**Nr. spr. 24/2021 Załącznik nr 2/1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Formularz cenowo-techniczny**

**Zadanie 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa urządzenia | Jm | Ilość | Cena netto | Cena brutto | Producent |
| 1 | Urządzenie do kąpieli wirowej kończyn górnych i dolnych | Szt. | 1 |  |  |  |

Słownie cena brutto:

Minimalne wymagania techniczno- użytkowe:

* Materiał kompozytowy z włókna szklanego 3 generacji
* ilość dysz do hydromasażu 12- 14 szt.
* Ilość dysz do masażu stóp 2- 4
* regulacja wydajności dysz i stopnia napowietrzania
* zabezpieczenie pompy przed pracą na sucho
* Maksymalna pojemność wanny 48 l
* Użyteczna pojemność max 40 l
* czas napełniania max 1,5 min.
* Czas wypuszczania wody do kratki ściekowej max 4,1 min
* Czas wypuszczania wody do umywalki max 5,9 min
* waga 70 kg +/- 5%
* Wymiary długość x szerokość x wysokość 1050- 1060x650- 660x780- 795-1445 mm
* Regulacja wysokości min 600 mm
* Zasilanie 230V/50 Hz
* Moc min 800 VA
* Opcjonalne wyposażenie:
* Elektromagnetyczny zmiękczacz wody
* Krzesło
* Przeszkolenie personelu medycznego i technicznego
* Instrukcja obsługi w języku polskim
* Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.
* Przeglądy techniczne urządzenia w trakcie trwania gwarancji- po stronie dostawcy
* Urządzenie odporne na środki dezynfekcyjne, powszechnie dostępne na rynku
* Urządzenie medyczne

Oświadczenie Wykonawcy:

**Urządzenie spełnia / nie spełnia\* wymagań/nia zamawiającego. ( jeśli są inne należy je opisać)**

* **niepotrzebne skreślić**

**Termin realizacji – ………**

**………………………………………………………**

**podpis osoby uprawnionej**