

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (część 3 zamówienia)

Pila 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 rekondukcjonowanym, wystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZANYCH 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 (prawy, lewy), wkręcania (prawy, lewy) ruchy oscylacyjne, gwintowanie (3/4 prawy, 1/4 lewy)	Tak	
1.3.	Końcówki wiertarskie montowane zatraskowo 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.	Poziomy hałas: 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	

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 <u>szt.</u>	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	

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	Szybkoszłączka 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 ładowania baterii mikro - 2szt.	Tak	
10.	BATERIE LITOWE DO STERYLIZACJI	Tak	

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 protokólnego 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	

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	

Lp.	GWARANCJA	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZANYCH 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.