**EZ/151/2021/ESŁ**

**Załącznik nr 2.6 do SWZ**

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(wymagane minimalne parametry techniczno-funkcjonalne)**

**Pakiet nr 6 – Urządzenie do treningu kończyn dolnych – 1 szt.**

**Producent**  ........................................................................................................

**Nazwa-model/typ** ............................................................................................

**Kraj pochodzenia** .............................................................................................

**Rok produkcji** ..................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis minimalnych parametrów technicznych** | **Parametry i wartości wymagane** | **PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać** |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, min. 2021 rok produkcji | Tak  podać |  |
| 2 | Elektryczny rotor do ćwiczeń kończyn dolnych. | TAK |  |
| 3 | Trening pasywny, aktywny i wspomagany. | TAK |  |
| 4 | Pasywna liczba obrotów od 1 do 60 obr./min. | TAK |  |
| 5 | Opór hamulców od 0 do 20 (aktywnie). | TAK |  |
| 6 | Poziomy mocy silnika od 1 do 10 (pasywnie). | TAK |  |
| 7 | Wstępne ustawianie czasu treningu od 0 do 120 minut. | TAK |  |
| 8 | Ochrona ruchu oraz program rozluźniania spastyczności. | TAK |  |
| 9 | Trening symetryczny. | TAK |  |
| 10 | Wyłącznik bezpieczeństwa. | TAK |  |
| 11 | Cichy, łagodny, równomierny ruch obrotowy (napęd rozluźniający). | TAK |  |
| 12 | Programy terapeutyczne i motywujące. | TAK |  |
| 13 | Eksport danych treningowych oraz import własnych programów, gier | TAK |  |
| 14 | 2-stopniowa regulacja zamachu pedałów (7 cm lub 12,5 cm). | TAK |  |
| 15 | Zamknięty plastikowy korpus (PC/ABS), łatwy do czyszczenia i prowadzenia dezynfekcji. | TAK |  |
| 16 | Kolorowy wyświetlacz dotykowy (7"), przechyłowy, składany. | TAK |  |
| 17 | Oś pedałów trenera nóg może być podwyższana o 30 do 45 cm (od podłogi) | TAK |  |
| 18 | Łatwy transport dzięki dużym rolkom (Ø 13 cm) | TAK |  |
| 19 | Szerokość podstawy urządzenia ograniczona do 38,5 cm | TAK  podać |  |
| 20 | Wymiary: 70x60x107-122cm | TAK  podać |  |
| 21 | Waga urządzenia: 31kg | TAK  podać |  |
| 22 | Max. obciążenie użytkownika: 135kg | TAK  podać |  |
| 23 | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | TAK |  |
| **Pozostałe warunki** | | | |
| 1 | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą urządzenia)* | TAK |  |
| 2 | Karta gwarancyjna w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą urządzenia)* | TAK |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres gwarancji minimum 24 miesiące licząc od dnia wydania Zamawiającemu towaru zgodnego z umową. | Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym | *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.36 SWZ.* |

**Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi………………….………..………………....... (uzupełnić)**

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.