

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / TABELA ASORTYMENTOWO-CENOWA
ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

CZEŚĆ NR 1: LAMPY DIODOWE BEZPRZEWODOWE

Przedmiot	Ilość [szt.]	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	% VAT	Kwota VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
LAMPY DIODOWE BEZPRZEWODOWE TYPU: MECTRON STARLIGHT PRO /lub równoważna/	2					
Oferowany produkt: producent / model / typ						

Podstawowe dane techniczne:

- ergonomiczny kształt i wymiary,
 - natężenie światła:
Ø - 8 mm szkalny światłowód >800 mW/cm²,
Ø - 4,5 mm szklany światłowód >1.300 mW/cm²,
 - przeciętna żywotność diody LED (liczona w ilości 10-cio sekundowych cykli): 2.500.000,
 - czas ładowania baterii 90 min,
 - pojemność baterii 160 20-sekundowych cykli
 - światłowód w zestawie,
 - urządzenie wyposażone w tester jakości polimeryzacji
 - sygnalizator niskiego poziomu naładowania baterii,
 - urządzenia fabrycznie nowe, nie powystawowe, nie prototypowe – rok produkcji min. 2017,
 - okres gwarancji: minimum 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.
- Oferowane urządzenie musi spełniać wszystkie powyższe parametry. Nie spełnienie choćby jednego z nich spowoduje odrzucenie oferty.
- Urządzenie posiada certyfikat CE wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikującą lub Deklaracja zgodności z CE wystawiona przez producenta urządzeń, a w przypadku wyrobów medycznych dokumenty potwierdzające dopuszczenie urządzenia do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679 ze zm.)
- Warunki gwarancji zgodne z SIWZ umową oraz ofertą. Wszelkie okresowe przeglądy urządzeń w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy.
- Urządzenie podlega okresowym przeglądom zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679 ze zm.): **TAK / NIE** (niepotrzebne skreślić)
- Liczba okresowych przeglądów technicznych w ciągu roku: (wpisać liczbę).
- Użycie w opisie przedmiotu zamówienia/tabeli asortymentowo cenowej nazw handlowych każdorazowo należy rozumieć jako oznaczenie konkretyzujące przedmiot zamówienia z jednoczesnym dopuszczeniem przez Zamawiającego dostawy towaru równoważnego o właściwościach i parametrach nie gorszych od opisanych.
- W przypadku zaproponowania produktu równoważnego Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do przetestowania oferowanego produktu w celu weryfikacji równoważności parametrów.

Użycie w opisie przedmiotu zamówienia/tabeli asortymentowo cenowej nazw handlowych każdorazowo należy rozumieć jako oznaczenie konkretyzujące przedmiot zamówienia z jednoczesnym dopuszczeniem przez Zamawiającego dostawy towaru równoważnego o właściwościach i parametrach nie gorszych od opisanych.

data i podpis osoby/osób upoważnionych

CZEŚĆ NR 2. - GŁOWICE DO SKALERA

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / TABELA ASORTYMENTOWO-CENOWA
ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

	Przedmiot	Ilość [szt.]	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	% VAT	Kwota VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
2.1	GŁOWICA (RĘKOJEŚĆ) DO SKALERA FIRMY EMS TYP EN-041 /lub równoważna/	6					
	Oferowany produkt: producent / model / typ						

Podstawowe dane techniczne:

- oryginalna rękojeść do skalera EMS mini piezon,
 - bez światła,
 - urządzenia fabrycznie nowe, nie powystawowe, nie prototypowe – rok produkcji min. 2017,
 - okres gwarancji: minimum 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru
- Oferowane urządzenie musi spełniać wszystkie powyższe parametry. Nie spełnienie choćby jednego z nich spowoduje odrzucenie oferty.
- Urządzenie posiada certyfikat CE wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikującą lub Deklaracja zgodności z CE wystawiona przez producenta urządzeń, a w przypadku wyrobów medycznych dokumenty potwierdzające dopuszczenie urządzenia do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679 ze zm.)
- Warunki gwarancji zgodne z SIWZ umową oraz ofertą. Wszelkie okresowe przeglądy urządzeń w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy.
- Urządzenie podlega okresowym przeglądom zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679 ze zm.): **TAK / NIE** (niepotrzebne skreślić)
- Liczba okresowych przeglądów technicznych w ciągu roku: (wpisać liczbę).
- Użycie w opisie przedmiotu zamówienia/tabeli asortymentowo cenowej nazw handlowych każdorazowo należy rozumieć jako oznaczenie konkretyzujące przedmiot zamówienia z jednoczesnym dopuszczeniem przez Zamawiającego dostawy towaru równoważnego o właściwościach i parametrach nie gorszych od opisanych.
- W przypadku zaproponowania produktu równoważnego Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do przetestowania oferowanego produktu w celu weryfikacji równoważności parametrów.

