## Załącznik nr 1

## OPZ -SPECYFIKACJA TECHNICZNA

## Dostawa, montaż i uruchomienie lampy operacyjnej na bloku operacyjnym – sala ginekologiczna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |
|  | Dwukopułowa lampa operacyjna bezcieniowa mocowana do sufitu  | TAK |  |
|  | Dwa ramiona obrotowe zamocowane do pojedynczego zawiesia sufitowego. Obrót każdego z ramion w zakresie 360° | TAK |  |
|  | Obudowy kopuł w kształcie koła w celu minimalizacji zakłóceń przepływu laminarnego. | TAK |  |
|  | Średnica kopuły głównej i satelitarnej 60 cm (+/- 3cm). | TAK |  |
|  | Obudowa wykonana z metali lekkich, zapewniających niska wagę czaszy lampy. | TAK |  |
|  | Każda z kopuł wyposażona w uchwyt sterylny oraz w min. 3 uchwyty niesterylne pokrywające min. 75 % obwodu czaszy lampy | TAK |  |
|  | Czasze lampy wyposażone w matryce świetlne ze źródłem światła w postaci diod LED. Moduły świetlne osłonięte szybą ze szkła bezpiecznego | TAK |  |
|  | Źródło światła białe diody LED Nie dopuszcza się do zaoferowania lamp opartych na diodach o różnej barwie.  | TAK |  |
|  | Zastosowane diody klasy medycznej. | TAK |  |
|  | Kopuła główna i satelitarna wyposażone są w min 140 diod LED każda.  | TAK |  |
|  | Diody skupione w specjalnych soczewkach, rozwiązanie zapewnia m.in. równomierny rozkład światła na polu operacyjnym.  | TAK |  |
|  | Każda z soczewek wyposażone w co najmniej 2 diody zapewniające homogeniczne, bezcieniowe światło | TAK |  |
|  | Soczewki z diodami LED w dwóch wielkościach | TAK |  |
|  | Przyrost temperatury ponad głową chirurga < 0,5ºC | TAK |  |
|  | **Kopuła główna:** |
|  | Kopuła główna wyposażona w 6 modułów świetlnych | TAK |  |
|  | Natężenia oświetlenia w odległości 1m: min. 160 000 luksów | TAK |  |
|  | Temperatura barwowa regulowana elektronicznie w zakresie: 3000 – 5500K. | TAK |  |
|  | Regulacja temperatury barwowej w następujących krokach: 3000 –3500 – 4000 – 4500 – 5000 – 5500K | TAK |  |
|  | Wybór temperatury barwowej poprzez jednokrotne wciśnięcie przycisku na panelu sterowania, sześć przycisków, każdy odpowiada konkretnej temperaturze  | TAK |  |
|  | Średnica pola roboczego d10-d50: min. 18cm – 32 cm, regulowana elektronicznie. | TAK |  |
|  | Natężenie światła regulowane w zakresie min. 25÷100%, elektronicznie. |  |  |
|  | Regulacja temperatury barwowej, natężenia światła i średnicy pola za pomocą panelu sterowania dotykowe umieszczonego przy kopule. | TAK |  |
|  | Panel sterujący wyposażony w funkcję synchronizacji temperatury barwowej na kilku kopułach jednocześnie. | TAK |  |
|  | Współczynnik odwzorowania barw (Ra): min. 97 | TAK |  |
|  | Wgłębność oświetlenia: min. 120 cm | TAK  |  |
|  | Kopuła główna wyposażona w trzy uchwyty niesterylizowane zintegrowane z kopułą lampy, wykonane w ten sposób, że pozwala na wsunięcie całej dłoni i jej zaciśnięcie, co umożliwia pewny chwyt podczas przemieszczania lampy oraz łatwe i szybkie ustawienie kopuły niezależnie od jej położenia. | TAK |  |
|  | Kopuła zamocowana na podwójnym ramieniu o zasięgu: min. 198 cm | TAK |  |
|  | Możliwość obrotu ramienia stałego o 360° wokół mocowania głównego | TAK |  |
|  | Możliwość obrotu ramienia uchylnego wokół przegubu łączącego ramiona o 360° | TAK |  |
|  | Możliwość obrotu o 360° na przegubie łączącym kopułę z ramieniem uchylnym | TAK |  |
