

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia na dostawę sprzętu
do rehabilitacji, w podziale na pakiet nr 1, pakiet nr 2 i pakiet nr 3.**

PAKIET nr 1

Urządzenie do terapii falami uderzeniowymi.

Lp.	Wymagane parametry i warunki.	Parametr graniczny.
1	Ciśnienie do 4 barów.	TAK.
2	Częstotliwość do 15 Hz.	TAK.
3	Kolorowy ekran dotykowy ułatwiający sterowanie aparatem lub sterowanie funkcjami aparatu za pomocą pokręćła nawigacyjnego.	TAK.
4	Waga max 7 kg, wliczając wagę wbudowanego kompresora.	TAK.
5	Kompresor powietrzny wbudowany w aparat, Kompresor bezobsługowy.	TAK.
6	Wbudowana encyklopedia terapeutyczna z kolorowymi rysunkami anatomicznymi.	TAK.
7	Możliwość definiowania własnych programów terapeutycznych.	TAK.
8	Ergonomiczny aplikator posiadający amortyzator eliminujący transfer wstecznych wstrząsów w kierunku ręki terapeuty.	TAK.
9	Waga gotowego do pracy aplikatora wraz z kablem połączeniowym nie więcej niż 1 kg.	TAK.
10	Tryb ciągłych i pojedynczych uderzeń.	TAK.
11	Gotowe programy terapeutyczne.	TAK.
12	W zestawie do terapii radialną wielowiązkową falą uderzeniową przekaźniki fali uderzeniowej: wielowiązkowy oraz koncentrujący .	TAK.
13	Maksymalne wymiary 330 X 200 X 300 mm	TAK.
14	Programy użytkownika min 80	TAK.
15	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2013 lub 2014, posiadające wszelkie wymagane normy bezpieczeństwa i posiadające wszelkie wymagane certyfikaty do zastosowań medycznych.	TAK.
16	Dostawa, montaż, uruchomienie, sprawdzenie poprawności funkcjonowania i przeszkolenie personelu medycznego z obsługi i wymaganej przez Producenta konserwacji dla minimum 5 osób z obsługi potwierdzone imiennym certyfikatem na koszt Wykonawcy w siedzibie Zamawiającego w okresie 7 dni roboczych liczonych od daty zakupu.	TAK.

17	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i papierowej wydrukowanej w kolorze w minimum dwóch egzemplarzach.	TAK.
18	Menu w języku polskim.	TAK.
19	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.	TAK.
20	Gwarancja minimum 24 miesiące liczona od daty zakupu.	TAK.
21	W okresie gwarancji wszelkie przeglądy wg wymagań określonych przez Producenta włącznie z wymianą części w ilości i zakresie określonym przez Producenta na koszt Wykonawcy.	TAK.
22	Czas na rozpoczęcie naprawy gwarancyjnej do 3 dni roboczych licząc od pierwszego dnia roboczego po zgłoszeniu konieczności naprawy do Wykonawcy. W przypadku konieczności naprawy trwającej powyżej trzech dni roboczych liczonych od dnia rozpoczęcia naprawy Wykonawca ma obowiązek nieodpłatnego dostarczenia sprzętu zastępczego takiego samego, lub o porównywalnych parametrach technicznych na okres do zakończenia naprawy, lub wymiany na sprzęt nowy, wolny od wad technicznych.	TAK.
23	Serwis i dostępność części zamiennych na rynku polskim w okresie pogwarancyjnym (liczonym od dnia następnego po zakończeniu gwarancji) przez minimum 10 lat.	TAK.
24	Udokumentowanie wpisanych w tabeli parametrów załączonymi w oryginale katalogami i materiałami technicznymi Producenta z czytelnym zaznaczeniem odniesień do zaoferowanych parametrów i wyposażenia (Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach).	TAK.
25	Stolik aparatu wyposażony w kabel zasilający , uchwyt na zasilacz do aparatu, oraz 4 kółka jezdne, w tym minimum 2 kółka jezdne wyposażone w hamulce.	TAK.

PAKIET nr 2

Aparat do głębokiej stymulacji elektromagnetycznej.

Lp.	Wymagane parametry i warunki.	Parametr graniczny.
1	Indukcja magnetyczna.	W przedziale od 2,0 do 2,5 tesli.
2	Częstotliwość magnetyczna.	Minimum od 1 do 50 Hz.
3	Czas zabiegu.	Minimum od 1 do 60 minut.
4	Automatyczne programy do leczenia.	TAK.
5	Tryb automatyczny i ręczny.	TAK/TAK.
6	Wyposażenie standardowe: jednostka główna, aplikator. h	TAK.
7	Ekran LCD.	TAK.
8	Wskaźnik intensywności pola magnetycznego.	TAK.
9	Wskaźnik czasu trwania zabiegu.	TAK.
10	Przycisk bezpieczeństwa.	TAK.
11	Długość przewodu łączącego aplikator z jednostką centralną.	Nie mniej jak 75 cm.
12	Waga.	Nie więcej jak 60 kg.
13	Zasilanie.	Sieciowe 230V, 50 Hz.
14	Temperatura pracy.	W zakresie 10-40 °C.
15	Wilgotność dopuszczalna.	<80 %.
16	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2013 lub 2014, posiadające wszelkie wymagane normy bezpieczeństwa i posiadające wszelkie wymagane certyfikaty do zastosowań medycznych.	TAK.
17	Urządzenie zamontowane na wózku jezdnym, gwarantującym wykonywanie zabiegów zarówno w miejscu, jak i w określonej lokalizacji.	TAK.
18	Dostawa, montaż, uruchomienie, sprawdzenie poprawności funkcjonowania i przeszkolenie personelu medycznego z obsługi, dezynfekcji i wymaganej przez Producenta konserwacji potwierdzone imiennym certyfikatem na koszt Wykonawcy w siedzibie Zamawiającego.	TAK.
19	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i papierowej wydrukowanej w kolorze w minimum dwóch egzemplarzach.	TAK.
20	Menu w języku polskim.	TAK.
21	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.	TAK.
22	Gwarancja minimum 36 miesięcy liczona od daty zakupu.	TAK.
23	W okresie gwarancji wszelkie przeglądy wg wymagań określonych przez Producenta włącznie z wymianą części w ilości i zakresie określonym przez Producenta na koszt Wykonawcy.	TAK.

