

## Część nr 2

## Opis parametrów technicznych lampy do fototerapii

Pełna nazwa .....

Rok produkcji - ..... typ. .... Kraj .....

Producent/firma - .....

Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, jako niezgodnej ze SIWZ (art. 89 ust. 1 pkt. 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych). Wymogiem granicznym w kolumnie 3 jest również podana wartość, która określa wymagany dopuszczalny zakres danego parametru. Niespełnienie tego warunku również będzie miało skutek jak wyżej.

LP.	Opis parametru	Wartość graniczna / wymagana	Oferowany parametr należy szczegółowo opisać
1	2	3	4
1.	Lampa do terapii światłem dziennym	TAK	
2.	Mobilny statyw podłogowy wyposażonym w 4 kółka i wysięgnik	TAK	
3.	Wielowarstwowy system optyczny, polaryzacja światła	TAK	
4.	Fale poruszające się w równoległych płaszczyznach	TAK	
5.	Szeroki zakres długości fal obejmujący zakres kolorów światła widzialnego oraz część widma podczerwieni	TAK	
6.	Światło niskoenergetyczne i niekoherentne	TAK	
7.	Średnica filtra min 11 cm	TAK	
8.	Moc żarówki halogenowej min 50 W	TAK	
9.	Długość fali 480 – 3400 nm	TAK	
10.	Średnia energia światła na minutę min 2,4 J/cm <sup>2</sup>	TAK	
11.	Stopień polaryzacji >95 % (590-1550 nm)	TAK	
12.	Średnia jednostkowa gęstość mocy 40 mW/cm <sup>2</sup>	TAK	
13.	Zasilanie 230 V/ 50 Hz	TAK	

Niniejszym oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Niniejszym oświadczamy, że skonfigurowany wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów, z zastrzeżeniem materiałów eksploatacyjnych.

.....  
(miejscowość i data )

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