|  | Wyłącznik lampy umieszczony panelu sterującym zlokalizowanym przy kopule. | TAK |  |
|  | Tryb endo – tryb oświetlenia dla potrzeb chirurgii małoinwazyjnej (funkcja oświetlenia endoskopowego - kolor zielony). Funkcja uruchamiana niezależnie z panelu sterującego umieszczonego na kopule. Oświetlenie umiejscowione wewnątrz kopuły (wokół uchwytu) | TAK |  |
|  | Żywotność układu świetlnego > 60 000 godzin | TAK |  |
|  | **Kopuła satelitarna:** |
|  | Kopuła satelitarna wyposażona w 6 modułów świetlnych | TAK |  |
|  | Natężenia oświetlenia w odległości 1m: min. 160 000 luksów | TAK |  |
|  | Temperatura barwowa regulowana elektronicznie w zakresie: 3000 – 5500K. | TAK |  |
|  | Regulacja temperatury barwowej w następujących krokach: 3000 –3500 – 4000 – 4500 – 5000 – 5500K | TAK |  |
|  | Wybór temperatury barwowej poprzez jednokrotne wciśnięcie przycisku na panelu sterowania, sześć przycisków, każdy odpowiada konkretnej temperaturze  | TAK |  |
|  | Średnica pola roboczego d10-d50 min. 18cm – 32 cm regulowana elektronicznie. | TAK |  |
|  | Natężenie światła regulowane w zakresie min. 25÷100%, elektronicznie. |  |  |
|  | Regulacja temperatury barwowej, natężenia światła i średnicy pola za pomocą panelu sterowania | TAK |  |
|  | Panel sterujący wyposażony w funkcję synchronizacji temperatury barwowej na kilku kopułach jednocześnie | TAK |  |
|  | Współczynnik odwzorowania barw (Ra): min. 97 | TAK |  |
|  | Wgłębność oświetlenia: min. 120 cm | TAK  |  |
|  | Kopuła satelitarna wyposażona w trzy uchwyty niesterylizowane zintegrowane z kopułą lampy, wykonane w ten sposób, że pozwala na wsunięcie całej dłoni i jej zaciśnięcie, co umożliwia pewny chwyt podczas przemieszczania lampy oraz łatwe i szybkie ustawienie kopuły niezależnie od jej położenia. | TAK |  |
|  | Możliwość obrotu ramienia stałego o 360° wokół mocowania głównego | TAK |  |
|  | Możliwość obrotu ramienia uchylnego wokół przegubu łączącego ramiona o 360° | TAK |  |
|  | Możliwość obrotu o 360° na przegubie łączącym kopułę z ramieniem uchylnym | TAK |  |
|  | Wyłącznik lampy umieszczony panelu sterującym zlokalizowanym przy kopule. | TAK |  |
|  | Tryb endo – tryb oświetlenia dla potrzeb chirurgii małoinwazyjnej (funkcja oświetlenia endoskopowego - kolor zielony). Funkcja uruchamiana niezależnie z panelu sterującego umieszczonego na kopule. Oświetlenie umiejscowione wewnątrz kopuły (wokół uchwytu) | TAK |  |
|  | Żywotność układu świetlnego > 60 000 godzin | TAK |  |
|  | Deklaracja Zgodności, Wpis lub Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych. | TAK |  |
|  | **Dodatkowe wymagania:** |
|  | Montaż i uruchomienie do 15.01.2024 r. | TAK |  |
|  | Gwarancja min 36 miesięcy obejmująca bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym | TAK, podać jedną z wartości:-36 miesięcy-48 miesięcy |  |
|  | Płatność w trzech ratach miesięcznychI rata 40% wartości zamówieniaII rata 30 % wartości zamówieniaIII rata 30 % wartości zamówienia | TAK |  |

\* - kolumnę 4 należy wypełnić wg wskazówek zawartych w kolumnie 3, wpisując potwierdzenie spełnienia warunku, oferowane parametry lub wymagany opis.

……….............................................................

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy)