**Część nr 4 Załącznik nr 3 do SIWZ**

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH

Przedmiot postępowania:

Lampa czołowa z lupami powiększającymi 2,5x

Nazwa producenta/Kraj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Typ/Model: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / min. 2018

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p**. | **Opis parametrów technicznych**  **Parametr wymagany** | **Wymagania**  **TAK/NIE** | **Odpowiedź Wykonawcy**  **Tak/ Nie**  **Oferowana wartość parametru, opis,  nr strony  w materiałach informacyjnych** | **Punktacja** |
| 1. | System powiększający uniwersalny o powiększeniu min. x2.5.  Regulacja rozstawu źrenic w układzie lornetkowym.  Sportowa, niemetalowa oprawka i zauszniki profilowane do krzywizny głowy | TAK, podać |  |  |
| 1A | Ogniskowa do wyboru min. 350 - 500mm skokowo co 50mm | TAK, podać |  |  |
| 1B | Możliwość użycia własnych okularów korekcyjnych | TAK |  |  |
| 1C | Możliwość zamontowania oświetlenia LED za pomocą mocowania magnetycznego lub mechanicznego | TAK, podać rodzaj |  | Mocowanie: magnetyczne – 5 pkt.  mechaniczne – 0 pkt. |
| 1D | W komplecie sztywny futerał oraz miękka, regulowana opaska | Tak |  |  |
| 1E | Zdejmowana, przezroczysta osłona poliwęglanowa | Tak |  |  |
| 1F | Metalowe wzmocnienie mostka oprawki, wymienny nosek | Tak |  |  |
| 2. | Medyczne lupy operacyjne o powiększeniu min. 2.0x, Sportowa, niemetalowa oprawka i zauszniki profilowane do krzywizny głowy | Tak, podać |  |  |
| 2A | Ogniskowa do wyboru min. 300-500mm, skokowo co 50mm | Tak, podać |  |  |
| 2B | Możliwość zamontowania oświetlenia LED za pomocą mocowania magnetycznego lub mechanicznego | Tak, podać |  | Mocowanie: magnetyczne – 5 pkt.  mechaniczne – 0 pkt. |
| 2C | W komplecie sztywny futerał oraz miękka, regulowana opaska | Tak |  |  |
| 2D | Metalowe wzmocnienie mostka oprawki, wymienny nosek | Tak |  |  |
| 2E | Rozstaw źrenic – min. 3 standaryzowane rozmiary do wyboru | Tak |  |  |
| 2F | Producent | podać |  |  |
| 3. | Medyczna lampa czołowa LED zasilana akumulatorowe Li-ion min. 6200mAh | TAK, podać |  |  |
| 3A | Mocowanie magnetyczne na oprawce lup, ciężar lampki nie większy niż 30g | TAK, podać |  |  |
| 3B | Bezprzewodowy pilot sterujący | TAK/NIE, podać |  | TAK – 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |
| 3C | Moc min. 45.000 lux | TAK, podać |  |  |
| 3D | Min. 5-stopniowa regulacja | TAK, podać |  |  |
| 3E | Ładowarka | TAK, podać rodzaj |  | Sieciowa – 0 pkt.  Bezprzewodowa indukcyjna – 5 pkt. |
| 3F | Czas pracy akumulatora min. 8 h | TAK, podać |  |  |
| 4. | Min. 24 miesięcy gwarancji | Tak |  | =24 m-ce – 0 pkt.  >24 m-cy – 10 pkt. |

**UWAGA:**

Parametry, stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*Pieczęć i podpis osoby umocowanej*

*do reprezentowania Wykonawcy*