

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia: **Dostawa weterynaryjnego unitu stomatologicznego z kompresorem**

2. Ilość:

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | J.m. | Ilość |
|-----|--|------|-------|
| 1. | Weterynaryjny unit stomatologiczny z kompresorem | kpl | 1 |

3. CPV: 33126000-9

4. Oferty częściowe: *NIE DOTYCZY*

5. Wymogi techniczne: *zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.*

6. Usługi dodatkowe: *transport, załadunek i rozładunek na koszt Wykonawcy.*

Wniesienie, instalacja i uruchomienie urządzenia w cenie oferty.

7. Termin realizacji: *do 30 dni kalendarzowych od podpisania umowy, nie później niż do dnia 30.10.2022 r.*

8. Miejsca dostawy: *dostawa, wniesienie, instalacja uruchomienie urządzenia:*

Wojskowy Ośrodek Medycyny Prewencyjnej w Gdyni, ul. Grudzińskiego 4, 81-103 Gdynia

9. Dodatkowe oświadczenia i dokumenty

a) wymagane na etapie składania oferty:

1. Instrukcja użytkowania i eksploatacji.
2. Oświadczenie, że przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów,
3. Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski (załączyć autoryzację producenta oraz wykaz punktów serwisowych).
4. Materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty, zawierające jego specyfikację techniczną, wykaz części składowych i potwierdzenie parametrów (minimum w zakresie wymaganym opisem przedmiotu zamówienia) np. prospekty, karty katalogowe, broszury lub inne dokumenty spełniające powyższe wymagania.
5. Certyfikat CE, deklaracja CE – jeśli asortyment stanowi wyrób medyczny.

b) wymagane na etapie dostawy:

1. Paszport urządzenia w języku polskim dostarczona do każdego urządzenia
2. Karta gwarancyjna zawierająca:
 - a) uprawnienia użytkownika z tytułu gwarancji,
 - b) wykluczenia gwarancji,
 - c) obowiązki użytkownika wynikające z gwarancji, tj. informacje o koniecznych przeglądach stanu technicznego, ich częstotliwości w okresie gwarancji, a także podmiotach, w których przegląd można wykonać (o ile producent/dystrybutor sobie taki zastrzeże).

10. Wymagania gwarancyjne oraz wymagania w zakresie serwisowania:

- 10.1. Gwarancja minimum 24 miesiące, w okresie gwarancji koszty wymaganych przeglądów serwisowych wliczone w cenę oferty. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny dostępny w Polsce.
- 10.2. Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia naprawy max 72 h. Czas podjęcia diagnozy i naprawy nie dłuższy niż 7 dni. Usunięcie awarii – nie dłużej niż 21 dni roboczych od zdiagnozowania awarii.
- 10.3. W okresie zaoferowanego terminu gwarancji bezpłatny serwis gwarancyjny i przeglądy okresowe.

11. Wymagania dot. szkolenia:

Szkolenie praktyczne personelu potwierdzone protokołami, w terminach uzgodnionych pomiędzy wykonawcą i odbiorcą końcowym. Pomoc techniczna w cenie.

12. Inne wymagania

Dostarczany wyrób powinien być oznakowany zgodnie z decyzją nr 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 03.01.2014 r. w sprawie wytycznych określających wymagania w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczanych do resortu obrony narodowej – Dz. Urz. MON z 07.01.2014. poz 11.

13. Załącznik:

Załącznik 1 - SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
WETERYNARYJNY UNIT STOMATOLOGICZNY Z
KOMPRESOREM

1. Przedmiotem zamówienia jest : weterynaryjny unit stomatologiczny z kompresorem.

2. Wymagania techniczne:

- 2.1. Urządzenie do endodoncji i higienizacji jamy ustnej.
- 2.2. Zasilanie sieciowe: napięcie 220-230 V, częstotliwość 50/60 Hz, długość przewodu zasilającego nie krótsza niż 2 m.
- 2.3. Kompresor z ciśnieniem roboczym w przedziale 50-120 p.s.i, poziom głośności nie większy niż 45 dB, zbiornik na powietrze nie mniejszy niż 3,6 l.
- 2.4. Zbiornik na wodę o pojemności nie mniejszej niż 1 l.
- 2.5. Moc kompresora nie mniejsza niż min. 500 W
- 2.6. Wyposażenie urządzenia:
 - a) 3 funkcyjna strzykawko-dmuchałka
 - b) ślinociąg z końcówką, ssak,
 - c) utrwalacz polimeryzacyjny typu LED,
 - d) rękaw turbiny,
 - e) turbina,
 - f) mikrosilnik,
 - g) kątnica, skaler,
 - h) zestaw wiertel kompatybilnych z kątnicą (5 sztuk).