Użycie w opisie przedmiotu zamówienia/tabeli asortymentowo cenowej nazw handlowych każdorazowo należy rozumieć jako oznaczenie konkretyzujące przedmiot zamówienia z jednoczesnym dopuszczeniem przez Zamawiającego dostawy towaru równoważnego o właściwościach i parametrach nie gorszych od opisanych.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / TABELA ASORTYMENTOWO-CENOWA
ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

	Przedmiot	Ilość [szt.]	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	% VAT	Kwota VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
2.1	GŁOWICA (RĘKOJEŚĆ) DO SKALERA FIRMY EMS TYP EN-061 /lub równoważna/	1					
	Oferowany produkt: producent / model / typ						

Podstawowe dane techniczne:

- oryginalna rękojeść do skalera EMS,
- rękojeść piezon no pain,
- bez światła
- urządzenia fabrycznie nowe, nie powystawowe, nie prototypowe – rok produkcji min. 2017,

- okres gwarancji: minimum 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru
- Oferowane urządzenie musi spełniać wszystkie powyższe parametry. Nie spełnienie choćby jednego z nich spowoduje odrzucenie oferty.
- Urządzenie posiada certyfikat CE wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikującą lub Deklaracja zgodności z CE wystawiona przez producenta urządzeń, a w przypadku wyrobów medycznych dokumenty potwierdzające dopuszczenie urządzenia do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679 ze zm.)
- Warunki gwarancji zgodne z SIWZ umową oraz ofertą. Wszelkie okresowe przeglądy urządzeń w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy.
- Urządzenie podlega okresowym przeglądom zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679 ze zm.): **TAK / NIE** (*niepotrzebne skreślić*)
- Liczba okresowych przeglądów technicznych w ciągu roku: (*wpisać liczbę*).
- Użycie w opisie przedmiotu zamówienia/tabeli asortymentowo cenowej nazw handlowych każdorazowo należy rozumieć jako oznaczenie konkretyzujące przedmiot zamówienia z jednoczesnym dopuszczeniem przez Zamawiającego dostawy towaru równoważnego o właściwościach i parametrach nie gorszych od opisanych.
- W przypadku zaproponowania produktu równoważnego Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do przetestowania oferowanego produktu w celu weryfikacji równoważności parametrów.

Użycie w opisie przedmiotu zamówienia/tabeli asortymentowo cenowej nazw handlowych każdorazowo należy rozumieć jako oznaczenie konkretyzujące przedmiot zamówienia z jednoczesnym dopuszczeniem przez Zamawiającego dostawy towaru równoważnego o właściwościach i parametrach nie gorszych od opisanych.

data i podpis osoby/osób upoważnionych

CZĘŚĆ NR 3. URZĄDZENIE DO KONSERWACJI KOŃCÓWEK STOMATOLOGICZNYCH

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / TABELA ASORTYMENTOWO-CENOWA
ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Przedmiot	Ilość [szt.]	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	% VAT	Kwota VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
URZĄDZENIE DO KONSERWACJI KOŃCÓWEK STOMATOLOGICZNYCH TYPU ASSISTINA 301 PLUS /lub równoważna/	1					
Oferowany produkt: producent / model / typ						

Podstawowe dane techniczne:

