Załącznik nr 1 do SWZ Pakiet 7- modyfikacja

Aparat do tecaroterapii- 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Parametry wymagane |  | Parametry oferowane | Sposób oceny  |
| Moc | 100W (tryb rezystywny/pojemnościowy) | TAK/NIE\* |  | Bez punktacji  |
| Częstotliwość pracy |  300 kHz, 500kHz i 1000kHz  | TAK/NIE\* |  | Bez punktacji |
| Rodzaj wyświetlacza | kolorowy ekran dotykowy | TAK/NIE\* |  | Bez punktacji |
| Funkcje oprogramowania: |  |  |  | Bez punktacji |
|  | Automatyczna i cykliczna zmiana częstotliwości  | TAK/NIE\* |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja umożliwiająca pracę impulsową, redukująca powstawanie ciepła w tkance (0,5s on, 0,5s off) | TAK/NIE\* |  | Tak- 6 pkt Nie- 0 pkt  |
|  | Możliwość modyfikacji intensywności zabiegu w stopniach co 10% przez delikatne uderzanie elektrodą czynną ciała pacjenta | TAK/NIE\* |  | Bez punktacji |
| Wyposażenie minimalne | * trzy wkręcane elektrody pojemnościowe (średnica 40,60 i 70mm)
* trzy wkręcane elektrody rezystywne (średnica 40,60 i 70mm)
* 1 głowica dla kanału pojemnościowego i 1 dla rezystywnego
* elektroda neutralna
* 2 elektrody rezystywne w postaci bransoletki + rozdzielacz
* 3 elektrody ze zintegrowanym pasem rzepowym (pojemnościowa, rezystywna i pracująca w kanale elektrody neutralnej) umożliwiające przymocowanie ich do ciała pacjenta i wykonywanie zabiegów automatycznych
* kabel umożliwiający wykorzystanie elektrod neutralnych samoprzylepnych
* 2 elektrody multipolarne
* krem przewodzący w opakowaniu o pojemności min. 1000ml
* Dedykowany wózek jezdny z min. 2 szufladami i uchwytami na głowice
 | TAK/NIE\* |  |  2 elektrody rezystywne w postaci bransoletki + rozdzielacz – Tak- 6 pkt /Nie- 0 pkt 3 elektrody ze zintegrowanym pasem rzepowym (pojemnościowa, rezystywna i pracująca w kanale elektrody neutralnej) umożliwiające przymocowanie ich do ciała pacjenta i wykonywanie zabiegów automatycznych- Tak- 6 pkt/ Nie- 0 pkt 2 elektrody multipolarne – Tak- 6 pkt/ Nie- 0 pkt Dedykowany wózek jezdny z min. 2 szufladami i uchwytami na głowice- Tak- 6 pkt/ Nie- 0 pkt  |
|  | Szkolenie dla 10-12 fizjoterapeutów zakończone certyfikatem |  |  | Tak- 10 pkt Nie- 0 pkt  |

\*niepotrzebne skreślić

Okres gwarancji: minimum 24 miesiące.

**c.d. Pakiet 7- Załącznik nr 1 do SWZ: specyfikacja asortymentowo - cenowa**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa oraz parametry | Ilość szt. | NazwawłasnaProducentNumerkatalogowy | Cena jednostkowa netto | Stawka vat | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1. | Aparat do tecaroterapii  | 1 szt.  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM: | x | x | x | x |  |  |

Wartość netto ………………. PLN Wartość brutto …………. PLN