24	Czas na rozpoczęcie naprawy gwarancyjnej do 3 dni roboczych licząc od pierwszego dnia roboczego po zgłoszeniu konieczności naprawy do Wykonawcy. W przypadku konieczności naprawy trwającej powyżej trzech dni roboczych liczonych od dnia rozpoczęcia naprawy Wykonawca ma obowiązek nieodpłatnego dostarczenia sprzętu zastępczego takiego samego, lub o porównywalnych parametrach technicznych na okres do zakończenia naprawy, lub wymiany na sprzęt nowy, wolny od wad technicznych.	TAK.
25	Serwis i dostępność części zamiennych na rynku polskim w okresie pogwarancyjnym (liczonym od dnia następnego po zakończeniu gwarancji) przez minimum 10 lat.	TAK.
26	Udokumentowanie wpisanych w tabeli parametrów załączonymi w oryginale katalogami i materiałami technicznymi Producenta z czytelnym zaznaczeniem odniesień do zaoferowanych parametrów i wyposażenia (Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach).	TAK.

PAKIET nr 3

Urządzenie do terapii ruchowej, napędzane silnikiem, oprogramowane komputerowo

Lp.	Wymagane parametry i warunki.	Parametr graniczny.
1	Stabilna konstrukcja metalowa z możliwością regulacji podstawy.	TAK.
2	Silnik o minimalnej mocy 100 Wat w obudowie.	TAK.
3	Czytelny ekran.	TAK.
4	Możliwość ustawienia obrotów od 1 do 60 na minutę.	TAK.
5	Stacjonarna jednostka obsługi z automatyczną instrukcją obsługi.	TAK.
6	Menu w języku polskim.	TAK.
7	Rolki ułatwiające transport urządzenia.	TAK.
8	Wyściełane obejmy na stopy wraz z opaskami mocującymi stopy.	TAK.
9	Wyściełane prowadnice na podudzia z możliwością regulacji wysokości i opaskami podtrzymującymi podudzia.	TAK.
10	Metalowe prowadnice do treningu rąk wraz z elastycznymi opaskami do podtrzymywania dłoni.	TAK.
11	Możliwość treningu pasywnego, wspomaganego, oraz aktywnego z możliwością ustawienia oporu.	TAK/TAK/TAK.
12	Przycisk uaktywniający funkcję pomocy przy wsiadaniu i wysiadaniu.	TAK.
13	Wyłącznik bezpieczeństwa.	TAK.
14	Analiza treningu pasywnego i aktywnego.	TAK/TAK.
15	Możliwość treningu kończyn dolnych a także kończyn górnych, przy czym zmiana trenera powinna być łatwa i nie wymagać użycia narzędzi.	TAK.
16	Możliwość programowania indywidualnego pacjentów, dla różnych grup chorobowych.	TAK.
17	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2013 lub 2014, posiadające wszelkie wymagane normy bezpieczeństwa i posiadające wszelkie wymagane certyfikaty do zastosowań medycznych.	TAK.
18	Dostawa, montaż, uruchomienie, sprawdzenie poprawności funkcjonowania i przeszkolenie personelu medycznego z obsługi, dezynfekcji i wymaganej przez Producenta konserwacji potwierdzone imiennym certyfikatem na koszt Wykonawcy w siedzibie Zamawiającego.	TAK.
19	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i papierowej wydrukowanej w kolorze w minimum dwóch egzemplarzach.	TAK.
20	Menu w języku polskim.	TAK.

21	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.	TAK.
22	Gwarancja minimum 36 miesięcy liczona od daty zakupu.	TAK.
23	W okresie gwarancji wszelkie przeglądy wg wymagań określonych przez Producenta włącznie z wymianą części w ilości i zakresie określonym przez Producenta na koszt Wykonawcy.	TAK.
24	Czas na rozpoczęcie naprawy gwarancyjnej do 3 dni roboczych licząc od pierwszego dnia roboczego po zgłoszeniu konieczności naprawy do Wykonawcy. W przypadku konieczności naprawy trwającej powyżej trzech dni roboczych liczonych od dnia rozpoczęcia naprawy Wykonawca ma obowiązek nieodpłatnego dostarczenia sprzętu zastępczego takiego samego, lub o porównywalnych parametrach technicznych na okres do zakończenia naprawy, lub wymiany na sprzęt nowy, wolny od wad technicznych.	TAK.
25	Serwis i dostępność części zamiennych na rynku polskim w okresie pogwarancyjnym (liczonym od dnia następnego po zakończeniu gwarancji) przez minimum 10 lat.	TAK.
26	Udokumentowanie wpisanych w tabeli parametrów załączonymi w oryginale katalogami i materiałami technicznymi Producenta z czytelnym zaznaczeniem odniesień do zaoferowanych parametrów i wyposażenia (Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach).	TAK.