**Przedmiot zamówienia: Zestaw do litotrypsji laserowej Załącznik nr 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Parametry techniczne** | **Wymagania graniczne** | **Parametry**  **oceniane** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Laser holmowy | Tak | Brak oceny |  |
| 2. | Nazwa, typ, model | podać | Brak oceny |  |
| 3. | Producent | podać | Brak oceny |  |
| 4. | Nr katalogowy | podać | Brak oceny |  |
| 5. | Rok produkcji 2016, fabrycznie nowy | Tak | Brak oceny |  |
|  | **Parametry ogólne** | | | |
| 6. | Laser o długości fali min. 2100nm | Tak, podać | Brak oceny |  |
| 7. | Moc lasera min 30W | Tak, podać | Brak oceny |  |
| 8. | Energia impulsu regulowana w zakresie 200-3500 mJ | Tak | Brak oceny |  |
| 9. | Częstotliwość impulsów regulowana w zakresie 3 – 20Hz | Tak | Brak oceny |  |
| 10. | Wielkość lasera 31x109x53 cm | Tak | Brak oceny |  |
| 11. | Regulacja impulsu w zakresie 150-500µs | Tak | Brak oceny |  |
| 12. | Regulacja intensywności plamki w 5 stopniach | Tak | Brak oceny |  |
| 13. | Brak ograniczeń ilości użyć na włóknie (włókno bez chipa) | Tak | Brak oceny |  |
| 14. | Minimum 6 aplikacji zaprogramowanych dla lasera fabrycznie:   * Standard; * Single Pulse; * Dusting; * Fragmenting Mode; * Advanced Mode; * Soft Tissue Mode. | Tak, podać | Mniej niż 6 – 0pkt  ≥6 – 10pkt |  |
| 15. | Zamknięty system chłodzenia wodno-powietrzny | Tak | Brak oceny |  |
| 16. | Sterowanie laserem za pomocą pedała nożnego bezprzewodowego – wyzwolenie pracy, regulacja energii i częstotliwości | Tak/Nie | Nie – 0pkt  Tak – 10pkt |  |
| 17. | Kolorowy ekran dotykowy min 7’’ | Tak, podać | Brak oceny |  |
| 18. | Parametry pracy lasera wyświetlane na torze wizyjnym | Tak | Brak oceny |  |
| 19. | Wiązka laserowa naprowadzająca, zielona o mocy do 390µW | Tak | Brak oceny |  |
| 20. | Wielorazowe włókno producenta tego co laser – 365 µm o mocy min 30W – min 3 szt | Tak, podać | Brak oceny |  |
| 21. | Wielorazowe włókno tego samego producenta co laser o średnicy 272 µm oraz mocy końcowej 30W - min 3 szt | Tak, podać | Brak oceny |  |
| 22. | Okulary ochronne zgodne z promieniowaniem lasera min 3 szt | Tak, podać | Brak oceny |  |
| 23. | Stripper światłowodów min 1 szt | Tak, podać | Brak oceny |  |
| 24. | Cutter światłowodów min 1 szt | Tak, podać | Brak oceny |  |
|  | **Inne** | | | |
| 24. | Dostawa i montaż | Tak | Brak oceny |  |
| 25. | Instrukcja Obsługi w języku polskim | Tak | Brak oceny |  |
| 26. | Gwarancja min.24 miesiące | Tak, podać | Brak oceny |  |

*................................................ …………………………………….*

*(miejsce i data wystawienia) (podpis i pieczątka*)