ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

15 Kabina UGUL z wyposażeniem

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ** |
| 1. | Kabina UGUL o wymiarach 2000x2000x2000mm +/- 50mm |  |
| 2. | Wyposażona w drabinę i przewieszkę, konstrukcja metalowa lakierowana |  |
| 3. | Zestaw najbardziej rozbudowany, ćwiczenia w pełnym podwieszeniu. Osprzęt pełny jest wyposażony dodatkowo w pasy do stabilizacji umożliwiające bezpieczne podwieszenie pacjenta, a także Pętlę Glissona  z orczykiem. |  |
| 4. | Wyposażenie min.:  Linka długość 1600 mm x 14szt Linka długość 960 mm x 6 szt Linka długość 2450 mm x 1szt Linka długość 5720 mm x 1szt Linka długość 3750 mm x 3szt Linka długość 5000 mm x 1szt  Podwieszka przedramion i podudzi 100x420 x 6 Podwieszka ud i ramion 145x540 x6  Podwieszka pod miednicę 230x750 x2 Podwieszka klatki piersiowej 225x675/340x100 x1 Podwieszka pod głowę 150x530 x1  Podwieszka stóp 75x610 x 4  Podwieszka dwustawowa pelota 160x80 pas 40x1350 x 4 Pas do wyciągu za miednicę uniwersalny 1130x170 x1 Kamaszek x 1  Pas do stabilizacji odcinka lędźwiowego lub klatki piersiowej pelota  201x448 3 paski 40x1130 x 1  Pas do stabilizacji klatki piersiowej pelota 118x3008 3 paski 40x1080x1 Pas do stabilizacji podudzia pelota 100x120 pas 40x1320 x 2  Pas do stabilizacji ramienia i przedramienia pelota 100x120 2 paski 30x365 x 2  Pas do stabilizacji ud pelota 118x300 2 paski 30x1100 x1  Pętla Glissona z orczykiem x1 Ciężarek miękki 0,5kg x2 Ciężarek miękki 1kg x2 Ciężarek miękki 1,5kg x2 Ciężarek miękki 2kg x2 Ciężarek miękki 2,5kg x2 Ciężarek miękki 3kg x1  Ciężarek miękki 4kg x1  Esik x 60 |  |
| 5. | Stół rehabilitacyjny o parametrach: |  |
| 6. | Stół rehabilitacyjny, stacjonarny, przeznaczony do fizjoterapii, rehabilitacji, terapii manualnej. |  |
| 7. | Stół posiadający 7 segmentowy blat,   * podgłówek * 2 segmentowe leże główne * 2 podłokietniki * 2 półki boczne |  |
| 8. | Podgłówek z regulacją kątową przy pomocy sprężyny gazowej w zakresie min od  -60° do 40° |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. | Podłokietniki posiadające regulację ich wysokości po zwolnieniu blokady |  |
| 10. | Półki boczne w leżu posiadające możliwość ich opuszczania |  |
| 11. | Regulacja tylnego segmentu leża przy pomocy sprężyny gazowej w zakresie min 0° do 80° |  |
| 12. | Regulacja kąta pomiędzy dwoma głównymi segmentami leża za pomocą  siłownika elektrycznego - regulacja ze sterownika podblatowego |  |
| 13. | Regulacja wysokości stołu przy pomocy siłownika elektrycznego w zakresie min od 500 do 950 mm |  |
| 14. | Materace segmentów blatu wykonane z pianki integralnej, o twardszej strukturze  umożliwiającej fizjoterapeutom bardziej precyzyjną pracę z zakresu terapii manualnej. |  |
| 15. | Stół ze stopkami z możliwością jego przesunięcia przy pomocy kół jezdnych. Mechanizm przełączający w sposób płynny z funkcji jazdy na funkcję blokady. |  |
| 16. | Maksymalna obciążenie robocze nie mniejsze niż 200 kg |  |
| 17. | Wymiary stołu:   * szerokość ok. 700mm * długość stołu ok. 2000 mm |  |

UWAGI:

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone**

folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

1. **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.**
2. **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