń i termin następnego przeglądu. Dostarczymy wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.
----	--	-----	--

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.