**Nr. spr. 16/2021 Załącznik nr 2/11**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Formularz cenowo-techniczny**

**Zadanie 11**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa urządzenia | Jm | Ilość | Cena netto | Cena brutto | Producent |
| 1 | Urządzenie do terapii falą uderzeniową | szt | 1 |  |  |  |

**Minimalne wymagania techniczno- użytkowe:**

* Częstotliwość pracy od 0,5 do 31 Hz,
* Ciśnienie pracy od 0,3 do 4 barów z krokiem o 0,1 bara,
* Maksymalna gęstość energii nie mniejsza niż 0,5 mJ/mm2,
* Wyposażony w port USB umożliwiający wykonywanie aktualizacji oprogramowania oraz eksport danych,
* Dotykowy wyświetlacz o przekątnej nie mniejszej niż 7,0 cali,
* Lista wskazań terapeutycznych min.43 z opisem procedur leczenia, zdjęciami obszaru zabiegowego oraz sposobem aplikacji,
* Kompresor powietrzny z automatycznym systemem opróżniania zbiornika na skropliny,
* Głowica pokryta gumą w części środkowej i tylnej zapobiegającą przenoszeniu wibracji,
* Możliwość zamontowania do głowicy zabiegowej minimum 18 różnych aplikatorów,
* Możliwość podłączenia głowicy do masażu wyposażonej w trzy rodzaje aplikatorów:
* aplikator masujący 10 mm, 25 mm, 40 mm,
* Aparat standardowo wyposażony w jedną głowicę i trzy aplikatory o średnicy 15mm standard, 15mm do głębokiej penetracji i wibracyjny 20mm,
* W standardowym wyposażeniu 1 zestaw naprawczy (2 naboje i prowadnice),
* Obudowa aparatu wykonana z metalu pomalowanego proszkowo,
* Wymiary aparatu wys. x szer. x gł.: 14-18 x 38- 42 x 32- 38 cm,
* Waga aparatu nie większa niż 12 kg.
* Stolik ze stali malowanej proszkowo:
* - Wyposażony w dwie półki każda o maksymalnym udźwigu 25 kg,
* - Wózek posiada 4 kółka transportowe z blokadą,
* - Głębokość stolika 43 cm,
* - Szerokość stolika/półek 54 / 50 cm,
* - Wysokość 89 cm,
* Urządzenie odporne na działanie dostępnych środków dezynfekcyjnych,
* Gwarancja urządzenia- 24 miesiące
* Dostawca zobowiązuje się do przeglądów serwisowych podczas trwania gwarancji
* Szkolenie z obsługi urządzenia po stronie dostawcy

Oświadczenie Wykonawcy:

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

* **niepotrzebne skreślić**

**………………………………………………**

**podpis osoby uprawnionej**