**Nr. spr. 16/2021 Załącznik nr 2/17**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Formularz cenowo-techniczny**

**Zadanie 17**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa urządzenia | Jm | Ilość | Cena netto | Cena brutto | Producent |
| 1 | Urządzenie do diagnostyki i treningu mięśni głębokich | Szt. | 1 |  |  |  |

**Minimalne wymagania techniczno- użytkowe**:

- urządzenie do oceny oraz terapii stabilizacji, równowagi i koordynacji

- system sterowania ruchem przez pacjenta umożliwiający aktywne poruszanie się z różną prędkością, we wszystkich płaszczyznach w przestrzeni

- możliwość swobodnej rotacji w każdej płaszczyźnie o 360 stopni

- urządzenie zbudowane z pierścieni stalowych, połączonych ze sobą

- stal malowana proszkowo i odporna na działanie środków dezynfekcyjnych powszechnie stosowanych

- regulacja położenia środka ciężkości względem pierścieni – regulacja platformy

- urządzenie wyposażone w uchwyty na ręce i stopy

- możliwość zablokowania poszczególnych pierścieni we wszystkich płaszczyznach

- urządzenie wyposażone w regulowany stabilizator odcinka lędźwiowego

- wysokość i szerokość urządzenia 2200- 2700mm

- waga: 280- 450 kg

- zabezpieczenie, umożliwiające zablokowanie urządzenia przed dostępem osób postronnych

- autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.

- urządzenie medyczne

- instrukcja obsługi w języku polskim, w formie papierowej

- gwarancja 24 miesięce

- szkolenie techniczne i 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**