|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parametry techniczne lampa operacyjna sufitowa 1 szt. – pakiet nr 5**  **Producent/Kraj: ………………………………………………………………………………………**  **Typ/Model aparatu: ……………………………………………………………………………………**  **Rok produkcji min. 2024: …………………………………………………………………………** | | | |
| **Lp.** | **Parametry techniczne urządzenia** | **Warunek** | **Parametr oferowany / opis** |
|  | Jednokopułowa lampa operacyjna o czaszy w kształcie koła. Wszystkie diody LED białe, eliminujące „efekt tęczy” w tonie białe zimne i białe ciepłe. | Tak |  |
|  | Kopuła o konstrukcji jednoczęściowej,  przeznaczona do współpracy z nawiewem laminarnym. | Tak |  |
|  | Regulacja średnicy plamy świetlnej d10 za pomocą sterylizowanego uchwytu umieszczonego centralnie lub panelu na ramieniu przy czaszy. Zakres 17-29 cm +/-2cm. | Tak, podać |  |
|  | Lampa z powłoką antybakteryjną zapewniającą minimalizowanie gromadzenia się drobnoustrojów, a także zapewniająca pełną transparentność dla źródeł światła LED. | Tak |  |
|  | Źródło światła max. 60 diod LED umieszczonych w modułach. | Tak, podać |  |
|  | Każdy moduł diodowy o tych samych właściwościach. Moduły, rozmieszczone równomiernie wewnątrz czaszy. Moduły składające się z zwierciadeł odbijających padające na nie światło diod gwarantując wysoką jednolitość światła. Nie dopuszcza się lamp emitujących światło diod wyłącznie bezpośrednio bez odbłyśników. Każdy moduł składa się z 5 +/-2 diod LED. | Tak, podać |  |
|  | Osłona lampy jednoczęściowa, wykonana z odpornego na zarysowania szkła bezpiecznego, połączonego szczelnie z oprawą z odlewu aluminiowego. | Tak |  |
|  | Pozycjonowanie kopuł za pomocą centralnego uchwytu. Czasze wyposażone w min. 3 uchwyty brudne rozmieszczone wokół czaszy. | Tak, podać |  |
|  | Elektroniczna regulacja natężenia światła za pomocą sterownika przy czaszy lampy. | Tak |  |
|  | Natężenie oświetlenia każdej z czasz min. 160 000 lux | Tak, podać |  |
|  | Regulacja natężenia światła lampy w zakresie min. 30 do 100%. w max. 8 stopniach | Tak, podać |  |
|  | Wszystkie diody świecące jednakową intensywnością poprzez cały zakres regulacji natężenia. | Tak |  |
|  | Lampa wyposażona w światło typu ENDO, przystosowana do pracy przy zabiegach endoskopowych. | Tak |  |
|  | Lampa z funkcją pamięci indywidualnych ustawień użytkownika. | Tak |  |
|  | Regulowana temperatura barwowa w zakresie 3500 – 5500 [K] w max. 5 stopniach | Tak, podać |  |
|  | Współczynnik odwzorowania barw CRI ≥ 96 | Tak, podać |  |
|  | Współczynnik odwzorowania barwy czerwonej R9 ≥ 94 | Tak, podać |  |
|  | Współczynnik odwzorowania barwy skóry R13 ≥ 98 | Tak |  |
|  | Wgłębność oświetlenia (L1+L2)≥ 94 [cm] | Tak, podać |  |
|  | Wielkość napromieniowania maksymalnie 516 w/m2 | Tak, podać |  |
|  | Zużycie energii max. 62 W | Tak, podać |  |
|  | Mocowanie kopuły na podwójnym ramieniu o łącznym zasięgu min. 170 cm | Tak, podać |  |
|  | Możliwość obrotu ramienia wokół punktu mocowania: 360 º | Tak |  |
|  | Możliwość obrotu dalszego ramienia na przegubie łączącym ramiona: 360 º | Tak, podać |  |
|  | Możliwość podnoszenia lampy minimum 20º na przegubie łączącym ramiona. | Tak, podać |  |
|  | Możliwość opuszczania lampy w zakresie minimum 75º na przegubie łączącym ramiona. | Tak, podać |  |
|  | Możliwość obrotu kopuły lampy wokół osi pionowej: ponad 340 º | Tak |  |
|  | Możliwość obrotu kopuły lampy wokół dwóch osi poziomych min 300 º każda. | Tak, podać |  |
|  | Napięcie zasilające 230[V] / 50-60 [Hz] | Tak |  |
|  | Żywotność źródła światła min. 60 000 godzin. | Tak, podać |  |
|  | Klasa zabezpieczenia przed porażeniem elektrycznym: I | Tak |  |
|  | Stopień ochrony obudowy min. IP 52 | Tak, podać |  |
|  | Przyrost temperaturyw okolicygłowy chirurga*. <* 1*° C* | Tak |  |
|  | Średnica czaszy max. 62 cm | Tak, podać |  |
|  | Możliwość zasilania awaryjnego lampy w przypadku awarii zasilania głównego. | Tak |  |
|  | Montaż i szkolenie personelu | Tak |  |
| **Inne** | | | |
|  | Instrukcja w języku polskim, paszport techniczny | Tak /załączyć |  |
|  | Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności | Tak /załączyć |  |
|  | Gwarancja (min. 24 miesiące) | Tak /Podać |  |