ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

4 magnetoterapia

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ** |
| 1. | Aparat 2 – kanałowy do niezależnej terapii dwóch pacjentów, niezależny wybór programów, parametrów, czasu |  |
| 2. | Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min. 7 cali ułatwiający sterowanie  aparatem |  |
| 3. | Kolorowa encyklopedia terapeutyczna z rysunkami anatomicznymi |  |
| 4. | Klasyfikacja protokołów według efektów terapeutycznych |  |
| 5. | Możliwość wyboru protokołu w zależności od miejsca aplikacji – klasyfikacja  protokołów w grupach anatomicznych |  |
| 6. | Funkcja ulubione – umożliwiająca szybkie uruchomienie programu terapeutycznego |  |
| 7. | Możliwość zdefiniowania minimum 8 programów terapeutycznych dostępnych jednocześnie na ekranie ulubione |  |
| 8. | Pokrętło nawigacyjne umożliwiające szybkie poruszanie się po menu aparatu |  |
| 9. | Impulsowe pole magnetyczne - impulsy: prostokątne, trójkątne, sinusiodalne,  eksponencjalne i ciągłe |  |
| 10. | Możliwość modulacji impulsów: częstotliwość losowa, seria impulsów, fala  sinusoidalna, fala trapezoidalna, fale symetryczne |  |
| 11. | Kombinacja impulsowego i statycznego pola magnetycznego z regulowanym  współczynnikiem proporcji – dla terapii przeciwzapalnych i stanów ostrych |  |
| 12. | Automatyczne rozpoznawanie aplikatora przez aparat |  |
| 13. | Możliwość wykonania testu podłączonego aplikatora |  |
| 14. | Maksymalna indukcja impulsowa minimum 125 mT (1250 Gaussów) |  |
| 15. | Natężenie pola magnetycznego w zakresie minimum 1- 125 mT |  |
| 16. | Zakres częstotliwości min. 0-166 Hz |  |
| 17. | Aplikatory: |  |
| 18. | Aplikator - solenoid Ø30 cm+/-3% |  |
| 19. | Dysk podwójny do magnetoterapii |  |
| 20. | Stół do magnetoterapii z przesuwanym solenoidem o średnicy min 70 cm |  |
| 21. | Długość stołu – min. 200 cm |  |
| 22. | Szerokość stołu z solenoidem – min 74 cm |  |
| 23. | Wysokość stołu z solenoidem – min 110 cm |  |
| 24. | Waga stołu z solenoidem – max 67 kg |  |
| 25. | Bank programów terapeutycznych zapisanych w pamięci aparatu (gotowe  diagnozy) |  |
| 26. | Wbudowane gotowe programy numeryczne |  |
| 27. | Wbudowana encyklopedia terapii w języku polskim wraz z kolorowymi rysunkami anatomicznymi obrazującymi poprawne ułożenie aplikatorów do terapii |  |
| 28. | Przy każdej jednostce chorobowej dokładny opis parametrów zabiegu oraz metodyki stosowania – ilość zabiegów, częstotliwość. |  |
| 29. | Możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów terapeutycznych  (min.50) |  |
| 30. | Wymiary sterownika 380 x 190 x 260 mm +/-3% |  |
| 31. | Oryginalny stolik producenta aparatu, posiadający minimum 6 otwieranych uchylnie schowków oraz 4 kółka jezdne, 2 kółka wyposażone w hamulce |  |
| 32. | Autoryzacja od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski |  |
| 33. | Certyfikat CE, Deklaracja zgodności z CE |  |

UWAGI:

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego**

parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

1. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

…………………………….

Podpis Wykonawcy