

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

ZADANIE III

Nazwa i typ:

Nazwa producenta:

Kraj produkcji:

Rok produkcji:

L.p.	Wymagane warunki i parametry	Wymóg	Oferowane warunki i parametry
I	STÓŁ OPERACYJNY		
1.	Stół przeznaczony do zabiegów operacyjnych w zakresie okulistyki, umożliwiający operacje z boku (operator ustawiony w 90° w stosunku do leżącego pacjenta)	TAK	
	Demontowalne podparcia rąk pacjenta z lewej i prawej strony stołu	TAK	
2.	Stół składany elektrycznie od pozycji siedzącej do pozycji leżącej, z możliwością zapamiętania co najmniej 5 pozycji pośrednich	TAK- PODAĆ	
3.	Podgłówek sterowany elektrycznie, umożliwiający usztywnienie pozycji głowy pacjenta podczas zabiegu – dokładna elektryczna regulacja odchylenia głowy pacjenta w osi pionowej od pozycji 0° do pozycji co najmniej +10° do góry ; od pozycji 0° do pozycji co najmniej -19° w dół. Dodatkowo elektryczna regulacja podgłówka w kierunku podparcia karku pacjenta w osi pionowej od pozycji 0° do min. +20° do góry	TAK - OPISAĆ	
4.	Regulacja elektryczna wzdłużna podgłówka – wysunięcie podgłówka w kierunku operatora w zakresie minimum 100 mm.	TAK	
5.	Regulacja elektryczna ruchu stołu góra / dół w zakresie 600-750 mm.	TAK	
6.	Poduszki bezszwowe pleców, siedzenia oraz podnóżka - demontowalne, łatwe w czyszczeniu i z możliwością wymiany na nowe.	TAK	
7.	Regulacja ruchu stołu góra / dół przez operatora za pomocą przycisków nożnych wmontowanych w podstawę stołu oznaczony “+” i “-”	TAK	
8.	Regulacja pozycji pacjenta – wysokości stołu, pozycji siedziska, części podpierającej plecy i nogi, pozycji Trendelenburga, realizowane przy pomocy pilota ręcznego.	TAK	

9.	Zapamiętywanie co najmniej 5 pozycji stołu wraz z powrotem do pozycji wyjściowej jednym przyciskiem.	TAK	
10.	Możliwość niezależnego sterowania elektrycznego każdym segmentem osobno: oparciem, siedziskiem oraz podnóżkiem.	TAK	
11.	Wybór pozycji Trendelenburga jednym przyciskiem – odchylenie stołu do min -13°	TAK	
12.	Stół na podstawie jezdnej z centralną nożną blokadą kół, umożliwiającą zablokowanie pozycji stołu w miejscu operacyjnym, za pomocą jednego ruchu nogą.	TAK	
13.	Zakres zmiany wysokości stołu min. 150 mm	TAK	
14.	Szerokość stołu nie mniejsza niż 500 mm w sekcji nożnej i siedziska oraz nie mniejsza niż 900 mm w dolnej sekcji oparcia pleców (dopuszczalne zwężenie rozmiaru w kierunku głowy pacjenta)	TAK Podać	
15.	Bezszwowe obicie stołu operacyjnego – wybór co najmniej 4 kolorów obicia w tym:	TAK	
16.	Podstawa łatwo zmywalna, z co najmniej jednym kołem z blokadą kierunkową	TAK	
17.	Zasilanie akumulatorowe – umożliwiające bezprzewodową pracę bez doładowywania przez co najmniej 25 pełnych cykli pracy każdego elementu ruchomego stołu	TAK	
18.	Nośność min. 250 kg	TAK	

UWAGA: Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Wszystkie parametry techniczne i warunki gwarancji oraz serwisu gwarancyjnego muszą być spełnione łącznie.

Wykonawca zobowiązuje się do zainstalowania ww. sprzętu oraz przeszkolenia personelu w zakresie jego obsługi, a w razie konieczności przeszkolenia personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej.

Podać nazwę punktu/-ów serwisowego/-ych w którym/-ch będą wykonywane naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne:.....

Oświadczamy, że oferowany powyżej sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotów do podjęcia działalności, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Wyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, nie były przedmiotem ekspozycji, wystaw itp.

.....
(podpis Wykonawcy)