**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**Szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia -** **potwierdzenie parametrów sprzętu do fizjoterapii**

**Szczegółowe wytyczne minimalnych parametrów dot. sprzętów umieszczono poniżej Tabela – Zestawienie minimalnych parametrów sprzętu.**

**Tabela – Zestawienie minimalnych parametrów sprzętów do fizjoterapii**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia /Wymagane minimalne parametry****Parametry zgodne z zapytaniem ofertowym ( Rozdział I. Opis przedmiotu zamówienia pkt. 2)** | **Parametry oferowanego sprzętu****\*odpowiadają minimalnym parametrom podanym przez Zamawiającego (tak/nie)****\*\* jeśli parametry są wyższe od zalecanych proszę o ich wypisanie** |
| **1** | **Aparat pola elektromagnetycznego – 1 zestaw**Urządzenie wykorzystujące pole elektromagnetyczne o wysokiej intensywnościStymulowanie mięśni, mobilizacja stawów i przyśpieszenie gojenia złamań Aplikator koncentrujący w wyposażeniu standardowym **Dane techniczne:*** Indukcja magnetyczna 2,5 tesli
* Częstotliwość magnetyczna 1-150 Hz
* Maksymalna intensywność stymulacji 28 kT/s
* Czas trwania impulsu 0,01-60 [s]
* Czas zabiegu 1-60 min
* Wybór kształtu impulsu
* Edycja gotowych programów terapeutycznych
* Gotowe programy terapeutyczne, 55 programów
* Tryb automatyczny i ręczny
* Wyposażenie standardowe: jednostka główna, ramię, aplikator
* Ekran LCD 8,4” kolorowy ekran dotykowy
* Nawigacyjny atlas anatomiczny
* Baza danych pacjentów
* Programy użytkownika
* Wskaźnik intensywności pola magnetycznego
* Wskaźnik czasu trwania zabiegu
* Wskaźnik przegrzania przetwornika
* Przycisk bezpieczeństwa
* Długość ramienia 103 cm ( z aplikatorem)
* Aplikator chłodzony powietrzem za pomocą wentylatora, który wbudowany jest w cewce
* Wymiary 500 x 970 x 580 mm (20 x 38 x 23 in)
* Waga 33 kg
* Zasilanie 100 V - 240 V , 50-60 Hz
* Temperatura pracy -10do +55 °C
* Wilgotność dopuszczalna <85 %
* Autoryzacja producenta TAK
* Przeszkolenie personelu medycznego i technicznego
* Obsługa aparatu oraz instrukcja w języku polskim
* Stolik zintegrowany z aparatem tworzący całość urządzenia
* Certyfikat CE, Deklaracja zgodności z CE
* Cena obejmuje: aplikator koncentrujący, ramię aplikatora.

**Gwarancja:** 12 miesięcy | tak/ nie\*…….\*\* |
| **2** |

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Aparat do kompresoterapii – 1 zestaw**Aparat do masażu uciskowego **Dane techniczne:*** 12-kanałowy aparat do masażu uciskowego
* Kolorowy ekran dotykowy 5,7’’
* Encyklopedia z gotowymi protokołami zabiegowymi
* 26 protokołów klinicznych (programy w sekwencjach)
* Gotowe sekwencje programów zabiegowych ( 15 )
* 500 programów zdefiniowanych dla użytkownika
* Gradient 0-100 % z płynną regulacją
* Zakres regulacji ciśnienia 20-160 mmHg
* Niezależna regulacja ciśnienia dla każdej komory
* Zaawansowane ustawienia parametrów indywidualnych terapii
* Cicha i niezawodna praca kompresora
* Parametry aktywności komór aplikatora widoczne na ekranie
* Mankiet kończyn górnych 8-komorowy 1 szt.
* Spodnie 24-komorowe ( 2x10 komór nogawki spodni plus 2 komory na pasie spodni )
* Automatyczna identyfikacja aplikatorów
* Automatyczne opróżnianie aplikatora po zakończonym zabiegu
* Złącze ułatwiające szybką wymianę aplikatora
* Elektroniczny system kontroli ucisku
* Wymiary 320 x 190 x 280 mm
* Waga 7,5 kg
* Zasilanie 100-240 V, 50-60 Hz
* Oryginalny stolik producenta aparatu wyposażony w kabel zasilający, uchwyt na zasilacz do aparatu oraz 4 kółka jezdne, 2 kółka wyposażone w hamulce oraz 5 zamykanych schowków
* Mankiety foliowe 100 szt.

**Gwarancja:** 12-miesięcy | tak/ nie\*…….\*\* |

.

..................................................................................

*(pieczątka i podpis osób/y uprawnionych do*

 *Składania oświadczeń woli)*

*……………………………..,dnia………………………..2022 r*