

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Laser holmowy – 1 szt.

Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Warunek graniczny	Podać opis
1	Urządzenie fabrycznie nowe, 2018 rok produkcji Producent Model/typ Kraj pochodzenia	TAK podać	
2	System laserowy przeznaczony do: - leczenia kamicy układu moczowego niezależnie od składu chemicznego kamieni - nacinania zwężeń dróg moczowych - ablacji powierzchniowych nowotworów dróg moczowych	TAK	
3	Laser na podstawie jezdnej na czterech kołach skrętnych, min. 2 koła z hamulcem	TAK	
4	Długość fali 2100 nm +/- 10%	TAK podać	
5	Moc lasera min. 35 W	TAK podać	
6	Energia impulsów min. 200-3500 mJ	TAK podać	
7	Częstotliwość impulsów min. 3-20 Hz	TAK podać	
8	Regulacja impulsu min. 150-500 μ s	TAK podać	
9	Regulacja intensywności plamki w min. 5 stopniach	TAK podać	
10	Laser bez blokady ilości użyć włókna laserowego	TAK	

11	6 aplikacji zaprogramowanych dla lasera fabrycznie: standard, Single Pulse, Dusting, Fragmenting Mode, Advanced Mode, Soft Tissue Mode	TAK podać	
12	Zamknięty system chłodzenia wodno-powietrzny	TAK	
13	Sterowanie laserem za pomocą pedała nożnego bezprzewodowego trzy przyciskowego – wyzwolenie pracy, regulacja energii i częstotliwości	TAK	
14	Kolorowy ekran dotykowy min. 7"	TAK	
15	Możliwość wyświetlania parametrów pracy lasera na torze wizyjnym	TAK	
16	Wiązka laserowa naprowadzająca, zielona o mocy do 390 μ W	TAK	
17	Wielorazowe włókno lasera o średnicy min. 365 μ m o mocy min 35 W – 6 szt.	TAK	
18	Wielorazowe włókno lasera o średnicy maximum 272 μ m oraz mocy końcowej min 30 W – 1 szt.	TAK	
19	Okulary ochronne zgodne z promieniowaniem lasera – 3 szt.	TAK	
20	Stripper i cutter światłowodów	TAK	
21	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	