**Lampa diagnostyczno-zabiegowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent, typ (model)** | |  | |
| **Rok produkcji (nie wcześniej niż 2024) nowy, nieużywane** | |  | |
| **Cena jednostkowa (jeśli poszczególne moduły nie obejmują całego zamówienia, opisać)** | |  | |
| **Termin dostawy do 30 dni od podpisania umowy dostawy** | |  | |
| **LP.** | **Opis wymagania** | **Wartość wymagana** |  |
|  | Zasilanie 100-240V, 50-60Hz | **TAK** |  |
|  | Lampa zamontowana na stabilnym stojaku z kółkami, z możliwością ich blokady i możliwością regulacji wysokości | **TAK**  **Podać zakres** |  |
|  | Natężenie światła mierzone w odległości 1m >30 000 lx | **TAK** |  |
|  | Regulacja natężenia 15-100% | **TAK** |  |
|  | Temperatura barwowa mieszcząca się w zakresie 4200 – 5000 K | **TAK** |  |
|  | Średnica pola roboczego z mieszcząca się w zakresie 200 – 250 mm | **TAK** |  |
|  | Regulowana średnica pola roboczego | **TAK/NIE podać zakres** |  |
|  | Przyrost temperatury w okolicy głowy operatora <1° | **TAK** |  |
|  | Klasa odporności min. IP20 | **TAK** |  |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | **TAK** |  |
|  | Instalacja oraz szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi | **TAK** |  |