**URZĄDZENIE B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **I. UNIT STOMATOLOGICZNY Z WYPOSAŻENIEM przystosowany dla osób prawo i leworęcznych - 2 sztuki** | | |
| **1) Fotel pacjenta:** |  |  |
| 1. elektro-mechaniczny napęd fotela | tak |  |
| 1. sterowanie pracą fotela ze sterownika nożnego unitu, pulpitu lekarza i asysty | tak |  |
| 1. automatyczne wywoływanie pozycji „zerowej” oraz pozycji „do płukania ust” z pamięcią ostatniej pozycji pracy | tak |  |
| 1. tapicerowany zagłówek z jednoczesną blokadą obu przegubów | tak |  |
| 1. przyłącza zlokalizowane bezpośrednio pod fotelem lub w zewnętrznej skrzynce przyłączeniowej (do wyboru Zamawiającego bezpośrednio na miejscu instalacji unitu) | tak |  |
| 1. awaryjna blokada bezpieczeństwa zatrzymująca fotel w przypadku najechania na przeszkodę | tak |  |
| 1. podstawa fotela pokryta trwałą, elastyczną powłoką gumową zabezpieczającą fotel przed przypadkowymi uszkodzeniami mechanicznymi (np. najechaniem kółkami stołka lekarskiego) | tak |  |
| 1. oba podłokietniki ruchome | tak |  |
| 1. unit przystosowany do pracy dla osób prawo i leworęcznych | tak |  |
|  | | |
| **2) Pulpit lekarski:** |  |  |
| 1. pulpit z możliwością zainstalowania 5 instrumentów na wysięgnikach bez blokad „podawanych od góry”, długość rękawa umożliwiająca pracę w pozycji za głową pacjenta | tak |  |
| 1. blokada pneumatyczna ruchów ramienia pulpitu | tak |  |
| 1. pneumatyczny sterownik nożny aktywujący pracę instrumentów typu dysk (naciskowy) posiadający uchwyt do przesuwania po podłodze | tak |  |
| 1. klawiatura w pulpicie umożliwiająca personelowi medycznemu:  * sterowanie ruchami siedziska i oparcia fotela, * aktywacja i programowanie wszystkich pozycji roboczych fotela, * aktywacja pozycji „zerowej” oraz pozycji „do płukania ust” z automatycznym powrotem do ostatniej pozycji pracy * spłukiwanie misy i napełnianie kubka | tak |  |
| 1. strzykawko-dmuchawka 3-funkcyjna metalowa | tak |  |
| 1. bezszczotkowy mikrosilnik elektryczny z podświetlaniem LED, zakres regulacji obrotów nie mniej niż 1.000 - 40.000 obr./min | tak  podać typ |  |
| 1. szybkozłączka z podświetlaniem LED oraz regulacją sprayu chłodzącego kompatybilna z turbinami KaVo | tak  podać typ |  |
| 1. skaler piezoelektryczny z podświetlaniem LED, kompatybilny z systemem końcówek roboczych typu EMS | tak  podać typ |  |
| 1. diodowa lampa polimeryzacyjna z min. 2 trybami pracy o maksymalnej intensywności światła nie mniejszej niż 2.200 mW/cm2 w obudowie metalowej | tak  podać typ |  |
|  | | |
| **3) Diodowa lampa zabiegowa:** |  |  |
| 1. zamocowana na ramieniu pantograficznym w bloku spluwaczki | tak |  |
| 1. możliwość dotykowego i bezdotykowego włączania i wyłączania lampy | tak |  |
| 1. możliwość dotykowej i bezdotykowej regulacji natężenia lampy | tak |  |
| 1. zakres regulacji natężenia lampy nie mniej niż 10.000 – 30.000 lux (zgodnie z normą ISO 9680) | tak |  |
| 1. lampa wyposażona w tzw. tryb niepolimeryzujący realizowany za pomocą filtrów żółtych | tak |  |
|  | | |
| **4) Blok spluwaczki:** |  |  |
| 1. odchylana w kierunku do i od pacjenta ceramiczna misa spluwaczki | tak |  |
| 1. blok spluwaczki odchylany o kąt co najmniej 90° na zewnątrz umożliwiający łatwe podejście obsługi do pacjenta od drugiej strony | tak |  |
| 1. panel asysty zamocowany do bloku spluwaczki na ruchomym, wieloprzegubowym ramieniu z klawiaturą umożliwiającą personelowi medycznemu sterowanie funkcjami unitu wraz  z półeczką na akcesoria | tak |  |
| 1. wewnętrzny obieg wody destylowanej zasilającej instrumenty | tak |  |
| 1. 3-funkcyjna dmuchawka zainstalowana w panelu asysty zasilana wodą destylowaną | tak |  |
| 1. instalacja ssąca (2 węże z regulacją siły ssania) przystosowana do podłączenia do centralnej instalacji ssącej typu „mokrego” - wyposażona w zawór wyboru unitu | tak |  |
| 1. unit wyposażony w zawór spluwaczkowy zapewniający współpracę z centralnym systemem separacji amalgamatu | tak |  |
| 1. wbudowany system podgrzewania wody do kubka pacjenta | tak |  |
|  | | |
| **5) Wyposażenie dodatkowe unitu:** |  |  |
| 1. stołek stomatologiczny typu siodło z tapicerką identyczną jak tapicerka fotela unitu | tak |  |
|  | | |
| **6 ) Wymagania dodatkowe** |  |  |
| 1. wszystkie powierzchnie unitu, fotela, lampy, spluwaczki łatwe w utrzymaniu czystości – brak elementów harmonijkowych w konstrukcji urządzeń | tak |  |
| 1. bezpłatne szkolenie personelu w zakresie eksploatacji sprzętu stomatologicznego | tak |  |
| 1. okres gwarancji na wszystkie urządzenia – minimum 36 miesięcy | tak |  |

**Uwaga:** Odpowiedź Wykonawcy „Nie” w kolumnie „parametr oferowany” tabeli uznane zostanie jako niespełnienie warunków granicznych i spowoduje odrzucenie oferty.

………………………………………….

Podpis i pieczątka imienna Wykonawcy