**Załącznik nr 1a**

**Formularz parametrów technicznych**

**oferujemy dostawę fabrycznie nowego urządzenia o parametrach wskazanych w poniższej tabeli
wraz z instalacją i instruktażem w zakresie obsługi, na warunkach określonych w umowie stanowiącej Załącznik nr 3 do ogłoszenia**

|  |
| --- |
| **Lampa czołowa – 2 szt.** |
| **Producent (marka) …………………………………………………..………………………… (Należy podać)****Model ………………………………………………………………………………..………..… (Należy podać)****Kraj pochodzenia...…………………………………………….………………………………..(Należy podać)****Fabrycznie nowe urządzenie, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2023 r.** |
| **Lp.** | **Opis parametru**  | **Parametr wymagany / oceniany** |
|  | Lampa czołowa diodowa (LED HQ) zamontowana na czepcu | wymagany |
|  | Natężenie światła lampy do min. 90 000 luxów w odległości pracy 180 mm | wymagany |
|  | Temperatura koloru światła lampy 5 500K (+/- 500K) | wymagany |
|  | Żywotność źródła światła lampy (diody LED HQ) do min. 50 000 godzin pracy | wymagany |
|  | System chłodzenia diody | wymagany |
|  | Regulacja wielkości pola oświetlenia, płynna (bezstopniowa) w zakresie od 30mm do 80mm średnicy (przy odległości pracy 420 mm) | wymagany |
|  | Regulacja konta oświetlenia w zakresie min. ± 20° |  |
|  | Czepiec z miękką wyściółką oraz z możliwością regulacji, w celu dopasowanie do różnego obwodu głowy,  | wymagany |
|  | Regulator jasności zamontowany z boku czepca  | wymagany |
|  | Optyka wielowarstwowo powlekana szklana, zapewniająca maksymalną jasność | wymagany |
|  | Zasilanie akumulatorowe | wymagany |
|  | Mocowania akumulatora na czepcu  | wymagany |
|  | Czas pracy na akumulatorze do min. 3,5 godziny przy maksymalnej jasności w trybie ciągłym  | wymagany |
|  | Waga czepca z akumulatorem max 500 g | wymagany |
|  | Ładowarka w zestawie | wymagany |
|  | Możliwość doposażenia w zintegrowane mocowanie do lup okularowych oraz mocowania kamery video | wymagany |
|  | Możliwość doposażenia w filtr polaryzacyjny do badań kontrastowych  | wymagany |
|  | **Okresowy przegląd techniczny zamówienia, Zalecany przez producenta** *(należy podać właściwą liczbę – ilość miesięcy, po upływie których producent zaleca wykonywanie przeglądów jeżeli dotyczy)* | Należy podać:TAK, co ………. miesięcyNIE - nie zalecany |

**Oświadczam**, że wyżej wymieniony przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane przez Zamawiającego parametry techniczne wyszczególnione w powyższej tabeli.

…………………………………………… …………………………………………………………………………………

*(miejscowość, data) (elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)*