- wymiary: wys. x szer. x gł. : 223 x 190 x 415 mm,
 - waga: 2,70 kg,
 - zużycie powietrza: ok. 60 l/min,
 - głośność maks. 63 db (A) w odległości 50 cm,
 - ciśnienie robocze: 4 – 10 bar,
 - pojemność: 250ml oleju serwisowego wystarczające na ok. 3.500 cykli konserwacji,
 - pojemność: 250ml płynu czyszczącego wystarczające na ok. 2.500 cykli konserwacji,
 - urządzenia fabrycznie nowe, nie powystawowe, nie prototypowe – rok produkcji min. 2017
 - okres gwarancji: minimum 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru
- Oferowane urządzenie musi spełniać wszystkie powyższe parametry. Nie spełnienie choćby jednego z nich spowoduje odrzucenie oferty.
- Urządzenie posiada certyfikat CE wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikującą lub Deklaracja zgodności z CE wystawiona przez producenta urządzeń, a w przypadku wyrobów medycznych dokumenty potwierdzające dopuszczenie urządzenia do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679 ze zm.)
- Warunki gwarancji zgodne z SIWZ umową oraz ofertą. Wszelkie okresowe przeglądy urządzeń w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy.
- Urządzenie podlega okresowym przeglądom zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679 ze zm.): **TAK / NIE** (niepotrzebne skreślić)
- Liczba okresowych przeglądów technicznych w ciągu roku: (wpisać liczbę).
- Użycie w opisie przedmiotu zamówienia/tabeli asortymentowo cenowej nazw handlowych każdorazowo należy rozumieć jako oznaczenie konkretyzujące przedmiot zamówienia z jednoczesnym dopuszczeniem przez Zamawiającego dostawy towaru równoważnego o właściwościach i parametrach nie gorszych od opisanych.
- W przypadku zaproponowania produktu równoważnego Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do przetestowania oferowanego produktu w celu weryfikacji równoważności parametrów.

Użycie w opisie przedmiotu zamówienia/tabeli asortymentowo cenowej nazw handlowych każdorazowo należy rozumieć jako oznaczenie konkretyzujące przedmiot zamówienia z jednoczesnym dopuszczeniem przez Zamawiającego dostawy towaru równoważnego o właściwościach i parametrach nie gorszych od opisanych.

data i podpis osoby/osób upoważnionych

CZĘŚĆ NR 4. MIKROSILNIK ELEKTRYCZNY ZE ŚWIETŁEM

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / TABELA ASORTYMENTOWO-CENOWA ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Przedmiot	ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
MIKROSILNIK ELEKTRYCZNY ZE ŚWIATŁEM TYPU BIEN AIR MC2 ISOLITE LK /lub równoważny/	2					
Oferowany produkt: producent / model / typ						

Podstawowe dane techniczne:

- zakres obrotów [1/min] 60 – 40000
 - pełna moc przy minimalnych obrotach
 - tzw. „miękki start”
 - wbudowane źródło światła
 - zgodny z normą ISO
 - chłodzenie mikrosilnika powietrzem
 - wewnętrzny spray
 - urządzenia fabrycznie nowe, nie powystawowe, nie prototypowe – rok produkcji min. 2017
 - okres gwarancji: minimum 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru
- Oferowane urządzenie musi spełniać wszystkie powyższe parametry. Nie spełnienie choćby jednego z nich spowoduje odrzucenie oferty.
- Urządzenie posiada certyfikat CE wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikującą lub Deklaracja zgodności z CE wystawiona przez producenta urządzeń, a w przypadku wyrobów medycznych dokumenty potwierdzające dopuszczenie urządzenia do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679 ze zm.)
- Warunki gwarancji zgodne z SIWZ umową oraz ofertą. Wszelkie okresowe przeglądy urządzeń w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy.
- Urządzenie podlega okresowym przeglądom zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679 ze zm.): **TAK / NIE** (niepotrzebne skreślić)
- Liczba okresowych przeglądów technicznych w ciągu roku: (wpisać liczbę).
- Użycie w opisie przedmiotu zamówienia/tabeli asortymentowo cenowej nazw handlowych każdorazowo należy rozumieć jako oznaczenie konkretyzujące przedmiot zamówienia z jednoczesnym dopuszczeniem przez Zamawiającego dostawy towaru równoważnego o właściwościach i parametrach nie gorszych od opisanych.
- W przypadku zaproponowania produktu równoważnego Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do przetestowania oferowanego produktu w celu weryfikacji równoważności parametrów.

Użycie w opisie przedmiotu zamówienia/tabeli asortymentowo cenowej nazw handlowych każdorazowo należy rozumieć jako oznaczenie konkretyzujące przedmiot zamówienia z jednoczesnym dopuszczeniem przez Zamawiającego dostawy towaru równoważnego o właściwościach i parametrach nie gorszych od opisanych.

data i podpis osoby/osób upoważnionych

