

**Załącznik nr 8 do SIWZ ZESTAWIENIE WYPOSAŻENIA****ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH****LAMPA BEZCIENIOWA ŚCIENNA – 3SZT  
(SYMBOL W DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ: E21a)**

Lp.	Parametry wymagane	Tak/Nie	Parametry oferowane
1	Nazwa i typ/model lampy	Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji 2011	Tak	
<b>Parametry ogólne</b>			
1	Lampa zabiegowa ścienna, wykonana w technologii LED	Tak	
2	Natężenie oświetlenia w odległości 1m > 40000 lux	Tak/podać	
3	Średnica pola roboczego w odległości 1m 25cm +/- 5cm	Tak/podać	
4	Wskaźnik wierności oddawania barw: Ra minimum 95%	Tak/podać	
5	Znikoma emisja ciepła (całkowity udział promieniowania podczerwonego mniej niż 0,01%)	Tak/podać	
6	Temperatura barwy światła 4500 K	Tak	
7	Napięcie zasilania: 230V, moc : 55 W	Tak	

**NEGATOSKOP ŚCIENNY DWUKLATKOWY Z PODŚWIETLACZEM – 2SZT  
(SYMBOL W DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ: R70a)**

Lp.	Parametry wymagane	Tak/Nie	Parametry oferowane
1/	Nazwa i typ/model negatoskopu	Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji 2011	Tak	
<b>Parametry ogólne</b>			
1	Negatoskop dwuklatkowy ścienny w obudowie higienicznej, malowany proszkowo	Tak	
2	Emituje światło dzienne o temp. barwowej 6500°K	Tak	
3	Luminancja ekranu: 4200cd/m2 +/-25%	Tak/podać	
4	Regulacja luminancji	Tak	
5	Wymiary ekranu: 72x43cm +/-2 cm	Tak	
6	Ilość klatek:2	Tak	
7	Klasa ochronności: I	Tak	
8	Napięcie zasilania: 230V, moc 150W	Tak	

**MYJKA DEZYNFEKTOR – 2SZT**  
(SYMBOL W DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ: S20a)

Lp.	Parametry wymagane	Tak/Nie	Parametry oferowane
1/	Nazwa i typ/model myjki	Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji 2011	Tak	
<b>Parametry ogólne</b>			
1	Myjka dezynfektor do mycia i dezynfekcji narzędzi i wyposażenia na oddziałach szpitalnych	Tak	
2	Komora ze stali nierdzewnej o pojemności umożliwiającej wsad: 1 basen okrągły + 3 kaczki, 1 basen plastikowy podłużny + 1 kaczka, 3 kaczki, 2 butle do ssaków, wiaderko, miska o średnicy do Ø400 mm, etc., podłączenie kanalizacyjne Ø110 mm	Tak	
3	Napięcie zasilania: 230/400V, 50 Hz, 16AV, moc 3000W	Tak	

**PANEL PRZYŁÓŻKOWY - 38KPL**  
(SYMBOL W DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ: E40a)

Lp.	Parametry wymagane	Tak/Nie	Parametry oferowane
1	Nazwa i typ/model - panel przyłóżkowy	Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji 2011	Tak	
<b>Parametry ogólne</b>			
1	Wymagania techniczne na jedno stanowisko: gniazda gazów medycznych umieszczone na froncie panela ,standard AGA- tlen szt. 2, próżnia szt. 2, powietrze 2szt. ( powietrze tylko w dwóch panelach).Gniazda elektryczne 230V, zlicowane z powierzchnią szt. 4, szyna medyczna 400mm szt. 2, oświetlenie ogólne 1x28W, oświetlenie miejscowe 1x8W, gniazda ekwipotencjalne -Jack Bush szt. 4	Tak/podać	
2	Napięcie zasilania: 230V, moc 60W	Tak	

**Szczegółowe warunki dotyczące gwarancji określa projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ**

*W kolumnie „Oferowane parametry” należy wpisać „TAK”, brak wypełnienia lub wpisanie „NIE” spowoduje odrzucenie oferty jako niespełniającej wymaganych warunków. W miejscach oznaczonych napisem „podać” należy wpisać wartość oferowanego parametru.*

**Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie ww. warunki.**

**Oświadczam, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest fabrycznie nowe, kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.**

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy na zewnątrz)