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