***Załącznik nr 3 do SIWZ***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**LAMPA ZABIEGOWO - OPERACYJNA SUFITOWA – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** | **WARUNEK GRANICZNY** | **PARAMETRY OFEROWANE (opis, komentarz - proszę podać)** |
|  | **PRODUCENT:** |  |
|  | **MODEL:** |  |
|  | **Rok produkcji: 2019** | **TAK** |  |
|  | Jednoczaszowa diodowa lampa operacyjna o wysokiej bezcieniowości, dedykowana do gabinetów lekarskich, sal zabiegowych, sal operacyjnych | **TAK** |  |
|  | Ilość diod w czaszy max. 54 [szt.] | **TAK** |  |
|  | Diody umieszczone w przestrzennej czaszy o średnicy 500 mm **-** 640 mm z możliwością swobodnego obrotu | **TAK** |  |
|  | Regulacja lampy - cyfrowo poprzez panel dotykowy tuż przy kopule **lub panel do sterowania lampy z ergonomicznymi, dedykowanymi i łatwymi do utrzymania w czystości przyciskami \*** | **TAK** |  |
|  | Swoboda operowania ustawieniem lampy poprzez wbudowany uchwyt oraz mocowanie sufitowe     | **TAK** |  |
|  | Kolor oprawy – biały **lub biały z niebieskim akcentem w górnej części lampy\*** | **TAK** |  |
|  | Średnica oprawy 500 mm - 640 mm | **TAK** |  |
|  | Pobór mocy ok. 60W **+/-** 10% (54 x LED ) | **TAK** |  |
|  | Uchwyt niesterylny do ustawiania położenia | **TAK** |  |
|  | Uchwyt sterylny umieszczony centralnie **lub z boku\*** czaszy wymienny | **TAK** |  |
|  | Plamka świetlna w odległości 100 cm - 12-34 cm | **TAK** |  |
|  | Natężenie światła przy odległości 100 cm w zakresie 40 000-160 000 LUX  | **TAK** |  |
|  | Temperatura barwowa 3700-6700 K | **TAK** |  |
|  | Głębokość iluminacji 700 mm - 1200 mm | **TAK** |  |
|  | Żywotność ok. 50 000 [godz.] | **TAK** |  |
|  | Index koloru RA: 95 **lub RA: 96\*** | **TAK** |  |
|  | Regulacja jasność bezstopniowa  | **TAK** |  |
|  | Zasilanie 110-265V, 50/60 Hz | **TAK** |  |
|  | Waga ok. 50 kg **+/-** 10% | **TAK** |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem. Wydruk w kolorze potwierdzający oferowany produkt. | **TAK** |  |
|  | Karta gwarancyjna oraz paszport techniczny dostarczone wraz z urządzeniem. | **TAK** |  |
|  | Montaż, uruchomienie i szkolenie obsługi w cenie urządzenia. | **TAK** |  |
|  | Wyrób oznaczony znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE | **TAK** |  |
|  | Oferowana lampa dostosowana konstrukcyjnie do sali operacyjnej o wysokości: 2750 mm – 2900 mm | **TAK** |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące | **TAK** |  |

* **Proszę zaznaczyć właściwe**

**Uwaga: w kolumnie „WARUNEK GRANICZNY” wyrażenie TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.**

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/2020 r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpis i pieczątka imienna*

*osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*