Załącznik nr 1 do SWZ

Opis przedmiotu zamówienia (Formularz asortymentowy)

**UNIT**

Pełna nazwa :

Typ/model :

Producent :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | Wartość wymagana | Wartość  oferowana (podać/opisać) |
| **I** | **Fotel pacjenta** |  |  |
| 1 | Ruch fotela sterowany siłownikami elektrycznymi | TAK |  |
| 2 | Regulacja wysokości uniesienia fotela 350mm – 830mm | TAK |  |
| 3 | Anatomiczny w kształcie zagłówek regulowany pokrętłem lub przyciskiem | TAK |  |
| 4 | Anatomiczny kształt siedziska i oparcia, podnoszone podłokietniki lewy i prawy | TAK |  |
| 5 | Miękka i elastyczna, bezszwowa tapicerka. | TAK |  |
| 6 | Łatwa wymiana elementów tapicerki: siedziska, oparcia i zagłówka | TAK |  |
| 7 | Ruch Trendelenburga – jednoczesny ruch siedziska i oparcia | TAK |  |
| 8 | Możliwość instalacji jako unitu dla lekarza leworęcznego jak i praworęcznego. | TAK |  |
| 9 | Opcjonalny prawy i lewy podłokietnik | TAK |  |
| 10 | Krótka i wąska podstawa fotela, krótsza i węższa niż rzut poziomy siedziska fotela, umożliwiająca bliskie podejście do pacjenta w każdej pozycji pracy. | TAK |  |
| 11 | Kształt fotela umożliwiający bardzo bliskie podejście do pacjenta niezależnie od modelu pracy lekarza i asysty | TAK |  |
| 12 | Oparcie węższe w górnej części, w celu lepszego dostępu do pacjenta | TAK |  |
| 13 | Sterowanie fotela z trzech miejsc: sterownik nożny, panel asysty, stolik lekarza | TAK |  |
| 14 | Automatyczna blokada ruchu fotela podczas pracy narzędziami ze stolika lekarza | TAK |  |
| 15 | Wyłącznik bezpieczeństwa w podstawie fotela, sterowniku nożnym i pulpicie asysty | TAK |  |
| 16 | Brak oddzielnej skrzynki przyłączeniowej, przyłącza do unitu usytuowane bezpośrednio pod obudową unitu | TAK |  |
| 17 | Automatyczna pozycja „0”, „spluwaczkowa”, „poprzednia pozycja”, „ratunkowa”, dwie dowolne pozycje programowane | TAK |  |
| 18 | Opcja odwrócenia zagłówka do tyłu, umożliwiająca przyjęcie pacjenta na wózku inwalidzkim | TAK |  |
| 19 | Kolor tapicerki do wyboru | TAK |  |
| 20 | Opcja wyboru pomiędzy tapicerką miękką i twardą | TAK |  |
| 21 | Najazdowy wyłącznik bezpieczeństwa ruchu fotela | TAK |  |
| 22 | Konstrukcja nośna fotela wykonana z metalu (siedzisko i oparcie), Napięcie zasilające 230 V / 50 Hz | TAK |  |
| 23 | Oparcie fotela przygotowane do zainstalowania popiersia fantomowego na miejscu tapicerki. | TAK |  |
| **II** | **Stolik lekarza** |  |  |
|  | Możliwość wyboru rodzaju prowadzenia rękawów: od góry, od dołu lub wersji cart | TAK |  |
| 1 | Stolikzamocowany na pantograficznym ramieniu umożliwiającym bardzo szeroki zakres ruchu we wszystkich kierunkach, umożliwiający pracę „od tyłu” i „z boku pacjenta” | TAK |  |
| 2 | Długość rękawów instrumentów min. 90 cm | TAK |  |
| 3 | Możliwość montażu 5 rękawów instrumentów | TAK |  |
| 4 | Możliwość sterowania ustawieniami parametrów instrumentów, spluwaczki, fotela na wyświetlaczu LCD | TAK |  |
| 5 | Ruchome wsporniki rękawów z możliwością blokady położenia w dwóch pozycjach | TAK |  |
| 6 | Łatwy demontaż wsporników przez personel medyczny w celu dezynfekcji | TAK |  |
| 7 | Zdejmowana, sterylizowana mata silikonowa w miejscu odkładania instrumentów na stoliku | TAK |  |
| 8 | Rękawy instrumentów wyposażone w system antyretrakcyjny – zapobiegający zasysaniu wody do środka unitu. | TAK |  |
| 9 | Regulacja naciągu sprężyn ramienia indywidualna dla każdego z instrumentów | TAK |  |
| 10 | Bezpośrednie przyciski zmiany parametrów pracy:  -zmiana kierunku obrotów mikrosilnika  -włączanie/wyłączanie sprayu na końcówkach  -spłukiwanie misy spluwaczki  -napełnianie kubka  -sterowanie fotelem poprzez przyciski pozycji: „0”, „spluwaczkowa”, „poprzednia pozycja”, „ratunkowa”, min. 2 dowolnie programowalne  -przyciski programowanych ustawień dla 2 użytkowników  -przycisk programowania timera | TAK |  |
| 11 | Przyciski sterowania oparciem góra-dół i siedziskiem góra-dół | TAK |  |
| 12 | Przycisk włączania/wyłączania przeglądarki zdjęć RTG | TAK |  |
| 13 | Zintegrowany zawór antyretrakcyjny w instrumentach zapobiegający zassaniu skażonych materiałów | TAK |  |
| 14 | Przedmuch powietrza w końcówkach (chip blower) w min. 3 aktywnych instrumentach, uruchamiany ze sterownika nożnego | TAK |  |
| 15 | Możliwość umieszczenia instrumentów (turbina, mikrosilnik, skaler) na stoliku lekarza w dowolnej kolejności | TAK |  |
| 16 | Dwa uchwyty ze zdejmowanymi osłonkami w celu dezynfekcji/sterylizacji | TAK |  |
| 17 | Możliwość montażu obrotowej tacy na narzędzia z dwoma metalowymi, wymiennymi tackami z możliwością sterylizacji w autoklawie | TAK |  |
| 18 | Wysokość stolika lekarza razem z wysięgnikami rękawów max 45 cm | TAK |  |
| **III** | **Stolik asysty** |  |  |
| 1 | Stolik asysty na obrotowym ramieniu, z czterostopniową regulacją wysokości | TAK |  |
| 2 | Min 4 miejsca na instrumenty, w tym: rękaw ssaka, rękaw ślinociągu, instrument z napędem elektrycznym, dmuchawka | TAK |  |
| 3 | Przyciski płynnego sterowania fotelem pacjenta i przywoływania ustawień predefiniowanych (pozycja „0”, „spluwaczkowa”, „poprzednia pozycja”, min. 2 dowolnie programowalne) | TAK |  |
| 4 | Przyciski napełniania kubka i spłukiwania misy spluwaczki | TAK |  |
| 5 | Przyciski automatycznych trybów higienicznych unitu | TAK |  |
| 6 | Przycisk włączenia/wyłączenia lampy zabiegowej | TAK |  |
| 7 | System ssący wyposażony w sito/filtr z możliwością oczyszczania przez personel medyczny bez użycia dodatkowych narzędzi lub serwisu | TAK |  |
| 8 | Przycisk umożliwiający wywołanie programu płuczącego system ssący | TAK |  |
| **IV** | **Blok spluwaczki** |  |  |
| 1 | Porcelanowa, obracana o min. 2600 misa spluwaczki | TAK |  |
| 2 | Unit przystosowany do współpracy mokrym systemem ssącym. | TAK |  |
