Załącznik nr 3 do SIWZ
z dnia 13 maja 2015 r.

UWAGA! Przedmiotowy wykaz stanowi integralną część z Formularzem ofertowym.

WYKAZ ASORTYMENTOWY

dot. bieżni antygrawitacyjnej

zaproponowanej przez dostawcę ……..

(wpisać nazwę firmy lub pieczątka firmowa)

Producent zaoferowanego sprzętu: ……

Lp.	Wymagane parametry i warunki.	Parametr graniczny.	Parametry oferowane
1	Przedział wagowy pacjenta: 38-182 kg	TAK.	
2	Regulacja masy ciała: od 100% do 20%	TAK.	
3	Zintegrowana komora powietrzna utrzymująca podwyższenie ciśnienie w trakcie ćwiczenia.	TAK.	
4	Regulowana rama komory pacjenta w 15 poziomach (min.65 cm ± 1 cm maks. 106 cm ± 1 cm	TAK.	
5	Prędkość: 0-19 km/h	TAK.	
6	Regulacja prędkości co: 0,5 km/h	TAK.	
7	Zakres nachylenia: 0-15%	TAK.	
8	Bieg do tyłu: 0-5 km/h	TAK.	
9	<u>Wymiary:</u> Długość: min. 213 cm ± 1 cm Szerokość: min. 97 cm ± 1 cm Wysokość: min. 188 cm ± 1 cm Waga: min. 340 kg ± 1 kg	TAK.	

10	W zestawie do terapii cała rozmiarówka spodenek (damskich i męskich) zapinanych do bieżni	TAK.	
11	Programy użytkownika.	TAK.	
12	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2014 lub 2015, posiadające wszelkie wymagane normy bezpieczeństwa i posiadające wszelkie wymagane certyfikaty do zastosowań medycznych.	TAK.	
13	Dostawa, wniesienie, 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.	
14	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i papierowej wydrukowanej w kolorze w minimum dwóch egzemplarzach.	TAK.	
15	Menu w języku polskim.	TAK.	
16	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.	TAK.	
17	Gwarancja minimum 24 miesiące liczona od daty zakupu.	TAK.	
18	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.	
19	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.	
20	Serwis i dostępność części zamiennych na rynku polskim w okresie pogwarancyjnym (liczonym od dnia następnego po zakończeniu gwarancji) przez minimum 10 lat.	TAK.	
21	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.	

Wszystkie parametry wymienione w pkt 1-21 są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym zestawieniu.

Do oferty należy załączyć firmowe materiały informacyjne, zawierające dane techniczne, w których powinny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. **Zaproponowany model z katalogu proszę zaznaczyć, aby nie było wątpliwości, który sprzęt został zaoferowany.**
W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych Zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Załączniki:

1. Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności,
2. Firmowe materiały informacyjne zawierające dane techniczne zaoferowanego asortymentu (folder/ katalog).

data: ……

.....
imię i nazwisko
podpis i pieczęć osoby/ osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy