**EZ/64/2024/WS**

Załącznik nr 2 do Zaproszenia

(Załącznik nr … do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Bezprzewodowe urządzenie do fizjoterapii dna miednicy i fizjoterapii ogólnej   
z wyposażeniem - 1 kpl.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymogi graniczne** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Model | Podać |  |
| 3 | Rok produkcji min. 2023 | Tak, podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymaganie** | **Potwierdzenie parametrów wymaganych** |
| 1. 1 | Fabrycznie nowy, w pełni sprawny, aparat do bezprzewodowej elektrostymulacji i biofeedback’u – 1 szt. | TAK |  |
| 1. 2 | Urządzenie na konsoli wyposażone w dotykowy ekran o przekątnej min. 18”cali pozwalający na wybór programu i regulację parametrów bez użycia klawiatury i myszy. | TAK, podać |  |
| 1. 3 | Aparat z zainstalowanym specjalistycznym oprogramowaniem pozwalającym na współpracę z bezprzewodowymi POD-ami, odczyt i analizę zebranych danych. | TAK, podać |  |
| 1. 4 | Aparat wyposażony w min. 250 różnych programów pracy w obszarze fizjoterapii Dna Miednicy oraz Fizjoterapii ogólnej. | TAK, podać |  |
| 1. 5 | Aparat wyposażony w 1 bezprzewodowy POD służący do stymulacji i biofeedback’u oraz komunikacji się z urządzeniem centralnym. | TAK, podać |  |
| 1. 6 | Rozmiar pojedynczego POD’a nie większy niż  9 x 6 x 2 [cm] | TAK, podać |  |
| 1. 7 | Waga pojedynczego POD’a nie większa niż 100g | TAK, podać |  |
| 1. 8 | POD wyposażony w baterię litowo-polimerową wielokrotnego ładowania | TAK, podać |  |
| 1. 9 | **ELEKTROSTYMULACJA** | | |
| 1. 10 | Min. 2 kanały multipleksowe stymulacji na POD | TAK, podać |  |
| 1. 11 | Maksymalne natężenie prądu w przedziale od 95 do 100mA | TAK, podać |  |
| 1. 12 | Stopniowa regulacja natężenia o 0,5mA | TAK, podać |  |
| 1. 13 | Szerokość impulsu w zakresie min. od 30µs do 300ms | TAK, podać |  |
| 1. 14 | Częstotliwość min. od 1Hz do 400Hz | TAK, podać |  |
| 1. 15 | Urządzenie pozwalające na generowanie, co najmniej 4 rodzajów prądów:  - elektrostymulacja,  - prądy przeciwbólowe,  - troficzne,  -drenażowe  - prądy nerwów obwodowych | TAK, podać |  |
| 1. 16 | **BIOFEEDBACK** | | |
| 1. 17 | Min. 2 kanały biofeedback na POD | TAK, podać |  |
| 1. 18 | Co najmniej kilka rodzajów krzywych i wykresów wyświetlanych na ekranie głównym | TAK, podać |  |
| 1. 19 | Biofeedback dźwiękowy | TAK |  |
|  | Ergonomiczna konsola na kółkach z dotykową klawiaturą – 1 szt. | TAK |  |
|  | Co najmniej jedno opakowanie z elektrodami 50x50 (w opakowaniu min. 4 elektrody) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozszerzenia opcji w aparacie o 3 kanałową Manometrię \ dokupienie modułu Manometria | TAK, podać |  |
| 1. 20 | Złączka do sond – 1 szt. | TAK |  |
| 1. 21 | Zasilanie z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50 Hz | TAK, podać |  |
| 1. 22 | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie wydrukowanej i w wersji elektronicznej na płycie CD lub PenDrive dostarczona wraz z przedmiotem zamówienia. | TAK |  |
| 1. 23 | Paszport techniczny z informacjami zawierającymi datę zainstalowania i termin następnego przeglądu dostarczony wraz z przedmiotem zamówienia. | TAK |  |
| 1. 25 | Właściwe dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r.  (Dz. U 2022 poz. 974 ze zm) oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty WE /deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego | TAK |  |
| 1. 26 | Karta gwarancyjna – załączyć do dostawy | TAK |  |
| 1. 27 | Okres pełnej gwarancji –24 miesiące | TAK |  |

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.