OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA *(część 7 zamówienia)*

Piła i wiertarka akumulatorowa z osprzętem
Nazwa producenta: ……
Nazwa i typ: .....
Rok produkcji: nie wcześniej niż 2019 r.
Ilość: 3 sztuki
Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2019), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK", A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
1	2	3	4
1.	REKOJEŚĆ WIERTARSKA AKUMULATOROWA DWUPRZYCISKOWA 3 SZT.	**Tak**	
1.1.	Regulacja prędkości obrotów wzrastających wraz z siłą nacisku na przycisk załączający	**Tak**	
1.2.	Rekojeść posiadająca funkcje wiercenie (prawo, lewo), wkręcania (prawo, lewo) ruchy oscylacyjne, gwintowanie (3/4 prawo, 1/4 lewo)	**Tak**	
1.3.	Końcówki wiertarskie montowane zatrzaskowo w napędzie	**Tak**	
1.4.	Maksymalna moc: 275W	**Tak, podać**	
1.5.	Maksymalna prędkość min 1500 obr/min	**Tak, podać**	
1.6.	Maksymalna prędkość trybu wkrętowego min 250 obr/min	**Tak, podać**	
1.7.	Maksymalny moment obrotów min 16,4 Nm.	**Tak, podać**	
1.8.	Waga: 0,739 kg (+/- 0,1)	**Tak, podać**	
1.9.	Poziom hałasu: 80dB (+/-10)	**Tak, podać**	
1.10.	Napęd elektryczny nie wymagający oliwienia	**Tak, podać**	
1.11.	Klasa szczelności IPX6 i IPX8	**Tak, podać**	
2.	RĘKOJEŚĆ OSCYLACYJNA 3 SZT.	**Tak**	
2.1.	Gniazdo kołowo-owalne zapewniające wysoką stabilizację blokowego ostrza	**Tak**	
2.2.	Możliwość zmiany ułożenia głowicy co 45 stopni	**Tak**	
2.3.	Zakres prędkości 0-11000 cykli/min	**Tak**	
2.4.	Zakres wahania: 4,5 stopnia	**Tak**	

.....
podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK", A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
2.5.	Waga maksymalna 990 g (+/-100g)	**Tak, podać**	
2.6.	Poziom hałasu 85 Db (+/-10)	**Tak**	
2.7.	Napęd elektryczny nie wymagający oliwienia	**Tak**	
2.8	Klasa szczelności IPX6 i IPX8	**Tak**	
2.9.	Ostrza do piły oscylacyjnej do wyboru z katalogu (szt 100)	**Tak**	
3.	KOŃCÓWKI ROBOCZE	**Tak**	
3.1.	Końcówka wiertarska trójszczękowa typu Jacobs 6,35 mm 3 szt.	**Tak**	
3.2.	Rozwiertak Large AO z przełożeniem 5:1 3szt.	**Tak**	
3.3.	Rozwiertak Zimmer/ Hudson z przełożeniem 5:1 3 szt.	**Tak**	
4.	BATERIE	**Tak**	
4.1.	Bateria litowa pojemność 2,5Ah, napięcie 13,2V przeznaczona do standardowej sterylizacji 10 szt.	**Tak**	
5.	RĘKOJEŚĆ WIERTARSKA AKUMULATOROWA, DWUPRZYCISKOWA - 1 SZT.	**Tak**	
5.1	Płynna regulacja prędkości obrotów wzrastających wraz z siłą nacisku na przycisk załączający.	**Tak**	
5.2	Rękojeść posiadająca funkcje wiercenia (prawo, lewo), wkręcania (prawo, lewo), ruchy oscylacyjne, gwintowanie i dokręcanie śrub.	**Tak**	
5.3	Maksymalna moc: 275W	**Tak**	
5.4	Maksymalny moment obrotowy: 16,4 Nm.	**Tak**	
5.5	Maksymalna prędkość: 1500 obr/min.	**Tak**	
5.6	Maksymalna prędkość trybu wkrętowego: 250 obr/min.	**Tak**	
5.7	Maksymalna prędkość w trybie rozwiercania: 300 obr/min.	**Tak**	
5.8	Maksymalna prędkość trybu wiercenia oscylacyjnego: 750 obr/min., zakres oscylacji: 0-270 °	**Tak**	
5.9	Waga: max 0,650 kg.	**Tak**	
5.10	Poziom hałasu: max 80dB	**Tak**	
5.11	Klasa szczelności IPX6/ IPX8	**Tak**	

.....

podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK", A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
6.	KOŃCÓWKI ROBOCZE	**Tak**	
6.1	Końcówka wiertarska trójszczękowa typu Jacobs 6,35mm, bezkluczykowa - 1szt.	**Tak**	
6.2	Szybkozłączka wiertarska typu AO/ Trinkle -1szt	**Tak**	
7.	PRECYZYJNA PIŁA SAGITALNA, OŁÓWKOWA, AKUMULATOROWA– 1 SZT.	**Tak**	
7.1	Maksymalna szybkość: 25 000 cykli/min.	**Tak**	
7.2	Zakres wahania ostrza max.: 4 stopnie	**Tak**	
7.3	Waga bez baterii: max 215g	**Tak**	
7.4	Wymiary: długość max 13cm, średnica max 2,30cm	**Tak**	
7.5	Dostępne ostrza z ogranicznikiem na głębokości 8mm oraz ostrza pod różnymi kątami wygięcia.	**Tak**	
8.	WIERTARKA ŚREDNIOOBROTOWA, PRECYZYJNA, OŁÓWKOWA, AKUMULATOROWA – 1 SZT.	**Tak**	
8.1	Możliwość płynnej regulacji długości włącznika rękojeści.	**Tak**	
8.2	Maksymalna szybkość: 25 000 obr./min.	**Tak**	
8.3	Waga bez baterii: max 190g, średnica max 2,30cm	**Tak**	
8.4	Poziom hałasu max 75,00dB	**Tak**	
8.5	Osłona ostrza, różne rodzaje - 2szt.	**Tak**	
9.	ŁADOWARKA BATERII LITOWYCH - 1 SZT.	**Tak**	
9.1	Cztery stanowiska do ładowania równoczesnego, wejście uniwersalne do ładowania baterii dużych, małych oraz mikro	**Tak**	
9.2	Wyświetlacz wskazujący stan naładowania baterii, liczbę dotychczasowych cykli ładowania danej baterii oraz maksymalną temperaturę osiągniętą przez daną baterię.	**Tak**	
9.3	Adapter do łądowania baterii mikro - 2szt.	**Tak**	
10.	BATERIE LITOWE DO STERYLIZACJI	**Tak**	

