**EZ/155/2022/MK**

Załącznik nr 2.5 do SWZ

(Załącznik nr ….. do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Pakiet 5- Rozbudowa systemu diagnostycznego DIERS do oceny i analizy postawy ciała**

| **Lp.** | **Opis parametru, funkcji** | **Wymogi graniczne**  | **PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wykonawca/Producent | PODAĆ |  |
|  | Nazwa-model/typ | PODAĆ |  |
|  | Kraj pochodzenia | PODAĆ |  |
|  | Rok produkcji |  2022 |  |
|  | **Kamera do pomiaru osi nóg** |
|  | Urządzenie kompatybilne z posiadanym przez Zamawiającego Systemem DIERS | TAK, podać |  |
|  | Możliwość dokumentacji geometrii osi nóg (widok od tyłu) synchronicznie do pomiaru kręgosłupa i analizy postawy w jednym badaniu wykonanym na posiadanym systemie DIERS | TAK, podać |  |
|  | Możliwość dynamicznego i statycznego pomiaru kąta w stawie kolanowym | TAK, opisać |  |
|  | Napięcie znamionowe / prąd znamionowy 230 V AC / 50 Hz / Max. 1.9A | TAK, opisać |  |
|  | Moc max. 0.5 kW | TAK |  |
|  | I Klasa ochronności | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
|  | Przeglądy w okresie gwarancji – wg zaleceń producenta | TAK |  |
|  | Karta gwarancyjna | TAK*(załączyć do dostawy)* |  |
|  | Okres pełnej gwarancji – min. 24 miesiące | TAK, podać | *(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.

* *Dodatkowy okres gwarancji wpisać do formularza ofertowego*