| 3 | Misa spluwaczki zdejmowana w celu czyszczenia i termo dezynfekcji | TAK |  |
| 4 | Spłukiwanie miski spluwaczki – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne | TAK |  |
| 5 | Napełnianie kubka pacjenta – załączanie dostępne z pulpitu asysty i lekarza, wyłączanie automatyczne | TAK |  |
| 6 | Zamknięty system wody destylowanej chłodzącej narzędzia | TAK |  |
| 7 | Zamknięty system wody destylowanej do napełniania kubka pacjenta | TAK |  |
| 8 | Możliwość wyłączania ssania za pomocą przycisku na stopie fotela | TAK |  |
| 9 | Możliwość automatycznych trybów higienicznych unitu – opcja dodatkowa | TAK |  |
| **V** | **Lampa zabiegowa** |  |  |
| 1 | Natężenie światła min 40.000 lux | TAK |  |
| 2 | System świetlny w technologii LED | TAK |  |
| 3 | Temperatura barwowa emitowanego światła regulowana 4000 K – 6000K | TAK |  |
| 4 | Współczynnik oddawania barw min 93% | TAK |  |
| 5 | Źródło światła co najmniej 20 diod o różnych kolorach | TAK |  |
| 6 | Optymalna odległość od pola zabiegowego 0,7 m | TAK |  |
| 7 | Możliwość sterylizacji uchwytów lampy | TAK |  |
| 8 | Mocowanie na pantograficznym ramieniu o szerokim zasięgu ruchu | TAK |  |
| 9 | Specjalny tryb do pracy z kompozytami | TAK |  |
| 10 | Specjalny tryb pracy z urządzeniami laserowymi | TAK |  |
| 11 | Możliwość włączenia i wyłączenia oraz zmiany trybów pracy lampy za pomocą bezdotykowego sensora | TAK |  |
| **VI** | **Wielofunkcyjny przełącznik nożny** |  |  |
| 1 | Płynna regulacja pracy narzędzi: mikrosilników elektrycznych, turbiny, skalera | TAK |  |
| 2 | Możliwość wywołania automatycznej pozycji zerowej i pozycji spluwaczkowej . | TAK |  |
| 3 | Sterowanie położeniem fotela pacjenta | TAK |  |
| 4 | Włączenie/wyłączenie funkcji przedmuchu instrumentów (tzw. „chip blower”) | TAK |  |
| 5 | Przełączanie kierunku obrotów mikrosilnika | TAK |  |
| 6 | Sterowanie sprayem w końcówkach | TAK |  |
| 7 | Wyłączenie ruchu fotela – tryb bezpieczeństwa | TAK |  |
| 8 | Sterownik nożny wyposażony w antynajazdowy wyłącznik bezpieczeństwa | TAK |  |
| 9 | Możliwość sterowania położeniem fotela przy podniesionym instrumencie | TAK |  |
| **VII** | **Rękaw mikrosilnika ze światłem** |  |  |
|  | Ergonomiczny uchwyt dzięki elastycznie obracającemu się rękawowi. | TAK |  |
| 1 | Mikrosilnik bezszczotkowy | TAK |  |
| 2 | Waga maksymalna silnika 69 gram | TAK |  |
| 3 | Długość maksymalna silnika 65 mm | TAK |  |
| 4 | Zakres obrotów rzędu [l/min] 100 – 40 000 | TAK |  |
| 5 | Ustawianie kierunku obrotów (prawo – lewo) | TAK |  |
| 6 | Źródło światła LED min. 25 000 Lux | TAK |  |
| 7 | Wewnętrzny system chłodzenia | TAK |  |
| 8 | System zapobiegania zasysania wody i powietrza do wewnątrz instrumentu | TAK |  |
| 9 | Możliwość sterylizacji rękojeści w temp. 135 st. C | TAK |  |
| **VIII** | **Dmuchawka** |  |  |
