*Załącznik nr 1 do zaprosenia AT.R.334. 18 .2.2023*

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Lampa czołowa do zabiegów neurochirurgicznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR / WARUNEK** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANA** |
|  | Lampa czołowa do zabiegów neurochirurgicznych  Lampa fabrycznie nowa, rok produkcji min. 2022 r.  Producent  Model  Kraj pochodzenia | TAK  podać |  |
|  | Lampa czołowa z opaską i ze szklaną optyką, zasilana z baterii i/lub z sieci prądu zmiennego/stałego | TAK |  |
|  | Źródło światła umieszczone w opasce i wyposażone w regulację natężenia światła | TAK |  |
|  | Źródło światła wyposażone w diody LED o żywotności minimum 48 000 godzin | TAK  podać |  |
|  | Jasność światła minimum 590 lumen | TAK  podać |  |
|  | Natężenie światła minimum 64000 lux w odległości 40 cm | TAK  podać |  |
|  | Światło białe, temperatura barwowa min. 5900 K | TAK  podać |  |
|  | Wymagany współczynnik CRI – wskaźnik oddawania barw powyżej 77% | TAK |  |
|  | Regulowana średnica oświetlonego pola. Zakres regulacji średnicy pola min. 42 - max.127 mm | TAK  podać |  |
|  | Moc źródła światła: min. 9 W | TAK  podać |  |
|  | Waga lampy poniżej 430 g | TAK  podać |  |
|  | Na wyposażeniu 2 akumulatory i ładowarka z 2 stacjami dokującymi, możliwość 4 stacji dokujących, kabura na akumulator | TAK |  |
|  | Czas ładowania akumulatora max 3 godz. | TAK |  |
|  | Czas pracy lampy na baterii przy maksymalnym natężeniu światła  – min. 4 godziny | TAK |  |
|  | Wyświetlacz LCD wskazujący poziom naładowania akumulatora | TAK |  |
|  | System zapobiegający przeładowywaniu akumulatorów | TAK |  |
|  | Ostrzegawcza sygnalizacja dźwiękowa rozpoczynająca się 15 minut przed pełnym wyładowaniem akumulatora | TAK |  |
|  | Opaska na głowę z wszechstronną regulacją rozmiaru | TAK |  |
|  | Opaska na głowę wyposażona w wymienialne poduszki zapewniające komfort użytkownika | TAK |  |
|  | Cichy, aktywny system chłodzenia z wylotem powietrza umieszczonym w tylnej części opaski | TAK |  |
|  | Walizka do przechowywania lampy | TAK |  |
|  | Klips do mocowania kabla do fartucha operacyjnego | TAK |  |
|  | Podać zalecaną przez producenta częstość wykonywania przeglądów okresowych. Wymienić zakres czynności wykonywanych podczas przeglądów okresowych oraz elementy zużywalne wymieniane podczas wykonywania w/w przeglądu | TAK  podać |  |

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wartość oferowana” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne ( np. Product Data). Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji.

###### Zamawiający zastrzega sobie prawo do zażądania w wyznaczonym przez siebie terminie, dokonania przez Wykonawcę prezentacji, pokazu oferowanego przedmiotu zamówienia ze wszystkimi wymaganymi parametrami. Niespełnienie tego wymagania spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

Proponowany termin dostawy max 30 dni.