

MIEJSKI ZESPÓŁ PRZYCHODNI  
REJONOWYCH W ZGIERZU  
SPZOZ  
95-100 Zgierz, ul. Łęczycka 24a  
tel. 0 42 716-41-81  
NIP: 732-17-98-755 REG: 470671759

(pieczęć wydziału zamawiającego)

Załącznik nr 22.1a do specyfikacji  
istotnych warunków zamówienia

## OPIS

## PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. NAZWA (I MIEJSCE REALIZACJI) ZAMÓWIENIA: Dostawa i montaż trzech  
sztuk nowych zestawów stomatologicznych: unitów stomatologi-  
cznych z fotelami stomatologicznymi dla Miejskiego Zespołu  
Przychodni Rejonowych w Zgierzu, ul. Łęczycka 24a

2. KOD ZAMÓWIENIA<sup>1)</sup>: GŁÓWNY PRZEDMIOT -

□□.□□.□□.□□-□

DODATKOWE PRZEDMIOTY -

□□.□□.□□.□□-□

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA<sup>1)</sup>:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż trzech  
sztuk nowych zestawów stomatologicznych: unitów  
stomatologicznych z fotelami stomatologicznymi  
zgodnie ze szczegółowymi parametrami technicznymi  
opisanymi w załączniku nr 1.  
Dostawa i montaż zestawów stomatologicznych winno być  
dokonana do Poradni Stomatologicznej mieszczącej się  
w Przychodni Rejonowej Nr 1 w Zgierzu przy ul. ul. ul. ul.  
Fijańkowskiego 2.  
Dostarczone unity stomatologiczne i fotele stomatologiczne  
posiadać deklaratyę zgodności CE, a także  
certyfikat jednostki notyfikowanej oraz świadectwo  
miejscowej i Urzędu Rejestru Produktów Lekarskich,  
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.  
Wykonawca zobowiązuje się do przeszkolenia osób  
obsługujących unity i fotele stomatologiczne  
w zakresie ich prawidłowej i bezpiecznej obsługi  
i konserwacji bieżącej.

1) zgodnie z przepisami ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz wg Wspólnego Słownika Zamówień CPV  
(pouczenie dla zamawiającego na odwrotnej stronie)

• niepotrzebne skreślić

SPORZĄDZIŁ:

ZATWIERDZIŁ:

Zgierz, dnia 31.01.2008r.

GRAZYNA KOZŁOWSKA  
lekarz stomatolog  
tel. 71 732 17 98 755  
(podpis, pieczęć)

DYREKTOR  
Miejskiego Zespołu Przychodni  
Rejonowych w Zgierzu  
lek. med. Ewa Skrabajska  
(podpis, pieczęć)

## SZCZEGÓŁOWE PARAMETRY TECHNICZNE UNITU STOMATOLOGICZNEGO I FOTEŁA STOMATOLOGICZNEGO

### UNIT STOMATOLOGICZNY ELEKTRYCZNY:

1. **Unit zawieszony na fotelu** – blok spluwaczki, pulpit, lampa oświetleniowa poruszające się razem z fotelem,
2. **Stolik lekarza z 4 rękawami „od góry”** - wysięgniki gładkie bez elementów sprężynowych, łatwe w utrzymaniu czystości:
  - ramię stolika z blokadą mechaniczną,
  - podkładka pod narzędzia jednolita, demontowana do mycia,
  - indywidualna regulacja sprayu na każdy rękaw oprócz dmuchawki, łatwo dostępna dla lekarza,
  - system zapobiegający cofaniu się wody z końcówek,
  - system informujący o stopniu obciążenia mikrosilnika,
  - przedmuch narzędzi obrotowych uruchamiany ze sterownika nożnego,
  - pamięć ustawień dla poszczególnych końcówek nawet po włączeniu unitu,
3. Wyposażenie **stolika lekarza**:
  - mikrosilnik elektryczny bez światła, z regulacją obrotów w zakresie od min.80obr/min do 40.000 obr/min, obudowa zdejmowana do sterylizacji w autoklawie,
  - kątnica na mikrosilnik przełożenie 1:1 bez światła, z chłodzeniem wewnętrznym, wymiana wiertła przyciskiem,
  - kątnica turbinowa bez światła, wymiana wiertła przyciskiem,
  - skalier piezoelektryczny z min 3 nożykami,
  - lampa polimeryzacyjna diodowa- montowana na rękaw skalera,
  - strzykawkę – dmuchawka 3-funkcyjna /woda,spray,powietrze/.
4. **Blok spluwaczki ruchomy**:
  - szkielet bloku spluwaczki wykonany ze stali nierdzewnej odpornej na korozję,
  - misa spluwaczki porcelanowa,
  - wewnętrzny obieg wody destylowanej zasilający końcówki,
  - punkt napełniania kubka wodą – czas programowany z panelu na stoliku punkt lekarza,
  - omywanie misy spluwaczki uruchamiane z panelu na stoliku punkt lekarza
  - programowany czas wypływu wody,
  - ślinociąg wodny,
  - możliwość zainstalowania w przyszłości ssaka chirurgicznego
5. **Lampa oświetleniowa**:
  - halogenowa, bezcieniowa,
  - włączanie i wyłączanie lampy oraz płynna regulacja natężenia światła ze stolika lekarza /max natężenie = lub >25 tys lux
6. **Sterownik nożny**: dwu-klawiszowy – uruchamianie pracy końcówek przedmuch narzędzi obrotowych
7. **Kompresor**: bezolejowy, wyciszony obudową.

- 8. Fotel stomatologiczny elektryczny:**
- min 4 pamięci dowolnych pozycji pracy,
  - automatyczna pozycja Trendelenburga,
  - automatyczna pozycja „0”,
  - ruchomy, dwu-przegubowy zagłówek z regulacją wysokości,
  - lewy podłokietnik,
  - blokada ruchu fotela podczas pracy końcówek,
  - blokada najazdowa fotela,
  - tapicerka bezszwowa – do oferty dołączyć wzornik dostępnych kolorów – min 5 kolorów do wyboru,
  - skrzynka przyłączeniowa wewnątrz podstawy fotela.
- 9. Fotelik obrotowy dla stomatologa z podstawą pięcioramienną z obręczą pod nogi chromowaną.**
- 10. Asystor przejezdny min dwu-szufladowy – szuflady na prowadnicach rolkowych.**
- 11. Powierzchnie wyrobów łatwe do czyszczenia i dezynfekcji.**
- 12. System ISO producenta i oferenta unitu – dołączyć do oferty**
- 13. Deklaracja CE oraz certyfikat jednostki notyfikowanej, świadectwo rejestracji na unit stomatologiczny – dołączyć do oferty**

GRAZYNA KOSIŃ  
lekarz stomatolog

18.02.2015  