| 1 | 3 – funkcyjna, z możliwością sterylizacji jej obudowy bez konieczności odkręcania całej dmuchawki. | TAK |  |
| 2 | Przyciski sterujące w dmuchawce zabezpieczone w sposób uniemożliwiający przedostawanie się zanieczyszczeń do jej wnętrza. | TAK |  |
| 3 | Łatwy do zdemontowania przez asystę nosek dmuchawki wykonany z tworzywa. Możliwość sterylizacji noska. | TAK |  |
| 4 | Łatwa do zdemontowania przez asystę obudowa dmuchawki. Możliwość sterylizacji noska. | TAK |  |
| **IX** | **Turbina** |  |  |
| 1 | Moduł turbiny z możliwością szybkiej zmiany instrumentu (szybkozłączka). | TAK |  |
| 2 | Regulacja natężenia sprayu w szybkozłączce. | TAK |  |
| 3 | Ceramiczne łożyska rotoru. | TAK |  |
| 4 | Czterodrożny spray. | TAK |  |
| 5 | Moc ≥ 18 W. | TAK |  |
| 6 | Głośność ≤ 62 dB | TAK |  |
| 7 | Mocowanie wiertła systemem „push button chuck” | TAK |  |
| 8 | Możliwość sterylizacji w sterylizatorze parowym | TAK |  |
| 9 | Światłowód zapewniający 25 000 lux w miejscu pracy | TAK |  |
| **X** | **Szybkozłączka** |  |  |
| 1 | Montowana na rękaw typu Midwest | TAK |  |
| 2 | Regulacja sprayu | TAK |  |
| 3 | Dioda umożliwiająca otrzymanie w miejscu pracy 25 000 lux | TAK |  |
| 4 | System zabezpieczający unit przed powrotem wody do rękawa | TAK |  |
| **XI** | **Kątnica** |  |  |
| 1 | Przełożenie obrotów 1:1 | TAK |  |
| 2 | Wewnętrzny, dwukanałowy system chłodzenia | TAK |  |
| 3 | Mocowanie wiertła systemem „push button chuck” | TAK |  |
| 4 | Możliwość sterylizacji w sterylizatorze parowym | TAK |  |
| 5 | Światłowód zapewniający 25 000 lux w miejscu pracy | TAK |  |
| **XII** | **Skaler piezoelektryczny** |  |  |
| 1 | Trzy końcówki standardowe | TAK |  |
| 2 | Możliwość płynnej lub wielostopniowej regulacji mocy skalera | TAK |  |
|  |  |  |  |
| **XIII** | **Krzesełko lekarza i asysty** |  |  |
| 1 | Anatomiczny kształt siedziska i oparcia | TAK |  |
| 2 | Regulacja odchylenia oparcia | TAK |  |
| 5 | Regulacja wysokości siedziska w zakresie min. 465– 660 mm | TAK |  |
| 6 | Miękka, elastyczna, bezszwowa tapicerka | TAK |  |
| 7 | Łatwe i szybkie zdejmowanie tapicerki w celu lepszej higieny lub wymiany | TAK |  |
| 8 | Amortyzowane podwozie krzesełka na pięcioramiennym krzyżaku z polerowanego aluminium. | TAK |  |
| 9 | Miękka okładzina kółek zapobiegająca rysowaniu powierzchni | TAK |  |
| 10 | Min. 13 kolorów tapicerki do wyboru | TAK |  |
|  |  |  |  |
| **XIV** | **System multimedialny** |  |  |
| 1 | Kamera wewnątrzustna wraz z monitorem mocowana na maszcie lampy unitu stomatologicznego | TAK |  |
| 2 | Kamera z automatyczna regulacją oświetlenia za pomocą diod LED | TAK |  |
| 3 | Funkcja autofocus dla zdjęć w zakresie 5 – 30 mm | TAK |  |
| 4 | Obraz z kamery widoczny na całym ekranie oraz możliwość podglądu jednocześnie 4 zdjęć | TAK |  |
| 5 | Funkcja stop klatki lub obraz w czasie rzeczywistym | TAK |  |
