**SZP/DT-SERW/139/22-ZO**

**Załącznik nr 3 do WZ**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

**Część 1: APARAT DO LASEROTERAPII**

**Ilość: 1 sztuka**

Nazwa handlowa: ………………………… Producent: …………………………………

Model: ……………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów technicznych | Wymagane parametry graniczne / wartość | Parametry oferowanego urządzenia |
|  | Wszystkie oferowane elementy fabrycznie nowe, rok produkcji 2022 | Tak |  |
|  | Urządzenie posiadające możliwość podłączenia dwóch sond laserowych, punktowych jednocześnie | Tak |  |
|  | Ekran dotykowy o min. 4” | Tak - podać |  |
|  | Sterowanie sprzętem za pomocą przycisków | Tak |  |
|  | Możliwość przeliczania parametrów terapii w sposób automatyczny | Tak |  |
|  | Tryb pracy impulsowy i ciągły | Tak |  |
|  | Wskazanie emisji lasera wizualne oraz dźwiękowe | Tak |  |
|  | Czas emisji promieniowania wyświetlany na ekranie | Tak |  |
|  | Możliwość zablokowania urządzenia przed dostępem osób nieupoważnionych | Tak |  |
|  | Masa urządzenia: ≤ 3 kg  | Tak - podać |  |
|  | Urządzenie wyposażone w system chłodzenia (wentylacja) | Tak |  |
|  | Zasilanie 240 V/AC, 50–60 Hz | Tak - podać |  |
|  | Menu w języku polskim | Tak |  |
|  | Klasa ochronności urządzenia II | Tak |  |
|  | Poziom zabezpieczenia użytkownika przed dostępem do niebezpiecznych części oraz samego urządzenia przed penetracją czynników zewnętrznych ≥IP20 | Tak - podać |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe | Tak |  |
| Wyposażenie: |
|  | Sonda punktowa podczerwona iR:- moc wyjściowa 400mW ± 20 %- długość fali 830nm ± 10 %- strumień kolimowany,- otwór o średnicy 4,5 mm ± 0,2mm | Tak - podać |  |
|  | Sonda punktowa czerwona R:- moc wyjściowa 50 mW ± 20 %- długość fali 685nm ± 10 %- strumień rozporoszony,- otwór o średnicy 2 mm ± 0,2mm | Tak - podać |  |
|  | Możliwość przerwania, rozpoczęcia terapii za pomocą przycisku umieszczonego na sondzie punktowej | Tak |  |
|  | Okulary ochronne 2 szt. | Tak |  |
|  | Uchwyty do końcówek 2 szt. | Tak |  |
|  | Pasy mocujące do kabli 2 szt. | Tak |  |

**Załącznik nr 3 do WZ**

**OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

**CZĘŚĆ 2: POZYCJONERY ŻELOWE**

**Ilość**: **zestaw (39 sztuk)**

Nazwa handlowa: ………………………..… Producent: ………………………………

Model: ……………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów technicznych | Wymagane parametry graniczne / wartość | Parametry oferowanego urządzenia |
|  | Wszystkie oferowane produkty w części fabrycznie nowe, rok produkcji 2022 | Tak |  |
|  | Pozycjonery przeznaczone do wielokrotnego użytku | Tak |  |
|  | Pozycjonery wykonane w 100% z żelu silikonowego, pokryte warstwą poliuretanową | Tak |  |
|  | Półwałek o wymiarach 320x120x70 mm ± 30mm – **7 sztuk** | Tak - podać |  |
|  | Półwałek o wymiarach 400x90x70 mm ± 5mm – **7 sztuk** | Tak - podać |  |
|  | Półwałek o wymiarach 500x90x70 mm ± 5mm – **7 sztuk** | Tak - podać |  |
|  | Wałek uniwersalny o wymiarach 150x60x40mm ± 5mm – **3 sztuki** | Tak - podać |  |
|  | Wałek uniwersalny o wymiarach 330x70x50mm ± 5mm – **5 sztuk** | Tak - podać |  |
|  | Wałek uniwersalny o wymiarach 290x100x60mm ± 5mm – **5 sztuk** | Tak - podać |  |
|  | Wałek uniwersalny o wymiarach 340x120x70mm ± 5mm – **5 sztuk** | Tak - podać |  |

**Załącznik nr 3 do WZ**

**OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

**CZĘŚĆ 3: WÓZEK SPECJALISTYCZNY DO PRZEWOZU NARZĘDZI CHIRURGICZNYCH**

**Część 3a – Wózek do przewozu narzędzi chirurgicznych**

**Ilość: 1 zestaw (2 sztuki)**

Nazwa handlowa: …………………………

Model: …………………………………

 Producent: …………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów technicznych | Wymagane parametry graniczne / wartość | Parametry oferowanego urządzenia |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2022 r.  | Tak - podać |  |
|  | Wymiary wózka zgodnie z załączonym rysunkiem technicznym | Tak |  |
|  | Wózek wykonany ze stali w gatunku 1.4301 (304) | Tak - podać |  |
|  | Uchwyt do prowadzenia wózka | Tak |  |
|  | Kółka o średnicy ≥80mm, w tym dwa z blokadą | Tak - podać |  |
|  | Dwie tabliczki do opisu zestawów narzędzi | Tak |  |
|  | Dodatkowa dolna półka | Tak |  |

**Część 3b – Wózek składany do przewozu narzędzi chirurgicznych**

**Ilość: 11 zestawów (22 sztuki)**

Nazwa handlowa: ………………………… Producent: …………………………………...

Model: …………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów technicznych | Wymagane parametry graniczne / wartość | Parametry oferowanego urządzenia |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2022r.  | Tak - podać |  |
|  | Wymiary wózka zgodnie z załączonym rysunkiem technicznym | Tak |  |
|  | Wózek wykonany ze stali w gatunku 1.4301 (304) | Tak - podać |  |
|  | Uchwyt do prowadzenia wózka | Tak |  |
|  | Kółka o średnicy ≥80mm, w tym dwa z blokadą | Tak - podać |  |
|  | Dwie tabliczki do opisu zestawów narzędzi | Tak |  |
|  | Składany blat wózka | Tak |  |
|  | Dolna półka zaraz nad kółkami | Tak |  |