3. Wymagania dotyczące kodyfikacji:

Nie dotyczy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia: **Dostawa unitów stomatologicznych przenośnych**

2. Ilość:

Zamówienie gwarantowane:

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | J.m. | Ilość |
|-----|--------------------------------|------|-------|
| 1. | Unit stomatologiczny przenośny | kpl. | 1 |
| 2. | Unit stomatologiczny przenośny | kpl. | 1 |

Zamówienie w ramach opcji:

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | J.m. | Ilość |
|-----|--------------------------------|------|-------|
| 1. | Unit stomatologiczny przenośny | kpl. | 1 |
| 2. | Unit stomatologiczny przenośny | kpl. | 1 |

3. CPV: 33126000-9

4. Oferty częściowe: *TAK*

5. Wymogi techniczne: *zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.*

6. Usługi dodatkowe: *transport, załadunek i rozładunek na koszt Wykonawcy.*

Wniesienie, instalacja, uruchomienia urządzenia w cenie oferty.

7. Termin realizacji:

Zamówienie gwarantowane:

do 30 dni kalendarzowych od podpisania umowy, nie później niż do dnia 30.10.2022 r.

Zamówienie w ramach opcji:

do 30 dni kalendarzowych od otrzymania zamówienia, nie później niż do dnia 30.10.2023r.

8. Miejsca dostawy: *dostawa, wniesienie, instalacja uruchomienie urządzenia:*

I część (1 kpl) - 1 Wojskowy Szpital Polowy, ul. Gdańska 147; 85-915 Bydgoszcz

II część (1 kpl) - 2 Wojskowy Szpital Polowy, ul. Hallera 36-38, 50-984 Wrocław

9a. Dodatkowe oświadczenia i dokumenty

a) wymagana na etapie składania oferty:

1. Instrukcja użytkowania i eksploatacji.

2. Oświadczenie, że przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów,
3. Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski (załączyć autoryzację producenta oraz wykaz punktów serwisowych).
4. Materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty, zawierające jego specyfikację techniczną, wykaz części składowych i potwierdzenie parametrów (minimum w zakresie wymaganym opisem przedmiotu zamówienia) np. prospekty, karty katalogowe, broszury lub inne dokumenty spełniające powyższe wymagania.
5. Certyfikat CE, deklaracja CE – jeśli asortyment stanowi wyrób medyczny.
6. Certyfikat CE IVD, deklaracja CE IVD– jeśli asortyment stanowi wyrób medyczny do diagnostyki in vitro.

b) wymagana na etapie dostawy:

- 9b.1. Paszport do każdego urządzenia w języku polskim dostarczona do każdego urządzenia
- 9b.2. Karta gwarancyjna do każdego urządzenia zawierająca:
 - d) uprawnienia użytkownika z tytułu gwarancji,
 - e) wykluczenia gwarancji,
 - f) obowiązki użytkownika wynikające z gwarancji, tj. informacje o koniecznych przeglądach stanu technicznego, ich częstotliwości w okresie gwarancji, a także podmiotach, w których przegląd można wykonać (o ile producent/dystrybutor sobie taki zastrzeże).
- 9b.3. Instrukcja obsługi, specyfikacja techniczna (w wersji papierowej i elektronicznej) w języku polskim dostarczona wraz z każdym urządzeniem.

10. Wymagania gwarancyjne oraz wymagania w zakresie serwisowania:

- 10.1. Gwarancja minimum 24 miesiące, w okresie gwarancji koszty wymaganych przeglądów serwisowych wliczone w cenę oferty. Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia naprawy max. 72 h. Czas naprawy na terenie Polski - 7 dni roboczych. W przypadku wydłużenia czasu naprawy powyżej 7 dni wyrób zastępczy o parametrach równoważnych z naprawianym.
- 10.2. Wymiana sprzętu na nowy – na wniosek użytkownika po 3 nieskutecznych naprawach w okresie gwarancyjnym.
- 10.3. W okresie zaoferowanego terminu gwarancji bezpłatny serwis gwarancyjny i przeglądy okresowe.

11. Wymagania dot. szkolenia:

Szkolenie praktyczne personelu potwierdzone protokołem, w terminach uzgodnionych pomiędzy wykonawcą i użytkownikiem (1 WSzP w Gdańsku i 2 WSzP we Wrocławiu). Pomoc techniczna w cenie.

12. Inne wymagania.

12.1. Dostarczany wyrób powinien być oznakowany zgodnie z decyzją nr 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 03.01.2014 r. w sprawie wytycznych określających wymagania w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczanych do resortu obrony narodowej – Dz. Urz. MON z 07.01.2014, poz. 11.

13. Załączniki:

Załącznik 1 - SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Załącznik nr 1 do OPZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA **UNIT STOMATOLOGICZNY PRZENOŚNY**

1. Przedmiotem zamówienia jest: unit stomatologiczny przenośny

2. Wymagania techniczne:

2.1. Wyposażenie pulpitu użytkownika:

- 2.1.1. Nośnik narzędzi z automatycznym wyborem instrumentów;
- 2.1.2. Podświetlany panel sterowniczy MultiPad z wyświetlaczem LCD;
- 2.1.3. Bezszcotkowy mikrosilnik NLX nano z podświetleniem LED (40.000 obr/min.);
- 2.1.4. Zintegrowany wielofunkcyjny skaler ultradźwiękowy Varios 170 z podświetleniem LED;
- 2.1.5. Dmuchawka trzyfunkcyjna ze światłem LED;
- 2.1.6. Ślinociąg;
- 2.1.7. Wymiary z obudową (złożony): wys.545-550 x szer.351-361 x gł.405-420 mm;
- 2.1.8. Wymiary z obudową (rozłożony): wys.1075-1100 x szer. 351-361 x gł. 405-420 mm;
- 2.1.9. Wymiary bez obudowy: wys.496-506 x szer.350-360 x gł.405-420 mm;
- 2.1.10. Wysokość urządzenia do pracy: 766-800 mm;
- 2.1.11. Waga z walizką: 18,5 - 20 kg;
- 2.1.12. Zasilanie: 230 V — 50/60 Hz.

2.2. Zawartość zestawu:

- 2.2.1. Przenośna walizka;

- 2.2.2. Zbiornik wodny;
- 2.2.3. Zbiornik próżniowy;
- 2.2.4. Wbudowana sprężarka;
- 2.2.5. Wbudowana pompa ssąca;
- 2.2.6. Wymienny pedał nożny;
- 2.2.7. Wysuwany tablet;
- 2.2.8. Oprogramowanie w języku polskim,

3. Wymagania dotyczące kodyfikacji:

Klauzula kodyfikacyjna

1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).
2. Wykonawca – na wniosek Zamawiającego – zobowiązany jest do:
 - 2.1 Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.
 - 2.2 Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego – RN (oznaczenia wyrobu pod jakim jest on rozpoznawany przez Wykonawcę – producenta, dostawcę, podwykonawcę; Numeru Magazynowego NATO – NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej – NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub – gdy brak NCAGE – danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.
 - 2.3 Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1 i 2.2 w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.
3. Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1 i 2.2 w imieniu zamawiającego będzie polskie biuro kodyfikacyjne (NCB of Poland – POL NCB) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowowiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700, fax. 261 845 891. W przypadku gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1 są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.

4. Pozostałe wymagania:

- 4.1. Wszystkie elementy urządzenia wyposażone w opakowania ochronne wielokrotnego użytku zabezpieczające wszystkie elementy składowe przed czynnikami zewnętrznymi oraz uszkodzeniami mechanicznymi w trakcie transportowania i przechowywania;
- 4.2. Opakowania powinny być wyposażone w ergonomiczne uchwyty ułatwiające przenoszenie.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia: **Dostawa zestawu rentgen stomatologiczny z radiowizjografią**

2. Ilość:

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | J.m. | Ilość |
|-----|---|------|-------|
| 1 | Zestaw rentgen stomatologiczny z radiowizjografią | kpl | 1 |

3. CPV: 33111000-1

4. Oferty częściowe: *NIE DOTYCZY*

5. Wymogi techniczne: *zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.*

6. Usługi dodatkowe: *transport, załadunek, rozładunek, instalacja, uruchomienie urządzenia na koszt Wykonawcy.*

7. Termin realizacji:

Do 42 dni kalendarzowych od podpisania umowy, nie później niż do dnia 30.10.2022 r.

