**Nr. spr. 16/2021 Załącznik nr 2/7**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Formularz cenowo-techniczny**

**Zadanie 7**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa urządzenia | Jm | Ilość | Cena netto | Cena brutto | Producent |
| 1 | Stepper w pozycji siedzącej | Szt. | 1 |  |  |  |

**Minimalne wymagania techniczno-użytkowe:**

- elektromagnetyczny system hamowania

- opór regulowany w zakresie min 5-2.000 W

- trzyfazowy system oporu

- możliwość treningu kończyn dolnych, górnych lub obu równocześnie

- łatwy system wsiadania i wysiadania

- możliwość usunięcia siedziska w celu podjazdu wózkiem inwalidzkim

- długość kroku 36 cm

- pomiary wykonywanej pracy, tętna, obciążenia, obrotów, kalorii i dystansu

- urządzenie bezprzewodowe

- wymiary 990 X 660 1780 mm

- waga 80 kg

- max obciążenie 170 kg

- programy treningowe- min 6

- urządzenie medyczne

- urządzenie dostosowane do dezynfekcji ogólnie dostępnymi środkami dezynfekcyjnymi

- szkolenie po stronie dostawcy

- gwarancja 24 miesiące

- przeglądy urządzenia w trakcie trwania gwarancji po stronie dostawcy

Oświadczenie Wykonawcy:

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

* **niepotrzebne skreślić**

**…………………………………………**

**podpis osoby uprawnionej**