.....

podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
10.1	Bateria litowe do sterylizacji mała (1,1Ah, napięcie 13,2V, waga: 335g(+/-10g)) - 3szt	**Tak**	
10.2	Litowa jednostka zasilająca do rękojeści ołówkowych (0,7Ah, napięcie 3,3V, waga 170g(+/-10) – 3szt	**Tak**	
11.	OSTRZA	**Tak**	
11.1	Ostrza do piłki sagitalnej ołówkowej , różne rozmiary, grubość 0,4mm - 15szt.	**Tak**	
11.2	Ostrza owalne do napędu średnioobrotowego, ołówkowego - różne średnice - 15szt.	**Tak**	
12.	KONTENER DO STERYLIZACJI Z SIATKĄ 4 SZT.	**Tak**	

Lp.	GWARANCJA	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
1.	Okres pełnej, bez wyłączeń gwarancji dla wszystkich zaoferowanych elementów wraz z urządzeniami peryferyjnymi (jeśli dotyczy)[liczba miesięcy] UWAGA – należy podać pełną liczbę miesięcy. Zamawiający zastrzega, że okres rękojmi musi być równy okresowi gwarancji. max. okres gwarancji 5 lat.	**Tak**	
2.	Gwarancja dostępności części zamiennych [liczba lat] – min. 10 lat.	**Tak, podać**	
3.	Przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień, w czasie którego Zamawiający nie mógł korzystać w pełni sprawnego sprzętu.	**Tak**	
	WARUNKI SERWISU		
4.	W cenie oferty Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia przeglądów przez okres gwarancji w ramach zaoferowanej ceny, liczonych od daty bezusterkowego protokolarnego przekazania sprzętu, przy czym ostatni przegląd powinien odbyć się na miesiąc przed zakończeniem ww. okresu, przeglądy powinny się odbywać zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy	**Tak**	

.....

podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Lp.	GWARANCJA	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
5.	Wszystkie czynności serwisowe, w tym podłączenie i uruchomienie sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego	**Tak**	
6.	Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok	**Tak**	
7.	Wymiana każdego podzespołu na nowy po dwóch nieskutecznych próbach naprawy, jeżeli podzespół uległ uszkodzeniu po raz trzeci	**Tak**	
8.	Zakończenie działań serwisowych – do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii.	**Tak**	
9.	Struktura serwisowa gwarantująca realizację wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji lub udokumentowana/uprawdopodobniona dokumentami możliwość gwarancji realizacji wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji – należy podać wykaz serwisów i/lub serwisantów posiadających uprawnienia do obsługi serwisowej oferowanych urządzeń (należy podać dane teleadresowe, sposób kontaktu i liczbę osób serwisu własnego lub podwykonawcy posiadającego uprawnienia do tego typu działalności)	**Tak, podać**	
10.	Sprzęt/y będzie/będą pozbawione haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę sprzętu/ów przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy	**Tak, podać**	
	SZKOLENIA		
11.	Szkolenie dla personelu medycznego – min. 10 osób i technicznego – min 2 osoby. Dodatkowe szkolenie dla personelu medycznego w przypadku wyrażenia takiej potrzeby przez personel medyczny – 5 osób i technicznego – 1 osoba	**Tak**	
12.	Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza.	**Tak**	
13.	Wykonawca w ramach dostawy sprzętu zobowiązuje się dostarczyć komplet akcesoriów, okablowania, itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania urządzenia,	**Tak**	

.....

podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Lp.	GWARANCJA	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
14.	Dokumentacja (lub tzw. lista kontrolna zawierająca wykaz części i czynności) dotycząca przeglądów technicznych w języku polskim (dostarczona przy dostawie). UWAGA – dokumentacja musi zapewnić co najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, oraz przeglądów okresowych w standardzie wymaganym przez producenta.	**Tak**	
15.	Z urządzeniem wykonawca dostarczy paszporty techniczne zawierające co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (itp. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie), kody z aktualnie obowiązującego słownika NFZ (o ile występują).	**Tak**	
16.	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dostarczona przy dostawie i wskazująca, że czynności te prawidłowo wykonane nie powodują utraty gwarancji.	**Tak**	
17.	Możliwość mycia i dezynfekcji aparatów w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące. UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów.	**Tak**	
18.	Z uwagi na fakt, iż przedmiot umowy finansowany jest ze środków Unii Europejskiej, faktura po dostawie musi zawierać wymieniony sprzęt zgodny, co do nazwy, ze sprzętem wymienionym w opisie przedmiotu zamówienia	**Tak**	

UWAGI: Parametry zostaną potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu – zgodnie z wymaganiami wskazanymi w SIWZ.

Brak odpowiedniego wpisu przez Wykonawcę w kolumnie wskazano „**podać**”, będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

.....

podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy