

.....
Nazwa i adres składającego oświadczenie

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA¹
w celu wykazania spełniania warunku zgodności z wymaganiami
Zamawiającego

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i niebudzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku dysponowania osobami.

W tabeli należy opisać/ podać informacje dotyczące parametrów technicznych urządzeń oferowanych przez Wykonawcę

L.p.	Parametry techniczne urządzeń	Odpowiedź Wykonawcy: opisać/ podać parametry urządzeń
1.	Nazwa producenta	
2.	Model	
3.	Rok produkcji	
4.	Sprzęt fabrycznie nowy, nie powystawowy, kompletny, oryginalnie zapakowany, gotowy do użytkowania, wolny od wad fizycznych i prawnych oraz roszczeń osób trzecich z certyfikatami (deklaracje zgodności oznaczoną znakiem CE dla urządzeń medycznych) dopuszczającymi do użytkowania na terenie RP oraz jest zgodny z normami obowiązującymi na terenie Unii Europejskiej.	
5.	UNIT STOMATOLOGICZNY sterowany pneumatycznie i elektrycznie lub elektrycznie, z wyposażeniem, dostosowany do przyjmowania pacjentów w wieku dziecięcym	
	Napięcie zasilające 230V ± 10%	
	Częstotliwość 50/60 Hz	
	Ciśnienie powietrza wejściowego - od 0,45 do 0,8 MPa	

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

	Ciśnienie wody wejściowej - podczas montażu Wykonawca ma obowiązek dostosować ciśnienie wody wejściowej do parametrów sprzętu, zgodnie z zaleceniami producenta	
	Typ ochrony przeciwporażeniowej - urządzenie klasy I	
	Min. udźwig „tray - stolika” - 1,5 kg	
	FOTEL PACJENTA spełniający następujące wymagania:	
	sterowanie ze sterownika nożnego, konsoli lekarza i w panelu asysty	
	sterowany zagłówek w dwóch lub więcej płaszczyznach z dodatkową regulacją dla niskich pacjentów	
	przyłącza zlokalizowane pod fotelem	
	blokada najazdowa fotela chroniąca unit przed uszkodzeniem	
	bezszwowa tapicerka fotela z możliwością dezynfekcji	
	pozycja ratunkowa wywoływana jednym przyciskiem	
	BLOK SPLUWACZKI spełniający następujące wymagania:	
	blok spluwaczki ze splukiwaną misą i napełnianiem kubka z ramienia asysty	
	panel asysty zamocowany do bloku spluwaczki na ruchomym, wieloprzegubowym ramieniu z klawiaturą umożliwiającą personelowi medycznemu sterowanie funkcjami unitu (napełnianie wody do kubka, płukanie misy, sterowanie ruchami fotela).	
	ceramiczna/ szklana odchylana misa spluwaczki	
	panel asysty wyposażony w dwa węże ssaka z redukcją na końcówkę ślinociągu	
	system informujący personel medyczny o niskim poziomie wody destylowanej	
	KONSOLA LEKARSKA spełniająca następujące wymagania:	
	rękawy podawane „od góry”	
	aseptyczny panel sterowania funkcjami unitu (ustawienia fotela, wody do kubka i spluwaczki, programy)	
	system wody destylowanej z butelki, umieszczonej w bloku spluwaczki	
	ruchoma półka narzędziowa	
	metalowa strzykawko-dmuchawka	

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

	3-funkcyjna z wymiennymi końcówkami	
	mikrosilnik bezszczotkowy, elektryczny ze światłem (zakres pracy min. 1200 – 40 000 obr)	
	kątnica 1:1 ze światłem LED i wewnętrznym chłodzeniem	
	rękaw turbinowy wraz z turbiną ze światłem LED	
	szybkozłącza do zamontowania turbiny ze światłem	
	diodowa lampa polimeryzacyjna montowana w konsoli lekarskiej min. 1000-2200 mW/cm ² , pracująca w 6 trybach z miękkim startem	
	skaler piezoelektryczny ze światłem wraz z kompletem tipów (min. 3 szt.)	
	wyświetlacz LCD	
	kamera wewnętrzna z monitorem na ramieniu sterowana z konsoli lekarza ze stopką i możliwością archiwizowania zdjęć w komputerze	
LAMPA ZABIEGOWA LED lub HALGOENOWA spełniająca następujące wymagania:		
	zamocowana na ramieniu pantograficznym w bloku spluwaczki	
	łatwo zdejmowane rączki lampy	
	lampa halogenowa co najmniej 35 000 lux z regulacją jasności	
	zmienne natężenie światła lampy diodowej LED wynoszące co najmniej 35 000 lux z regulacją jasności i/lub filtrem antypolimeryzacyjnym	
STÓŁEK STOMATOLOGICZNY LEKARZA spełniający następujące wymagania:		
	regulowany kąt nachylenia oparcia	
	regulowana wysokość oraz kąt nachylenia siedziska	
	miękką, komfortową tapicerkę	
STÓŁEK STOMATOLOGICZNY ASYSTY spełniający następujące wymagania:		
	regulowane oparcie i regulowana wysokość stołka	
ZESTAW MULTIMEDIALNY spełniający następujące wymagania:		
	monitor panoramiczny o przekątnej min. 19"	
	wbudowane wejście minimum VGA, HDMI	
	zamocowany na oryginalnym ramieniu	

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

	producenta unitu do kolumny lampy zabiegowej	
	możliwość podłączenia kamery wewnątrzustnej zintegrowanej z unitem	
	kamera o rozdzielczości min. 1,3 mp	
	monitor i kamera zasilane bezpiecznym napięciem maksymalnie 25 V AC/DC	
	KOMPRESOR BEZOLEJOWY DO UNITU spełniający następujące wymagania:	
	cichy kompresor bezolejowy z automatycznym spustem kondensatu	
	możliwość wyposażenia w fabryczną obudowę wyciszającą	
	wydajność min. 120 l/min	
	zbiornik min. 20 l	
	głośność max. 68 dB	
	POMPA SSĄCA DO UNITU spełniający następujące wymagania:	
	instalacja ssakowa, system mokry z chirurgiczną pompą ssakową, podłączany bezpośrednio do kanalizacji	
	możliwość wyposażenia w fabryczną obudowę wyciszającą	
	możliwość doposażenia w separację amalgamatu w dowolnym momencie	
6.	URZĄDZENIE DO CZYSZCZENIA, SMAROWANIA I KONSERWACJI KOŃCÓWEK STOMATOLOGICZNYCH, ZASILANE POWIETRZEM Z KOMPRESORA	
7.	MYJKA ULTRADŹWIEKOWA DO NARZĘDZI, POJ. MIN. 2,5 L	
8.	AUTOKŁAW STOMATOLOGICZNY spełniający następujące wymagania:	
	pojemność min. 17 l	
	sterylizacja w klasie B+ z cyfrową rejestracją cykli	
	wyposażony w zawór bezpieczeństwa CE	
	wyposażony w niezależne zbiorniki na czystą i brudną wodę	
	wbudowany system cyfrowy do archiwizacji danych sterylizacji	
	dostępna pełna dokumentacja techniczna, niezbędna do rejestracji w Urzędzie Dozoru Technicznego	
9.	ASYSTOR STOMATOLOGICZNY	
	wyposażony w min. 3 szuflady z	

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

	systemem samodomykającym	
	blat szklany	
	wkłady do szuflad	
10.	ZGRZEWARKA IMPULSOWA DO RĘKAWÓW (minimalna szerokość zgrzewu wynosi 8 mm).	
11.	DESTYLARKA	
12.	WSTRZĄSARKA DO GLASJONOMERÓW	

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i niebudzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie warunków technicznych oferowanego sprzętu z wymaganiami Zamawiającego.

Upoważniony przedstawiciel

Wykonawcy:

.....

Data :

- 1** - treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę
2 - niewłaściwe skreślić

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.