**EZ/25/2022/MK**

Załącznik nr 1.1 do SWZ

(Załącznik nr … do umowy)

**PAKIET NR 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

***Łóżko wodne - 1 sztuka***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymogi graniczne** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Model | Podać |  |
| 3 | Rok produkcji min. 2022 | Tak |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymaganie** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Urządzenie napełniane tylko raz zimną wodą bieżącą | TAK |  |
| 2 | Pojemność wody w urządzeniu maks. 330 litrów | TAK |  |
| 3 | Woda w obiegu zamkniętym nie wymaga konieczności wymiany ani dolewania wody destylowanej w ramach eksploatacji | TAK |  |
| 4 | Chłodzenie wody w obiegu zamkniętym poprzez przyłącze tzw. wężownicę do bieżącej zimnej wody | TAK |  |
| 5 | Sterowanie urządzenia za pomocą przycisków | TAK |  |
| 6 | Odliczanie czasu trwania masażu | TAK |  |
| 7 | Możliwość indywidualnego programowania rodzaju i ilości zabiegów | TAK |  |
| 8 | Falownik pompy schładzany przy pomocy powietrza, wody, wentylatora | TAK |  |
| 9 | Dysze wodne umiejscowione na wózku, który w trakcie masażu przesuwa się góra-dół. | TAK |  |
| 10 | Wysokość urządzenia umożliwiająca korzystanie z zabiegów dla osób mniej sprawnych ruchowo oraz starszych – 58 cm | TAK |  |
| 11 | Emisja hałasu maksymalnie 55 dB | TAK |  |
| 12 | Uchwyt dla pacjentów | TAK |  |
| 13 | Możliwość regulacji prędkości poruszania się dysz w trakcie masażu | TAK |  |
| 14 | Programowanie na karty chipowe | TAK |  |
| 15 | Programowanie poszczególnych faz masażu | TAK |  |
| 16 | Wbudowane programy terapeutyczne | TAK |  |
| 17 | Dostosowanie pracy dysz do wzrostu pacjenta. | TAK |  |
| 18 | Regulacja czasu trwania zabiegu maksymalnie 45 minut | TAK, |  |
| 19 | Regulacja temperatury wody w urządzeniu od 25 do 40°C | TAK |  |
| 20 | Ciśnienie pompy do 6 barów | TAK |  |
| 21 | Przeprowadzanie masażu na następujących obszarach :- całe ciało- plecy- nogi- obręcz barkowa- odcinek lędźwiowy- brzuch | TAK, PODAĆ |  |
| 22 | Wykonywania masażu sekcyjnego – wybór dowolnego miejsca w trakcie trwania masażu | TAK |  |
| 23 | Wykonywania masażu punktowego | TAK |  |
| 24 | Możliwość wybrania następujących rodzajów masażu : - przeciwbieżny - równoległy - okrężny - pulsacyjny - -- wyciskający wzdłuż kręgosłupa | TAK, PODAĆ |  |
| 25 | Wózek sterowany mechanicznie | TAK |  |
| 26 | Pobór mocy : 2 800 Watt. | TAK, PODAĆ |  |
| 27 | Waga pełnego urządzenia z wodą 470 kg. (+/- 5) | TAK, PODAĆ |  |
| 28 | Wymiary urządzenia: (+/- 5%)- długość 215 cm- szerokość 110 cm- wysokość 60 cm | TAK, PODAĆ |  |
| 29 | Karta gwarancyjna – załączyć do dostawy | TAK |  |
| 30 | Okres pełnej gwarancji –24 miesiące | TAK |  |
| 31 | Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny  | Podać w interaktywnym formularzy ofertowym | *dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.35 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.