8. Miejsca dostawy: *dostawa, wniesienie, instalacja uruchomienie urządzenia:*

Wojskowy Ośrodek Medycyny Prewencyjnej w Gdyni, ul. Grudzińskiego 4, 81-103 Gdynia

9. Dodatkowe oświadczenia i dokumenty

a) wymagane na etapie składania oferty:

a) wymagane na etapie składania oferty:

1. Instrukcja użytkowania i eksploatacji.
2. Oświadczenie, że przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów,
3. Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski (załączyć autoryzację producenta oraz wykaz punktów serwisowych).
4. Materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty, zawierające jego specyfikację techniczną, wykaz części składowych i potwierdzenie parametrów (minimum w zakresie wymaganym opisem przedmiotu zamówienia) np. prospekty, karty katalogowe, broszury lub inne dokumenty spełniające powyższe wymagania.
5. Certyfikat CE, deklaracja CE – jeśli asortyment stanowi wyrób medyczny.

b) wymagane na etapie dostawy:

1. Paszport urządzenia w języku polskim dostarczona do każdego urządzenia
2. Karta gwarancyjna zawierająca:
 - g) uprawnienia użytkownika z tytułu gwarancji,
 - h) wykluczenia gwarancji,
 - i) obowiązki użytkownika wynikające z gwarancji, tj. informacje o koniecznych przeglądach stanu technicznego, ich częstotliwości w okresie gwarancji, a także podmiotach, w których przegląd można wykonać (o ile producent/dystrybutor sobie taki zastrzeże).
3. Instrukcja użytkowania i eksploatacji (wersja papierowa i elektroniczna), w języku polskim dostarczona z towarem.

10. Wymagania gwarancyjne oraz wymagania w zakresie serwisowania:

- 10.4. Gwarancja minimum 24 miesiące, w okresie gwarancji koszty wymaganych przeglądów serwisowych wliczone w cenę oferty. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny dostępny w Polsce.
- 10.5. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii – nie dłuższy niż 72 h. Czas podjęcia diagnozy i naprawy nie dłuższy niż 7 dni. Usunięcie awarii – nie dłużej niż 21 dni roboczych od zdiagnozowania awarii.
- 10.6. W okresie zaoferowanego terminu gwarancji bezpłatny serwis gwarancyjny i przeglądy okresowe.

11. Wymagania dot. szkolenia:

Szkolenie praktyczne personelu potwierdzone protokołami, w terminach uzgodnionych pomiędzy wykonawcą i odbiorcą końcowym. Pomoc techniczna w cenie.

12. Inne wymagania

Dostarczany wyrób powinien być oznakowany zgodnie z decyzją nr 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 03.01.2014 r. w sprawie wytycznych określających wymagania w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczanych do resortu obrony narodowej – Dz. Urz. MON z 07.01.2014. poz 11.

13. Załączniki:

Załącznik 1 - SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
ZESTAW RENTGEN STOMATOLOGICZNY Z
RADIOWIZJOGRAFIĄ**

1. Przedmiotem zamówienia jest: zestaw rentgen stomatologiczny z radiowizjografią

Urządzenie do wykonywania zdjęć stomatologicznych RTG oraz wywoływania obrazu w formie cyfrowej.

2. Wymagania techniczne:

- 2.1. Aparat RTG stomatologiczny w formie przenośnej zasilanej bateryjnie lub na wtyczniku z zasilaniem sieciowym 220-240 V.
- 2.2. Czujnik (detektor cyfrowy) wielokrotnego użytku do wywoływania cyfrowych zdjęć, kompatybilny z urządzeniami typu PC, tablet, z podłączeniem poprzez złącze USB.
- 2.3. Wielkość płytki roboczej detektora nie większa niż o wymiarach:
szer. 6 cm x dł. 6 cm, liczba pikseli min. 840x 600 w czujniku.
- 2.4. Specjalistyczne oprogramowanie do obróbki zdjęć RTG.
- 2.5. Menu w języku polskim.
- 2.6. Całkowicie wodoodporna głowica detektora.
- 2.7. Czas ekspozycji RTG w przedziale od 0,01 do 4 s.

3. Wymagania dotyczące kodyfikacji:

NIE DOTYCZY

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia: **Dostawa zestawu rentgen stomatologiczny z radiowizjografią**

2. Ilość:

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | J.m. | Ilość |
|-----|---|------|-------|
| 1 | Zestaw rentgen stomatologiczny z radiowizjografią | kpl | 1 |

3. CPV: 33111000-1

4. Oferty częściowe: *NIE DOTYCZY*

5. Wymogi techniczne: *zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.*

6. Usługi dodatkowe: *transport, załadunek, rozładunek, instalacja, uruchomienie urządzenia na koszt Wykonawcy.*

7. Termin realizacji:

Do 42 dni kalendarzowych od podpisania umowy, nie później niż do dnia 30.10.2022 r.

