

**Formularz asortymentowo cenowy -ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH Załącznik 1**

**Przedmiot :** Laser frakcyjny

**Producent:**

**Nazwa i typ:**

Gwarancja - 24 miesiące

LP.	PARAMETRY TECHNICZNE	Wymagane
1.	Laser frakcyjny CO <sub>2</sub> do zastosowań we wszystkich specjalizacjach zabiegowych.	TAK
2.	Redukcja blizn trądzikowych, pooperacyjnych (przerostowych, zanikowych), terapia efektów fotostarzenia (przebarwienia, zmarszczki), wygładzanie i odmładzanie skóry, poprawa elastyczności skóry poprzez aktywację produkcji kolagenu, waporyzacja zmian śródnamionkowych i znamion naskórnych, wycinanie brodawek i polipów.	TAK
3.	Długość fali: 10.60 ± 0,03 [μm]	TAK
4.	Rodzaj źródła: sealed off (szklana rura)	TAK
5.	Maksymalna moc lasera w trybie ciągłym: minimum 30 [W]	TAK
6.	Rozmiar plamki: 120 [μm] +/- 5%	TAK
7.	Ramię: 7-przegubowe z przeciwwagą	TAK
8.	Promień pilotujący: 5[mW], 650[nm] +/- 5%	TAK
9.	Tryby pracy:	TAK
10.	<b>TRYB ULTRA PULSE:</b> Szerokość impulsu: zakres min. 400-1250 [μs] Czas ekspozycji: zakres min. 10-1000 [ms] Czas przerwy pomiędzy impulsami : zakres min. 10-1000 [ms] / pojedynczy	TAK
11.	<b>TRYB SUPER PULSE</b> Czas ekspozycji : zakres min. 500-9000 [μs] Czas przerwy pomiędzy impulsami: zakres min. 10-1000	TAK

	[ms] / pojedynczy	
12.	<b>TRYB CIĄGŁY:</b> Moc: zakres min. 0,5-30 [W]	TAK
13.	<b>Laser wyposażony w skaner do zabiegów frakcyjnych</b>	TAK
14.	Parametry skanera: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pole zabiegowe 20x20 mm</li> <li>• Kształty skanowania: kwadrat, prostokąt, koło, romb, sześciokąt</li> <li>• Metoda skanowania: sekwencyjna, zbieżna, rozbieżna, losowa, spray</li> <li>• Średnica plamki: 120 µm, 300 µm, 600 µm</li> <li>• Automatyczny dobór parametrów zabiegowych na podstawie pomiaru wilgotności oraz fototypu skóry.</li> </ul>	TAK
15.	Co najmniej 6 komórek pamięci z możliwością wprowadzenia i zapisania własnych danych zabiegowych.	TAK
16.	Urządzenie jeżdżące z czterema kółkami, w tym dwoma wyposażonymi w blokady	TAK

Cena netto ..... VAT % .....

Cena brutto .....

Słownie brutto .....

Termin dostawy max 30 dni od podpisania umowy , termin krótszy .....

Nazwa Wykonawcy , adres , tel. fax .....

**Podpis osoby upoważnionej**