| 6 | Możliwość podłączenia do komputera przez USB lub wersja bezprzewodowa za pomocą adaptera wi-fi lub bezpośrednio do monitora: HDMI, AV, VGA | TAK |  |
| 7 | Oprogramowanie do archiwizacji zdjęć | TAK |  |
| 8 | Zapis zdjęć na stacji dokującej oraz na pendrive umieszczonym w rękojeści kamery | TAK |  |
| 9 | Lekka rękojeść kamery maks. 50 g | TAK |  |
| 10 | Czujnik optyczny CCD o rozdzielczości min. 1280 x 1024 pikseli | TAK |  |
| 11 | Uchwyt do monitora dopasowany do masztu lampy unitu, możliwość poprowadzenia przewodów wewnątrz słupka lampy | TAK |  |
| 12 | Monitor medyczny o przekątnej min. 21” przystosowany do podłączenia kamery za pomocą złączy: HDMI, AV, VGA | TAK |  |
| 13 | Typ monitora: kolorowy, LED | TAK |  |
| 14 | Kąt widzenia: 170o pion / 160o  poziom | TAK |  |
| 15 | Rozdzielczość minimum: 1920 x 1080 pikseli | TAK |  |
| 16 | Waga maksymalna 6,5 kg | TAK |  |
|  |  |  |  |
| **XIV** | **Pompa ssąca** |  |  |
| 1 | Pompa ssąca pracująca w systemie mokrym | TAK |  |
| 2 | Pompa zawiera w swojej obudowie separator woda/powietrze | TAK |  |
| 3 | Zastosowanie dla 1 jednego unitu stomatologicznego | TAK |  |
| 4 | Moc silnika minimum 0,5 kW | TAK |  |
| 5 | Głośność maksymalna 55 dB | TAK |  |
| 6 | Wydajność dla powietrza minimum 1300 l/min | TAK |  |
| 7 | Wytwarzane podciśnienie minimum 160 mbar | TAK |  |
| 8 | Obroty silnika 2800 (obr/min) (+/- 5%) | TAK |  |
| 8 | Wymiary maksymalne: 30 x 52 x 58 cm (dł. x szer. x wys.) | TAK |  |
| 9 | Waga 20 kg (+/- 5%) | TAK |  |
| 10 | Zasilanie: 230 V | TAK |  |
|  |  |  |  |
| **XV** | **Kompresor** |  |  |
| 1 | Zastosowanie dla 1 unitu stomatologicznego | TAK |  |
| 2 | Kompresor wyposażony w osuszacz powietrza | TAK |  |
| 3 | Wydajność osuszacza przewidziana na min 4 lata użytkowania | TAK |  |
| 4 | Wyposażony w reduktor powietrza z manometrem | TAK |  |
| 5 | Automatyczne zabezpieczenie termiczne silnika | TAK |  |
| 6 | Wydajność kompresora na wyjściu min. 100 l/min | TAK |  |
| 7 | Pojemność zbiornika minimum 25 l. | TAK |  |
| 8 | Głośność 65 dB (+/- 5%) | TAK |  |
| 9 | Moc silnika minimum 1 kW | TAK |  |
| 10 | Maksymalne ciśnienie robocze 8 bar | TAK |  |
| 11 | Waga: 35 kg (+/- 5%) | TAK |  |
| 12 | Ilość cylindrów: 2 sztuki | TAK |  |
| 13 | Wymiary maksymalne: 40 x 53 x 63 cm (dł. x szer. x wys.) | TAK |  |
| 14 | Zasilanie: 230V | TAK |  |
| 15 | Możliwość umieszczenia w obudowie wyciszającej | TAK |  |
| 16 | Kompresor bezolejowy | TAK |  |
| **XVI** | **Inne** |  |  |
| **1** | Wykonanie przynajmniej jednego przeglądu technicznego unitu stomatologicznego w okresie gwarancji, według zaleceń producenta. | TAK |  |

*Parametry „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.*

*Potwierdzenie spełnienia warunku należy zadeklarować poprzez „Tak” lub „Tak” i podać wartość/ opisać szczegółowo.*

*Formularz asortymentowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*