8. Miejsca dostawy: *dostawa, wniesienie, instalacja uruchomienie urządzenia:*

Wojskowy Ośrodek Medycyny Prewencyjnej w Gdyni, ul. Grudzińskiego 4, 81-103 Gdynia

9. Dodatkowe oświadczenia i dokumenty

a) wymagane na etapie składania oferty:

a) wymagane na etapie składania oferty:

1. Instrukcja użytkowania i eksploatacji.

2. Oświadczenie, że przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów,

3. Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski (załączyć autoryzację producenta oraz wykaz punktów serwisowych).

4. Materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty, zawierające jego specyfikację techniczną, wykaz części składowych i potwierdzenie parametrów (minimum w zakresie wymaganym opisem przedmiotu zamówienia) np. prospekty, karty katalogowe, broszury lub inne dokumenty spełniające powyższe wymagania.

5. Certyfikat CE, deklaracja CE – jeśli asortyment stanowi wyrób medyczny.

b) wymagane na etapie dostawy:

1. Paszport urządzenia w języku polskim dostarczona do każdego urządzenia
2. Karta gwarancyjna zawierająca:
 - j) uprawnienia użytkownika z tytułu gwarancji,
 - k) wykluczenia gwarancji,
 - l) obowiązki użytkownika wynikające z gwarancji, tj. informacje o koniecznych przeglądach stanu technicznego, ich częstotliwości w okresie gwarancji, a także podmiotach, w których przegląd można wykonać (o ile producent/dystrybutor sobie taki zastrzeże).
3. Instrukcja użytkowania i eksploatacji (wersja papierowa i elektroniczna), w języku polskim dostarczona z towarem.

10. Wymagania gwarancyjne oraz wymagania w zakresie serwisowania:

- 10.7. Gwarancja minimum 24 miesiące, w okresie gwarancji koszty wymaganych przeglądów serwisowych wliczone w cenę oferty. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny dostępny w Polsce.
- 10.8. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii – nie dłuższy niż 72 h. Czas podjęcia diagnozy i naprawy nie dłuższy niż 7 dni. Usunięcie awarii – nie dłużej niż 21 dni roboczych od zdiagnozowania awarii.
- 10.9. W okresie zaoferowanego terminu gwarancji bezpłatny serwis gwarancyjny i przeglądy okresowe.

11. Wymagania dot. szkolenia:

Szkolenie praktyczne personelu potwierdzone protokołami, w terminach uzgodnionych pomiędzy wykonawcą i odbiorcą końcowym. Pomoc techniczna w cenie.

12. Inne wymagania

Dostarczany wyrób powinien być oznakowany zgodnie z decyzją nr 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 03.01.2014 r. w sprawie wytycznych określających wymagania w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczanych do resortu obrony narodowej – Dz. Urz. MON z 07.01.2014. poz 11.

13. Załączniki:

Załącznik 1 - SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Załącznik nr 1 do OPZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZESTAW RENTGEN STOMATOLOGICZNY Z RADIOWIZJOGRAFIĄ

2. Przedmiotem zamówienia jest: zestaw rentgen stomatologiczny z radiowizjografią

Urządzenie do wykonywania zdjęć stomatologicznych RTG oraz wywoływania obrazu w formie cyfrowej.

2. Wymagania techniczne:

- 2.8. Aparat RTG stomatologiczny w formie przenośnej zasilanej bateryjnie lub na wtyczniku z zasilaniem sieciowym 220-240 V.
- 2.9. Czujnik (detektor cyfrowy) wielokrotnego użytku do wywoływania cyfrowych zdjęć, kompatybilny z urządzeniami typu PC, tablet, z podłączeniem poprzez złącze USB.
- 2.10. Wielkość płytki roboczej detektora nie większa niż o wymiarach:
szer. 6 cm x dł. 6 cm, liczba pikseli min. 840x 600 w czujniku.
- 2.11. Specjalistyczne oprogramowanie do obróbki zdjęć RTG.
- 2.12. Menu w języku polskim.
- 2.13. Całkowicie wodoodporna głowica detektora.
- 2.14. Czas ekspozycji RTG w przedziale od 0,01 do 4 s.

3. Wymagania dotyczące kodyfikacji:

NIE DOTYCZY