Załącznik nr 2\_część\_17 do zapytania nr SGA.261.1.2025

**Opis przedmiotu zamówienia –** część nr 17

(Parametry techniczno – użytkowe)

**Lampa czołowa – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametry urządzenia** | **Wymagana wartość parametru** | **Wartość oferowana przez Wykonawcę** | **Punktacja** |
|  | **Parametry ogólne** | | | |
|  | Producent. | Podać |  |  |
|  | Model/typ. | Podać |  |  |
|  | Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2025. | TAK |  |  |
|  | Lampa czołowa przeznaczona do zastosowań medycznych | TAK |  |  |
|  | Technologia LED o wysokiej jasności, zapewniająca równomierne oświetlenie pola zabiegowego | TAK |  |  |
|  | Natężenie światła min. 200 000 lux | TAK |  |  |
|  | Temperatura barwowa 5000 K – 6500 K | TAK |  |  |
|  | Zakres regulacji oświetlanego pola z odległości 46 cm: 70 – 90 mm | TAK |  |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe | TAK |  |  |
|  | Czas pracy na naładowanych akumulatorach – min. 8 godz. | TAK |  |  |
|  | W zestawie akumulatory – 2 szt. | TAK |  |  |
|  | W zestawie zasilacz sieciowy | TAK |  |  |
|  | Szybkie złącze USB do ładowania z gniazda sieciowego lub np. z komputera | TAK |  |  |
|  | Szybka zmiana akumulatora bez potrzeby wyłączania lampy | TAK |  |  |
|  | Czas pełnego naładowania akumulatora (przez USB) – maks. 4 godz. | TAK |  |  |
|  | Zintegrowane wskaźniki stanu naładowania akumulatora | TAK |  |  |
|  | Płynna regulacja natężenia światła | TAK |  |  |
|  | Możliwość regulacji kąta wiązki i wielkości plamki | TAK |  |  |
|  | Wyraźna, okrągła wiązka jednorodnego światła | TAK |  |  |
|  | Wymienny pałąk na twardy lub miękki | TAK |  |  |
|  | W zestawie walizka na lampę | TAK |  |  |
|  | Waga całkowita lampy – maks. 260 g | TAK |  |  |
|  | **Pozostałe wymagania** | | | |
|  | Okres gwarancji – min. 60 miesięcy | TAK/Podać |  |  |
|  | Wliczone w cenę przeglądy okresowe w okresie gwarancji (o częstotliwości i zakresie zgodnym z wymogami producenta), co najmniej 1 przegląd na koniec okresu gwarancji. | TAK |  |  |
|  | Informacje dotyczące wymaganych/zalecanych przeglądów przez producenta po okresie gwarancji (przy dostawie). Podać :  - częstotliwość przeglądów  - wykaz czynności wykonywanych przy przeglądzie (lista kontrolna)  - wykaz części podlegających okresowej wymianie z podaniem zalecanej częstotliwości ich wymiany. | TAK |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (przy dostawie) – 1 szt. w wersji papierowej i w wersji elektronicznej. | TAK |  |  |
|  | Dokumentacja serwisowa i/lub oprogramowanie serwisowe na potrzeby Zamawiającego (dokumentacja zapewniająca co najmniej diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, etc.) (przy dostawie) | TAK |  |  |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji (przy dostawie) – 1 szt. w wersji papierowej i w wersji elektronicznej. | TAK |  |  |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów urządzenia w oparciu o przedstawione przez Oferenta zalecane preparaty myjące i dezynfekujące. Zalecone środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych a nie nazwy handlowe preparatów. | TAK |  |  |
|  | Wliczona w cenę dostawa, montaż i uruchomienie, przeszkolenie personelu medycznego, technicznego w zakresie eksploatacji i obsługi. | TAK |  |  |