

AG/ZP-18/2023 Załącznik nr 3B do SWZ

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**PAKIET 2 Dermatom – urządzenie do pobierania skóry do przeszczepu – 1 szt.**

Producent:

Oferowany model/typ:

Rok produkcji (wymagany fabrycznie nowy):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp**. | **Parametry techniczne – warunki graniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany**  |
| **I.** | **DERMATOM** **– URZĄDZENIE DO POBIERANIA SKÓRY DO PRZESZCZEPU** |  |  |
| **Dermatom zasilany akumulatorowo – 1 szt.** |
| 1 | dermatom zasilany akumulatorowo z głowicą typu Wagner | tak |  |
| 2 | tytanowa, prosta obudowa dostosowana do mycia w środkach alkalicznych | tak |  |
| 3 | silnik bezszczotkowy komutowany elektronicznie o mocy min. 200W | tak, podaćpowyżej 210 W – 2,5 pktPoniżej – 0 pkt |  |
| 4 | oscylacje ostrza regulowane w zakresie od 0 do min. 6000 osc./min. przy pomocy przycisku na rękojeści | tak, podaćPowyżej 6300 osc/min. – 2,5 pktPoniżej – 0 pkt |  |
| 5 | szerokość cięcia regulowana od 8 mm do 78mm | tak, podać |  |
| 6 | grubość cięcia regulowana od 0,2 mm do 1,2 mm co 0,1 mm | tak, podać |  |
| 7 | ostrza mocowane beznarzędziowo | tak |  |
| 8 | zestaw do sterylnego wkładania akumulatora - lejek i pokrywa komory akumulatora w zestawie | tak |  |
| 9 | akumulatory niesterylizowalne umieszczane systemem lejkowym w sterylnej komorze akumulatora w rękojeści, bez oddzielnego pojemnika na akumulator | tak |  |
| 10 | możliwość zasilania z sieci elektrycznej | tak |  |
| 11 | blokada przed niezamierzonym uruchomieniem | tak |  |
| 12 | skok ostrza 3,1 mm | tak |  |
| 13 | na obudowie etykieta serwisowa z datą następnego przeglądu | tak |  |
| **Bateria – 2 szt.** |
| 14 | akumulator litowo-jonowy ze zintegrowaną elektroniką sterującą | tak |  |
| 15 | napięcie 9,9V | tak |  |
| 16 | Energia min. 10Wh | takPowyżej 10Wh – 2,5 pktPoniżej 10 Wh– 0 pkt |  |
| 17 | możliwość serwisowej wymiany samych ogniw akumulatora | tak |  |
| **Siatkownica - 1 szt.** |
| 18 | siatkownica do powiększania powierzchni przeszczepów skóry | tak |  |
| 19 | współpraca z trzema różnymi matrycami | tak |  |
| 20 | walec tnący w zestawie | tak |  |
| 21 | możliwość samodzielnej wymiany walca tnącego | Tak/nieTak – 2,5 pktNie – 0 pkt  |  |
| 22 | korba z grzechotką w zestawie | tak |  |
| 23 | regulacja siły docisku walca do matrycy | tak |  |
| 24 | śruba mikrometryczna | tak |  |
| 25 | wymiary max.150x200x105 mm | tak, podać |  |
| 26 | waga max. 5 kg | tak, podać |  |
| **Kosz stalowy do dermatomu – 1 szt.** |
| 27 | kosz stalowy, perforowany | tak |  |
| 28 | wymiary zewnętrzne min. 405/255/105 mm | tak, podać |  |
| 29 | uchwyt napędu/piły 1 szt. | tak |  |
| 30 | uchwyt pokrywy komory akumulatora 1 szt. | tak |  |
| 31 | uchwyt lejka do sterylnego zakładania akumulatora 1 szt. | tak |  |
| **Kosz stalowy do siatkownicy – 1 szt.** |
| 32 | kosz stalowy, perforowany | tak |  |
| 33 | wymiary zewnętrzne min. 405/255/105 mm | tak, podać |  |
| 34 | uchwyt siatkownicy, korby z grzechotką, walca tnącego | tak |  |
| **Wanna kontenera – 2 szt.**  |
| 35 | wanna kontenera 3/4 | tak |  |
| 36 | wymiary zewnętrzne min. 470/270/135 mm | tak, podać |  |
| 37 | Wykonana z aluminium | tak |  |
| 38 | Uchwyty kontenera blokujące się pod kątem 90 stopni (redukuje możliwości urazów dłoni) | tak |  |
| 39 | Uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach wanny kontenera | tak |  |
| **Pokrywa kontenera – 2 szt.**  |
| 40 | Pokrywa kontenera wykonana z grubego aluminium min 2 mm grubości  | tak |  |
| 41 | Filtr przeznaczonym na min. 2000 cykli sterylizacyjnych, filtr pracujący w systemie otwartym. | tak |  |
| 42 | Pokrywy dla ułatwienia kodyfikacji oferowane w minimum 5 kolorach. | tak |  |
| 43 | Zewnętrzna osłona filtra dla zapewnienia ochrony wykonana ze stopu stali | tak |  |
| 44 | Srebrna  | tak/nie |  |
| **Ładowarka – 1 szt.**  |
| 45 | ładowarka elektroniczna, uniwersalna | tak |  |
| 46 | min. cztery gniazda ładowania | tak |  |
| 47 | wskaźnik ładowania przy każdym gnieździe | tak |  |
| 48 | system diagnozowania stanu zużycia akumulatorów | tak |  |
| 49 | wskaźnik informujący o konieczności wykonania czynności serwisowych | tak |  |
| 50 | proces ładowania pulsacyjnego zapewniający, optymalny bezhisterezy pojemnościowej, maksymalny stan naładowania akumulatorów | tak |  |
| **Materiały zużywalne do zestawu**  |
| **Olej – 6 szt.** |
| 51 | olej do smarowania systemu | tak |  |
| 52 | olej w aerozolu | tak |  |
| 53 | objętość min. 250 ml | tak |  |
| **Ostrza – 2 opakowania** |
| 54 | ostrza do dermatomu | tak |  |
| 55 | ostrza do dermatomu z głowicą typu Wagner, pakowane sterylnie, jednorazowe w opakowaniu zbiorczym 10 szt. | tak |  |
| **Matryce do siatkownicy – 30 szt.** |
| 56 | matryce do siatkownicy do powiększania powierzchni przeszczecu - do wyboru przez zamawiającego: | tak |  |
| 57 | matryca do nacinania przeszczepu skóry 1:3, pakowane sterylnie, jednorazowe | tak |  |
| 58 | matryca do nacinania przeszczepu skóry 1:1,5, pakowane sterylnie, jednorazowe | tak |  |
| 59 | matryca do nacinania przeszczepu skóry 1:6, pakowane sterylnie, jednorazowe, | Tak |  |

\* wypełnia Wykonawca UWAGA!!!

**Brak wpisu w polach parametr oferowany lub nie spełnienie zapisów poszczególnych warunków parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy.**

Oświadczamy, że oferowane urządzenie/sprzęt/wyposażenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

.................................................................................

 miejscowość i data

 ...............................................................................

 podpis i pieczątka osoby uprawnionej

**Dokument elektroniczny, podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym**