

Opis przedmiotu zamówienia- **po zmianie**

Przedmiot zamówienia:

1. (B160) Lampa sufitowa zabiegowa 60 000 LUX

L.P.	Opis parametrów wymaganych	Wartość wymagana	Wartość oferowana, należy wpisać TAK lub NIE oraz w przypadkach wskazanych w tabeli podać dodatkowo wartość oferowanego parametru lub inne dane wymagane w poszczególnych wierszach niniejszej tabeli	Ocena punktowa/Parametry oferowane
1.	Producent/ dostawca	Podać		
2.	Nazwa i typ	Podać		
3.	Kraj pochodzenia	Podać		
4.	Rok produkcji 2019	TAK		
5.	Sprzęt nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, niewystawowy	TAK		
6.	Jednoczasowa lampa zabiegowa bezcieniowa mocowana do sufitu za pomocą podkonstrukcji dystansowej. Ramię wychodzące z zawieszenia sufitowego – zawieszenie posiadające osłonę zakrywającą płytę stropową i wszystkie przyłącza elektryczne.	TAK		
7.	Ramię kopuły złożone z 2 części – ramię poziome zapewniające obrót lampy dookoła zawieszenia sufitowego, ramię równoważące zapewniające ruch kopuły w osi pionowej poruszające się dzięki sprężynowemu systemowi równoważącemu.	TAK		
8.	Regulacja położenia lampy możliwa dzięki sterlnemu uchwytowi znajdującemu się na boku czaszy	TAK		

9.	Okrągły kształt lampy zapewniający dokładne oświetlenie pola zabiegowego i bezcieniowość	TAK		
10.	Czasza wykonana z tworzywa ABS	TAK		
11.	Kopuła wyposażona w uchwyt brudny	TAK		
12.	Kopuła wyposażona w wymienny sterylizowany uchwyt (min. 2 uchwyty w komplecie)	TAK		
13.	Możliwość obrotu kopuły względem osi pionowej i poziomej	TAK		
14.	Źródło światła w technologii diod świecących typu LED	TAK		
15.	Natężenie oświetlenia w odległości 1 m: ≥ 60.000 lux	TAK Podać		
16.	Współczynnik odwzorowania barw Ra ≥ 90	TAK Podać		
17.	Temperatura barwowa: ≥ 3500 K	TAK Podać		
18.	Pobór mocy poniżej 20 W	TAK Podać		
19.	Waga do 20 kg	TAK Podać		
20.	Żywotność źródła światła ≥ 20.000 godz.	TAK Podać		
21.	W cenie oferty montaż urządzenia	TAK		
22.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK Podać	Zgodnie ze wskazaniem Wykonawcy w Formularzu ofertowym	24 miesiące – 0 pkt 36 miesięcy –40 pkt
23.	W cenie oferty bezpłatne przeglądy serwisowe w okresie gwarancji zgodnie z wymaganiami producenta zakończone wpisem do paszportu technicznego i protokołem wykonania przeglądu	TAK		
24.	Termin wykonania naprawy będzie wynosił do 14 dni roboczych od dnia otrzymania wysłanego przez Zamawiającego zawiadomienia	TAK		

25.	Dostarczenie i użyczenie sprzętu zastępczego posiadającego co najmniej takie same parametry techniczne jak sprzęt zastępowany w ciągu 72 godzin od momentu otrzymania zawiadomienia. Zamawiający jako sprzęt zastępczy dopuszcza lampę w wersji jezdnej o parametrach technicznych co najmniej takich samych jak sprzęt zastępowany.	TAK		
26.	Przeprowadzenie szkolenia dla pracowników z zakresu obsługi urządzenia. Szkolenie dla min. 5 osób.	TAK		
27.	Dostarczenie 2 sztuk instrukcji obsługi w języku polskim w formie papierowej oraz elektronicznej, karty gwarancyjnej, paszportu technicznego, dokumentację techniczną	TAK,		
28.	wpis do rejestru wyrobów medycznych	TAK		
29.	Certyfikaty CE	TAK		

2. (LED-40) Lampa zabiegowa jezdna 40 000 LUX

L.P.	Opis parametrów wymaganych	Wartość wymagana	Wartość oferowana należy wpisać TAK lub NIE oraz w przypadkach wskazanych w tabeli podać dodatkowo wartość oferowanego parametru lub inne dane wymagane w poszczególnych wierszach niniejszej tabeli	Ocena punktowa/Parametry oferowane
1.	Producent/ dostawca	Podać		
2.	Nazwa i typ	Podać		

3.	Kraj pochodzenia	Podać		
4.	Rok produkcji 2019	TAK		
5.	Sprzęt nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, niewystawowy	TAK, podać		
6.	Lampa zabiegowa na statywie jezdnym – statyw z 4 kołami (2 koła z hamulcem)	TAK Podać		
7.	Regulacja położenia lampy możliwa dzięki uchwytowi przy kopule zapewniającemu dokładne pozycjonowanie lampy	TAK		
8.	Okrągły kształt lampy zapewniający dokładne oświetlenie pola zabiegowego i bezcieniowość	TAK		
9.	Czasza wykonana z tworzywa ABS	TAK		
10.	Kopuła wyposażona w uchwyt brudny	TAK		
11.	Kopuła wyposażona w wymienny sterylizowany uchwyt (min. 2 uchwyty w komplecie)	TAK		
12.	Ramię poruszające się w pionie dzięki sprężynowemu systemowi równoważącemu	TAK		
13.	Możliwość obrotu kopuły względem osi pionowej i poziomej	TAK		
14.	Źródło światła w technologii diod świecących typu LED	TAK Podać		
15.	Zastosowanie techniki diodowej eliminujące nagrzewanie się lampy	TAK		
16.	Natężenie oświetlenia w odległości 1 m: ≥ 40.000 lux	TAK Podać		
17.	Współczynnik odwzorowania barw Ra ≥ 90	TAK Podać		
18.	Temperatura barwowa: ≥ 3500 K	TAK Podać		
19.	Regulacja natężenia oświetlenia realizowana bezdotykowo w min. w trzech krokach	TAK Podać		
20.	Pobór mocy poniżej 20 W	TAK Podać		
21.	Waga do 35 kg	TAK Podać		
22.	Żywotność źródła światła ≥ 20.000 godz.	TAK Podać		

23.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK Podać	Zgodnie ze wskazaniem Wykonawcy w Formularzu ofertowym	24 miesiące – 0 pkt 36 miesięcy –40 pkt
24.	W cenie oferty bezpłatne przeglądy serwisowe w okresie gwarancji zgodnie z wymaganiami producenta zakończone wpisem do paszportu technicznego i protokołem wykonania przeglądu	TAK Podać		
25.	Termin wykonania naprawy będzie wynosił do 14 dni roboczych od dnia otrzymania wysłanego przez Zamawiającego zawiadomienia	TAK		
26.	Przeprowadzenie szkolenia dla pracowników z zakresu obsługi urządzenia. Szkolenie dla min. 5 osób.	TAK		
27.	Dostarczenie i użyczenie sprzętu zastępczego posiadającego co najmniej takie same parametry techniczne jak sprzęt zastępowany w ciągu 72 godzin od momentu otrzymania zawiadomienia.	TAK		
28.	Dostarczenie 2 sztuk instrukcji obsługi w języku polskim w formie papierowej oraz elektronicznej, karty gwarancyjnej, paszportu technicznego, dokumentacje techniczną	TAK		
29.	wpis do rejestru wyrobów medycznych	TAK		
30.	certyfikaty CE	TAK		

Uwaga: Załącznik winien zostać sporządzony, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym