**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Przedmiotem zamówienia jest:**

***Utworzenie pracowni wodolecznictwa, odnowy biologicznej, biomechaniki oraz doposażenie pracowni anatomii.***

1. Wyposażenie i sprzęt stanowiące przedmiot zamówienia przedstawia poniższa specyfikacja techniczna.
2. Zaoferowany przez Wykonawcę sprzęt musi spełniać wszystkie wymogi zawarte w opisie przedmiotu zamówienia wykazane przez Zamawiającego.
3. Zamawiający wymaga, aby przed uruchomieniem sprzętu Wykonawca dokonał sprawdzenia poprawności ich działania oraz przeprowadził szkolenie z obsługi, konserwacji oraz funkcjonowania przedmiotu zamówienia. Szkolenie powinno odbyć się w terminie uzgodnionym i zaakceptowanym przez Zamawiającego, nie później jednak niż w terminie 14 dni od daty ostatecznego terminu dostarczenia przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia bezpośrednio do budynku, w którym będzie znajdować się laboratorium oraz dokonać jego montażu i ustawienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca jest zobowiązany posprzątać pomieszczenia oraz wywieźć wszystkie odpady oraz opakowania pozostałe po ich montażu.
6. Dostarczone wyposażenie i sprzęt musi być fabrycznie nowy (wyprodukowany najpóźniej w 2020 r.), nieużywany, nieregenerowany, w pełni sprawny, kategorii I, wolny od wad materiałowych i produkcyjnych, nie pochodzący z ekspozycji.
7. Sprzęt musi być dostarczony wraz z materiałami i wyposażeniem umożliwiającym ich eksploatację bezpośrednio po przekazaniu Zamawiającemu.
8. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć własnym transportem i na własny koszt przedmiot zamówienia do obiektu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. J. A. Komeńskiego w Lesznie, ul. Mickiewicza 5, 64-100 Leszno (parter/piwnica sala nr 208).
9. Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia spełniał wymagane polskim i europejskim prawem wszelkie normy, posiadał dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, posiadał niezbędne świadectwa, certyfikaty i atesty, w tym deklaracje zgodności CE, które Wykonawca dostarczy przy dostawie wraz ze sprzętem.
10. Zamawiający wymaga dostarczenia instrukcji obsługi w języku polskim dla każdego urządzenia, warunków jego eksploatacji, certyfikatów, aprobat technicznych, deklaracji zgodności, świadectw bezpieczeństwa w wersji papierowej i na nośniku elektronicznym zgodnie z wymaganiami przepisów prawa.
11. Dostawa i montaż, uruchomienie i szkolenie odbędą się w obiekcie Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. J. A. Komeńskiego w Lesznie, ul. Mickiewicza 5, 64-100 Leszno.
12. Zamawiający nie dopuszcza dostaw kurierskich lub pocztowych bez udziału Wykonawcy.

**Zamawiający wymaga:**

1. Potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów technicznych poprzez wpisanie słowa TAK/ zaoferowanych parametrów w odpowiednim wierszu. Niespełnienie któregokolwiek z parametrów skutkuje odrzuceniem oferty.

CZĘŚĆ I

1. **Zestaw akcesoriów do ćwiczeń w podwieszeniu w UGUL – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Skład zestawu i parametry** (+/- 5%) | * Linka dł. 1600 mm: 8szt. * Linka dł. 960 mm: 6 szt. * Linka z uchwytem do ćwiczeń samowspomaganych dł. 2450 mm: 1 szt. * Linka dł. 5720 mm: 1 szt. * Linka dł. 3750 mm: 3 szt. * Podwieszka przedr. i podudzi 420x100mm: 4 szt. * Podwieszka ud i ramion 540x135 mm: 4 szt. * Podwieszka pod miednicę 730x230 mm: 2 szt. * Podwieszka klatki piersiowej 675x225 mm: 1 szt. * Podwieszka pod głowę 150x530 mm: 1 szt. * Podwieszka stóp 75x610 mm: 4 szt. * Podwieszka dwustawowa (Pelota 160x80 mm pas 40x135 mm): 4 szt. * Pas do wyciągu za miednicę 1330x170 mm: 1 szt. * Kamaszek 135x170 mm: 1 szt. * Ciężarek miękki 0,5 kg: 2 szt. * Ciężarek miękki 1,0 kg: 2 szt. * Ciężarek miękki 1,5 kg: 2 szt. * Ciężarek miękki 2,0 kg: 2 szt. * Ciężarek miękki 2,5 kg: 2 szt. * Ciężarek miękki 3,0 kg: 1 szt. * Esik: 30 szt. * Kamaszek skórzany do wyciągu 2 szt. 135x170 mm * Mankiet skórzany nadgarstkowo-kostkowy – 1 szt. * Mankiet skórzany udowy – 1 szt. * Pas do stabilizacji ud (Pelota 118x300 mm + 2 paski 30x1100 mm) * Pętla Glissona z orczykiem * Uchwyt metalowy do linek 2 szt. |  |
| **2.** | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiące |  |

1. **Balia zanurzeniowa do sauny – 2 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Zastosowanie praktyczne** | Schładzanie całego ciała, dla jednej osoby |  |
| **2.** | **Wymiary i kształt i materiał (+/- 5 cm)** | owal 115 x 78cm, h 102 cm, minimum 0,2 m3  laminat wewnętrzna obudowa, drewno impregnowane zewnętrzna obudowa |  |
| **3.** | **Elementy dodatkowe** | Schodki, odpływ z korkiem automatycznym i przelewem, drewno impregnowane, bateria wannowa |  |
| **4.** | **Inne wymagania** | Certyfikat CE  Gwarancja min.24 miesiące.  Możliwość wyboru koloru laminatu. |  |
| **5.** | **Czyszczenie i dezynfekcja** | W zestawie środek do czyszczenia i odkamieniania powierzchni wanny (min. 1 l) |  |

1. **Drabinka koordynacyjna podłogowa – 4 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Materiał** | PCV + polietylen – materiał odporny na pęknięcia i uderzenia |  |
| **2.** | **Wymiary i kształt** | Minimum 8 m długości ( w tym minimum 16 sztuk szczebli)  szerokość szczebelka: 50 cm  grubość szczebelka: 4 cm,  odległość pomiędzy szczeblami**:** 36 cm  regulacja odległości między szczebelkami |  |
| **3.** | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 12 miesiące  Pokrowiec w zestawie |  |

1. **Piłka rehabilitacyjna do pilates – 16 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Materiał piłki** | PCV o wysokiej elastyczności i odporności na obciążenia |  |
| **2.** | **Wymiary** | * 1. cm |  |
| **3.** | **Dodatkowe wymagania** | Pompka w zestawie  Gwarancja min. 24 miesiące  Możliwość wyboru koloru |  |

1. **Hantle neoprenowe pilates – 32 zestawy.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Materiał hantli** | Antypoślizgowa powłoka neoprenowa, wodoodporny |  |
| **2.** | **Wymiary** | Ergonomiczny kształt do trzymania w dłoni. |  |
| **3.** | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiące  Możliwość wyboru koloru i obciążenia w zakresie 1-3 kg |  |
| **4.** | **Zestaw hantli** | 2 szt. |  |

1. **Katedra do biczy szkockich – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Wymiary (+/- 5 cm)** | Długość 1100 mm, szerokość 720 mm, wysokość 1000 mm |  |
| **2.** | **Termomieszalnik** | Termomieszalnik oddzielnie dla dwóch pistoletów |  |
| **3.** | **Praca pistoletów** | Naprzemienna |  |
| **4.** | **Wydajność pracy** | Wysoką wydajność katedry (1m3 = 35 minut przy ciśnieniu w instalacji 2 atmosfery) |  |
| **5.** | **Aplikacja strumienia wody** | Możliwa regulacja ciśnienia wody |  |
| **6.** | **Dotykowy panel sterowania** | Ma pozwalać na sterowanie automatyczne systemu napełniania, regulowania czasu zabiegu z automatycznym wyłączaniem, zabezpieczenie pompy przed pracą na „sucho” i przeciążeniem. |  |
| **7.** | **Materiał wykonania wanny** | Tworzywo TWS z włóknem szklanym |  |
| **8.** | **Kolorystyka wanny** | Możliwość wyboru koloru z palety. |  |
| **9.** | **Czyszczenie i dezynfekcja** | W zestawie środek do czyszczenia i odkamieniania powierzchni wanny (min. 1 l) |  |
| **10** | **Dodatkowe wymagania** | Dostawa i montaż, szkolenie z obsługi.  Gwarancja min. 36 miesięcy. |  |

1. **Okłady zimno/ciepłolecznicze żelowe – 12 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Zastosowanie praktyczne** | Do schładzania i ogrzewania tkanek poprzez skórę, wielokrotnego użytku |  |
| **2.** | **Wymiary (+/- 5 cm)** | 20x30 cm |  |
| **3.** | **Żel w kompresie** | Specjalistyczny żel, wypełniający kompres po zamrożeniu w temperaturze -20 °C pozostaje miękki. |  |
| **4.** | **Forma schładzania i podgrzewania kompresu** | Kompres może być ogrzewany w kuchence mikrofalowej lub w garnku z wodą, jak również zamrożony w zamrażarce. |  |

1. **Platforma do pomiaru sił reakcji podłoża w warunkach statycznych i dynamicznych – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Wymiary platformy (+/- 5 cm)** | Długość 155 cm, szerokość 60 cm, wysokość 2 cm. |  |
| **2.** | **Rodzaj i liczba czujników na platformie** | Czujniki pojemnościowe siły  Liczba czujników minimum 11250 na macierzy o rozmiarach min. 145x54 cm |  |
| **3.** | **Elementy platformy** | Platforma jednoczęściowa z możliwością rozbudowy o dodatkowe moduły |  |
| **4.** | **Rodzaj analizy na platformie** | Analiza statyczna i dynamiczna rozkładu siły i nacisku stopy w pozycji stojącej oraz chodu.  Możliwość prostej i szybkiej realizacji analizy dynamicznej jak i rozkładu obciążenia w płaszczyźnie czołowej i strzałkowej. |  |
| **5.** | **Opcje treningowe na platformie** | Trening funkcjonalny z biofeedback.  Trening obciążenia stopy.  Trening koordynacji z wykorzystaniem gier funkcjonalnych.  Trening równowagi z analizą. |  |
| **6.** | **Uzyskanie wyników pomiarów na platformie** | W trakcie badania ocena danych pomiarowych w bezpośrednim połączeniu na pomiarze.  Wyniki generowane w formie raportu. |  |
| **7.** | **Parametry pomiarów na platformie** | Minimalna częstotliwość pomiarowa 100 Hz z możliwością rozbudowy do 200-300 Hz.  Zakres pomiarów czujników minimum 1-120 N/cm2 |  |
| **8.** | **Podłączenie do laptopa** | Za pomocą interfejs PC-USB wraz z sygnalizacją stanu podłączenia za pomocą diody LED. |  |
| **9.** | **Oprogramowanie** | W zestawie oprogramowanie do rejestracji i archiwizacji, moduł do treningu z biofeedback, moduł do eksportu i szczegółowej analizy danych.  Zestaw synchronizujący pomiar wykonywany na platformie z systemem analizy ruchu w przestrzeni 3D bazyjący na czujnikach inercyjnych.  Możliwość synchronizacji z obrazem VIDEO oraz sygnałem A/D (np. EMG) za pomocą portów „sync in, „sync out” oraz modułu do synchronizacji za pomocą podczerwienie (IR)  Możliwość programowej i sprzętowej synchronizacji z systemami analizy video 2D, systemem analizy sEMG, systemami analizy ruchu wykorzystującymi czujniki inercyjne 3D. |  |
| **10.** | **Wyrób medyczny** | Tak, z oznaczeniem CE oraz zgodnie z dyrektywą 93/42/EEC |  |
| **11.** | **Dodatkowe wymagania** | Dostawa i montaż, szkolenie z obsługi.  Gwarancja min. 36 miesięcy. |  |

1. **Poduszka sensoryczna do ćwiczeń równowagi – 16 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Materiał** | PCV, Wodoodporny  Jedna gładka, druga strona z wypustkami |  |
| **2.** | **Wymiary i kształt** | Kształt okrągły  Średnica minimum 33 cm |  |
| **3.** | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiące  Możliwość wyboru koloru  W zestawie pompka |  |

1. **Zestaw do pomiaru i analizy funkcji czynnościowych mięśni szkieletowych-tensiomiografii – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Zastosowanie praktyczne** | Zestaw ma pozwalać na generowanie skurczu dowolnego mięśnia i rejestrację jego zachowania podczas skurczu oraz dalszą analizę i archiwizację zapisanego sygnału. |  |
| **2.** | **Skład zestawu** | Elektrostymulator do generowania skurczu mięśnia i przetwarzania danych z czujnika optycznego.  Precyzyjny czujnik optyczny do pomiarów odkształceń mięśnia.  Statyw z głowicą i uchwytem do pozycjonowania elektrostymulatora.  Niezbędne okablowanie do podłączenia czujnika, stymulatora i komputera.  Komputer z oprogramowaniem do rejestracji i analizy sygnału wraz z bazą danych referencyjnych.  Klin i półwałek do standaryzacji pozycjonowania osoby badanej, kolor niebieski.  Stół terapeutyczny składany typ walizka, drewniany, z zagłówkiem z regulacja ustawienia kąta, podłokietnikami, trzy pary nóg, waga bez akcesoriów do 17 kg, torba transportowa, kolor niebieski.  Pozostałe parametry stołu składanego:   * Wysokość : minimum od 63,5cm do 93,5cm * Szerokość : minimum 67cm * Długość : minimum 200cm (230cm z zagłówkiem) * Waga : 16,1kg (bez wyposażenia) * Obicie : PVC 1,0mm + PU 30mm T30T HD - ATEST * Max. waga pacjenta : minimum 170kg * Wytrzymałość dynamiczna : minimum 800kg * Certyfikaty : TUV, CE, Wyr. Med.   Walizka transportowa na stymulator, czujnik, akcesoria i komputer, pokrowiec na statyw.  Ergonomiczny stolik na komputer i elektrostymulator, na kółkach, z szufladą. |  |
| **3.** | **Dane techniczne stymulatora** | Wbudowany akumulator 12V pozwalający na rejestrację w warunkach terenowych.  Ładowarka do stymulatora 230V.  Złącze do podłączenia elektrod do stymulacji mięśni.  Złącza USB do podłączenia komputera.  Czytelny wyświetlacz do weryfikacji parametrów prądu do stymulacji.  Zakres regulacji natężenia prądu do stymulacji: 0-110 mA  Parametry impulsów: impulsy prostokątne i o innym kształcie, czas trwania impulsu: możliwość regulacji minimum w zakresie 1000 ms do 0,1ms. |  |
| **4.** | **Dane czujnika optycznego** | Napięcie zasilania 5V.  Dokładność pomiaru czujnika 1µm.  Maksymalna rejestrowana prędkość przesuwu czujnika: 1m/s |  |
| **5.** | **Wymagania dla oprogramowania do rejestracji, analizy sygnału** | Możliwość obserwacji każdego sygnału bezpośrednio po skurczu.  Baza danych pacjentów wraz z bazą danych referencyjnych.  Wbudowane szablony raportów indywidualnych i grupowych.  Pomiar czasu opóźnienia skurczu, czasu relaksacji i odkształcenia mięśnia.  Protokoły pomiarowe dla wybranych mięśni wraz ze zdjęciami ilustrującymi prawidłowe pozycjonowanie głowicy pomiarowej. |  |
| **6.** | **Dodatkowe wymagania** | Dostawa i montaż, szkolenie z obsługi.  Gwarancja 36 miesięcy. |  |

1. **Sensor temperatury z oprogramowaniem dla aplikacji – 2 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Zastosowanie** | Stały 24 godzinny pomiar temperatury ciała z rejestracją wszystkich zmian temperatury w okolicy dołu pachowego.  Mierzona wartość temperatury jest przesyłana bezprzewodowo do zainstalowanej na smartfonie użytkownika aplikacji umożliwiającej odczyt temperatury i rejestrowanie jej zmian |  |
| **2.** | **Aplikacja do odczytu temperatury** | Dostęp do aplikacji w zestawie |  |
| **3.** | **Wymiary sensora** | Wymiary sensora wynoszą 3,2 cm na 2.5cm na 0,7cm (+/- 1 cm) |  |
| **4.** | **Parametry techniczne urządzenia** | Zasilanie 3V  Bluetooth  Zakres pomiaru temperatury minimum 30-45 oC  Temperatura używania urządzenia minimum 0-60 oC  Jednostka pomiaru oC/oF  Zakres komunikacji przez Bluetooth do 10 m  Dokładność pomiaru maksymalnie 0,3 oC |  |
| **5.** | **Oprogramowanie** | Oprogramowanie systemu oprogramowanie sensora można integrować z innymi systemami (otwarte API) |  |
| **6.** | **Elementy zestawu** | Opaska do sensora w dwóch rozmiarach: dla dziecka i dorosłego. |  |
| **7.** | **Wyrób medyczny** | tak |  |

1. **Spray chłodzący-lód w sprayu – 12 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Zastosowanie praktyczne** | Do schładzania tkanek poprzez skórę. |  |
| **2.** | **Pojemność** | Minimum 400 ml |  |
| **3.** | **Freon** | Bez freonu |  |
| **4.** | **Inne wymagania** | Certyfikat CE |  |

1. **Termometr bezdotykowy – 2 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Dane techniczne** | * Elektroniczny pomiar * Mierzy temperaturę ciała minimum od 32,0 ° C do 42,5 ° C (89,6 ° F do 108,5 ° F) bez kontaktu * Dokładność minimum 0,3 ° C (0,5 ° F) z rozdzielczością 0,1 ° C / ° F * Mierzy temperaturę powierzchni minimum od 0,0 ° C do 60,0 ° C (32 ° F do 140 ° F) * Szybka reakcja (maksymalnie 0,5 sekundy) * Wystarczy nacisnąć spust i odczytać temperaturę na dużym podświetlanym wyświetlaczu LCD * Pamięć przechowuje minimum do 32 pomiarów dla łatwego wyszukiwania |  |
| **2.** | **Wyposażenie** | W komplecie 2 baterie AA oraz torba |  |

1. **Urządzenie do terapii celowanej z użyciem diatermii oporowo-pojemnościowej – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Skład zestawu i parametry** (+/- 5%) | * częstotliwość pracy: minimum 500 kHz * pomiar i wskazanie przekazanej do tkanek energii (J) celem prawidłowego i powtarzalnego dawkowania energii * ciągłe i impulsowe tryby działania * wyświetlanie współczynnika oporności tkanek (celem ich rozróżniania co ułatwia jak najlepsze wykonanie zabiegu) * zakres mocy 0 do minimum 300 W, regulowana w sposób ciągły * dotykowy wyświetlacz 5" i pokrętło sterowania mocą * wskaźnik świetlny aktywności elektrody (podczas zabiegu aplikator emituje światło o intensywności odpowiadającej jego mocy wyjściowej) |  |
| **2.** | **Elementy wyposażenia dla urządzenia** | * minimum 2 samopodświetlające się aplikatory * minimum 3 szt. elektrod rezystywnych: 35-55-75 mm * minimum 3 szt. elektrod pojemnościowych: 35-55-75 mm * elektroda bierna ze stali nierdzewnej ( z kablem) * krem przewodzący- minimum100 ml * plecak transportowy * metalowa walizka na elektrody * minimum 2 szt. elektrod biernych samoprzylepnych (bez kabla) Możliwość wyboru koloru |  |
| **3.** | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiące  Dostawa, montaż i szkolenie z obsługi |  |

1. **Wanna czterokomorowa do kąpieli wodnych naprzemiennych oraz kąpieli wodno-elektrycznych – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Wymiary (+/- 5%)** | Pojemność komory górnej 15 l, pojemność komory dolnej 25 l, Długość 1240 mm, szerokość 1050 mm, wysokość 1000 mm |  |
| **2.** | **Termomieszalnik** | Na wyposażeniu |  |
| **3.** | **Osłony na komory do kąpieli naprzemiennych** | W zestawie |  |
| **3.** | **System prysznicowy** | ręczny |  |
| **4.** | **Ilość elektrod** | Minimum 28 elektrod ze stali szlachetnej V4a z możliwością ustawiania potencjału +/- w dowolnej konfiguracji |  |
| **5.** | **Dostępne prądy minimum:** | - galwaniczny,  - faradyczny,  - diadynamiczny |  |
| **6.** | **Dotykowy panel sterowania** | Ekran 7” (+/- 10%)  Ma pozwalać na sterowanie automatyczne systemu napełniania, regulowania czasu zabiegu z automatycznym wyłączaniem, zabezpieczenie pompy przed pracą na „sucho” i przeciążeniem. |  |
| **7.** | **Spust wody** | półautomatyczny |  |
| **8.** | **Materiał wykonania wanny** | Tworzywo TWS z włóknem szklanym.  Korki nasadowe dla odpływu i przelewu |  |
| **9.** | **Kolorystyka wanny** | Możliwość wyboru kolorów. |  |
| **10** | **Krzesło do wanny** | Krzesło w zestawie, niebieskie |  |
| **11** | **Czyszczenie i dezynfekcja** | W zestawie środek do czyszczenia i odkamieniania powierzchni wanny (min. 1 l) |  |
| **12** | **Dodatkowe wymagania** | Dostawa, montaż i szkolenie z obsługi.  Gwarancja min. 36 miesięcy. |  |

1. **Wanna do kąpieli wirowej kończyn dolnych lub górnych – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Wymiary (+/- 5 cm)** | Pojemność komory 135 l, Długość 1080 mm, szerokość 580 mm, wysokość 780mm |  |
| **2.** | **Temomieszalnik** | Na wyposażeniu |  |
| **3.** | **Ilość dyszy podwodnych** | 1. szt. z regulacją kierunku wypływu wody |  |
| **4.** | **System prysznicowy** | ręczny |  |
| **5.** | **Dotykowy panel sterowania** | Ekran 3,5” (+/- 10%)   * sterowanie automatyczne systemu napełniania i poziomu napełniania, regulowania czasu zabiegu z automatycznym wyłączaniem, zabezpieczenie pompy przed pracą na „sucho” i przeciążeniem. |  |
| **6.** | **Spust wody** | półautomatyczny |  |
| **7.** | **Materiał wykonania wanny** | Tworzywo TWS z włóknem szklanym.  Korki nasadowe dla odpływu i przelewu |  |
| **8.** | **Kolorystyka wanny** | Możliwość wyboru koloru z palety. |  |
| **9.** | **Krzesło do wanny** | Krzesło z regulowaną wysokością oparcia w zestawie, możliwość wyboru koloru.  Stołek ułatwiający wejście do wanny. |  |
| **10.** | **Czyszczenie i dezynfekcja** | W zestawie środek do czyszczenia i odkamieniania powierzchni wanny (min. 1 l) |  |
| **11.** | **Dodatkowe wymagania** | Dostawa i montaż, szkolenie z obsługi.  Gwarancja min. 36 miesięcy. |  |

1. **Wanna do kąpieli wirowej kończyn górnych – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Wymiary (+/- 5 cm)** | Pojemność wanny 36 l  Długość 950 mm, szerokość 1100 mm, wysokość 1070 mm |  |
| **2.** | **Kierunek wypływu strumienia** | Minimum 10 sztuk Dysz o regulowanym kierunku wypływu strumienia |  |
| **3.** | **Masaż perełkowy** | Masaż perełkowy z regulacją intensywności |  |
| **4.** | **Konstrukcja wanny** | Ma pozwalać na dostęp pacjentów poruszających się na wózkach inwalidzkich |  |
| **5.** | **Dotykowy panel sterowania** | Ma pozwalać na sterowanie automatyczne systemu napełniania, regulowania czasu zabiegu z automatycznym wyłączaniem, zabezpieczenie pompy przed pracą na „sucho” i przeciążeniem. |  |
| **6.** | **Termomieszalnik** | na wyposażeniu |  |
| **7.** | **Prysznic ręczny** | na wyposażeniu |  |
| **8.** | **Krzesełko do urządzenia** | na wyposażeniu |  |
| **9.** | **Materiał wykonania wanny** | Tworzywo TWS z włóknem szklanym |  |
| **10.** | **Kolorystyka wanny** | Możliwość wyboru koloru. |  |
| **11.** | **Czyszczenie i dezynfekcja** | W zestawie środek do czyszczenia i odkamieniania powierzchni wanny (min. 1 l) |  |
| **12.** | **Dodatkowe wymagania** | Dostawa i montaż |  |

1. **Wanna medyczna do masażu podwodnego – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Wymiary** | Pojemność wanny min 350 l  Długość min 2300 mm, szerokość min 960 mm, wysokość min 900 mm |  |
|  | **Wyposażenie wanny** | - min. 3 wymienne końcówki z wężem do masażu podwodnego  - dysze do hydromasażu automatycznego (min 9 dysz) |  |
|  | **Parametry techniczne** | - regulacja ciśnienia w zakresie 0-5,5 bara  - dotykowy panel sterowania (automatyczny system napełniania, ustawianie poziomu wody, automatyczny spust wody, timer automatyczny, zabezpieczenie pompy przed praca na sucho, zabezpieczenie przed zanikaniem i zmianą kolejności faz)  - półautomatyczny spust wody z misy  - prysznic ręczny  - podnóżek rozporowy w komplecie  - poręcze boczne w komplecie  - stopień ułatwiający wchodzenie do wanny w komplecie |  |
|  | **Konstrukcja wanny** | Tworzywo TWZ |  |
|  | **Kolorystyka wanny** | Możliwość wyboru koloru. |  |
|  | **Czyszczenie i dezynfekcja** | W zestawie środek do czyszczenia i odkamieniania powierzchni wanny (min. 1 l) |  |
|  | **Dodatkowe wymagania** | Dostawa i montaż.  Gwarancja 36 miesięcy. |  |

1. **Zamrażarka szufladowa – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Zastosowanie praktyczne** | Do schładzania kompresów typu żelowego |  |
| **2.** | **Wymiary i wyposażenie** | * Wymiary (WxSxG) [cm] 83.8 x 54 x 61.5 (+/- 5 cm) * Pojemność [l] max 103 * Klasa energetyczna minimum A++ * Kolor Biały * Poziom hałasu: max 45 dB * Trzy szuflady * Regulacja temperatury |  |

1. **Stoły terapeutyczne stacjonarne – 6 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Skład zestawu i parametry** (+/- 5%) | Minimum 3-segmentowy stół stacjonarny wyposażony w ramę sterującą elektryczną i system jezdny.  Zastosowanie stołu do masażu, fizjoterapii  Wymiary zagłówka: Min. 55x42 cm  Kąt odchylenia zagłówka: W zakresie od -72°  do +40°  Wymiary części środkowej leżyska: Min. 55x52 cm  Wymiary części tylnej leżyska: Min. 55/52x101 cm  Szerokość stołu: Max. 55 cm  Długość stołu: Min. 198 cm  Wysokość regulowana stołu: W zakresie 50-96 cm  Maksymalne obciążenie: Min. 200 kg  Waga: Do 90 kg  Zasilanie: 230V ~50/60Hz;  150 W; 0,7 A  Gęstość pianki: Min. T30 (30 kg/m3)  Grubość pianki: Min. 4 cm  Rodzaj tapicerki: Soft Touch |  |
|  | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiące  Wyrób medyczny  Możliwość wyboru koloru tapicerki  Do każdego stołu schodek na metalowym stelażu, pokryty czarnym, matowym lakiem proszkowym oraz wytrzymałej drewnianej sklejce z antypoślizgową nawierzchnią, z gumowymi stopkami na nóżkach zabezpieczającymi podłoże i chroniącymi przed przesuwaniem się stopnia. |  |

1. **Parawan dwumodułowy – 6 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Skład zestawu i parametry** (+/- 5%) | Parawan dwumodułowy  Materiał: stal pomalowana proszkowo na biało  Posiada kółka z hamulcami  Możliwość demontażu ekranów   |  |  | | --- | --- | | Wysokość: | Min. 164 cm | | Szerokość: | Min. 95 cm | | Rozmiar ekranu: | Min. 93 x 137,5 cm | | Waga: | Max. 5 kg | |  |
|  | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min 24 miesiące  Wyrób medyczny  Możliwość wyboru koloru ekranu w ramie modułu |  |

1. **Wałki do stołów terapeutycznych – 6 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Parametry** (+/- 5%) | Zastosowanie: podpieranie kolan, stóp, ramion, a także barków pacjenta.  Wymiary: 15x60 cm  Tapicerka: VINYL FLEX  Wysokoelastyczna, odporna na odkształcenia, pianka I gatunku, |  |
|  | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiące  Wyrób medyczny  Możliwość wyboru koloru tapicerki |  |

1. **Guma do ćwiczeń oporowych – 32 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Materiał** | Guma w kształcie pętli |  |
|  | **Kolor/Wymiar/opór (+/- 5%)** | 8 szt. – różowa, szerokość 10mm, opór 0-8 kg  8 szt. – żółty, szerokość 15 mm, opór 8-12 kg  8 szt. – zielony, szerokość 20 mm, opór 12-17 kg  8 szt. – pomarańczowy, szerokość 28 mm, opór 17-26 kg  Długość całkowita gumy: 208 cm |  |
|  | **Zastosowanie** | Do ćwiczeń rehabilitacyjnych z oporem elastycznym |  |

CZĘŚĆ II

1. **Analizator Składu Ciała – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Parametry zestawu** | * Klasy dokładności: MDD: CLASS IIa, NAVI: CLASS III, ISO 9001, CE * Zasilanie: 230 V AC(50/60) * Zakres prądu minimum: 18VA * Metoda pomiaru: bioimpedancja elektryczna, minimum 8 elektrod * Pomiar z wykorzystaniem 3 częstotliwości: 5, 50, 250kHz * Dokładność pomiaru: ±0.1 kg * Wyświetlacz: kolorowy LCD * Przesyłanie danych: port USB, RS-232 * Możliwość zapisu danych na karcie SD * Możliwość połączenia analizatora kablem USB z drukarką z funkcją PictBridge * Masa urządzenia maksimum: 15,5 kg * Wymiary platformy nie większe niż: 380mm x 380mm x 99mm (±10%) * Funkcja tary: 0-10kg z dokładnością co 0.1kg * Możliwość wyboru trybu sylwetki: Normalny, Sportowiec * Możliwość pomiaru osób minimum w zakresie od 5 do 99 lat * Możliwość połączenia z dedykowanym oprogramowaniem * Maksymalne obciążenie: 270kg * Dedykowane oprogramowanie GMON * Wymagane parametry pomiarowe: * Masa ciała * Indeks Masy Ciała (BMI) * Masa Tkanki Tłuszczowej (kg) * Tkanka Tłuszczowa % (BF%) * Wskaźnik Tkanki Tłuszczowej Wisceralnej * Całkowita Masa Mięśni (kg) * Całkowita Masa Mięśni (%) * Całkowita Zawartość Wody w Organizmie % (TBW%) * Całkowita Zawartość Wody (TBW) kg * PPM - Podstawowa Przemiana Materii (BMR) * Wymagane parametry pomiarowe dla segmentów: * Masa Mięśni w Segmentach * Segmentowa Tkanka Tłuszczowa % * Wymagane parametry pomiarowe z oprogramowaniem: * Masa Mięśni Szkieletowych * Masa Wody Wewnątrzkomórkowej (ICW) * Masa Wody Zewnątrzkomórkowej (ECW) * Stosunek TBW/ECW * Masa Tkanki Beztłuszczowej (kg) * Wiek Metaboliczny * Masa Minerałów Kostnych * Masa Protein * Wskaźnik Budowy Ciała Physique rating * Kąt Fazowy * Indeks Sarkopenii * Wymagane parametry pomiarowe dla segmentów z oprogramowaniem: * Masa Tkanki Beztłuszczowej w Segmentach * Masa Tkanki Tłuszczowej w Segmentach * Ocena Masy Mięśni Nóg * Segmentowa Impedancja * Segmentowa Reaktancja/Rezystancja * Segmentowa Równowaga Masy Mięśni * Segmentowy Kąt Fazowy * Wskaźnik Masy Mięśni w Segmentach * Wskaźnik Rozłożenia Tkanki Tłuszczowej |  |
|  | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiące.  Szkolenie z obsługi zestawu do analizy składu ciała. |  |

1. **Zestaw do analizy chodu 7m ścieżka – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Elementy zestawu** | * Ścieżka długości minimum 7 m * Listwa OptoGait TX ze zintegrowanym interfejsem (1cm) – 1 szt. * Listwa OptoGait RX ze zintegrowanym interfejsem (1cm) – 1 szt. * Listwa OptoGait TX (1cm) 6 szt. * Listwa OptoGait RX (1cm) 6 szt. * Łącznik do listew OptoGait 10 szt. * Kabel USB A+B1 szt. * Torba przenośna dla 5m Optojump Next / OptoGait 2 szt. * Kabel zasilania OptoGait do 5m 2 szt. * Wtyczka Europejska dla ładowarki baterii 2 szt. * Kamera dla Optojump Next / OptoGait 2 szt. * Statyw do kamery 2 szt. * Przedłużacz USB 2 szt. * Kabel Optogait do Powierzchniowej Elektromiografii 1 szt. * Oprogramowanie OptoGait 1 szt. |  |
| **2.** | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiące.  Szkolenie z obsługi zestawu do analizy chodu. |  |

1. **Zestaw do analizy ruchu wielu segmentów ciała – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Skład zestawu i parametry** | * Zastosowanie zestawu: inercyjny system do analizy ruchu dla różnych segmentów, w tym testowania równowagi- analiza stabilności (wychylenia), oceny ćwiczeń równowagi, pomiar zakresu ruchomości ciała, siły mięśniowej. W skład zestawu wchodzą minimum 2 sztuki czujników inercyjnych wraz z oprogramowaniem dla każdego oraz opaski do mocowania na 1 szt. pas, 1 szt. rękę, 1 szt. nogę, 1 szt. sztangę, 1 szt. korpus * Wymagania techniczne:   - wymiary min. 73x51x23  - masa max 46 g (z bateriami)  -akcelerometr w zakresie minimum -/+ 2G do +/-16G  - magnetometr minimum +/- 4800 µ  - żyroskop w zakresie minimum +/- 250o/s do 2500 o/s  - transmisja danych: Bluetooth 4.0  - karta pamięci: minimum 4Gb  - połączenie z urządzeniem: dwa wejścia micro USB typ b, wejście-wyjście jack, wejście karta SD |  |
|  | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiące  Dostawa, montaż oraz szkolenie z obsługi  Kable zasilające  Torba transportowa |  |

CZĘŚĆ III

1. **Klocki-kostki do jogi – 32 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Zastosowanie praktyczne** | Akcesoria do ćwiczeń jogi |  |
|  | **Wymiary i kształt i materiał (+/- 5 cm)** | 11 cm x22 cmx 7 cm  Pianka 100%, wysokiej odporności na wilgoć i odkształcenia |  |
|  | **Inne wymagania** | Certyfikat CE  Dostawa do 30 dni.  Gwarancja 24 miesiące.  Możliwość wyboru koloru kostki |  |

1. **Paski do jogi – 32 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Zastosowanie praktyczne** | Akcesoria do ćwiczeń jogi |  |
|  | **Wymiary i kształt i materiał (+/- 5 cm)** | Paski posiadają metalową klamrę  Pasek do jogi wykonany jest w 100% z bawełny  Wymiary: 2,5 m x 38 mm |  |
|  | **Inne wymagania** | Certyfikat CE  Dostawa do 30 dni.  Gwarancja 24 miesiące.  Możliwość wyboru koloru pasków |  |

CZĘŚĆ IV

1. **Model mięśniowy kończyny dolnej, 14 części – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Rozmiar/ skala** | Naturalnych rozmiarów model mięśni kończyny dolnej/ skala 1:1 |  |
|  | **Podstawa oraz instrukcja** | Model posiada podstawę i instrukcję |  |
|  | **Części odłączalne (co najmniej 14)** | Posiada minimum 14 odłączalnych w tym:   * M. napinacz powięzi szerokiej, * rozcięgno podeszwowe, * m. prostownik długi palców, * m. prosty uda, * m. półścięgnisty i półbłoniasty * m. smukły, * m. pośladkowy średni, * m. brzuchaty łydki, * m. płaszczkowaty, * m. pośladkowy wielki, * głowa długa mięśnia dwugłowego uda * Pozostała kończyna z mięśniami głębokimi oraz głównymi naczyniami i nerwami * M. krawiecki * Podstawa |  |
|  | **Wymiary (+-10%)** | 105 x 20x 18 cm |  |
|  | **Pożądana waga (+/-10%)** | 10kg |  |

1. **Model mięśniowy kończyny górnej, 8 części – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Rozmiar/ skala** | Naturalnych rozmiarów model mięśni kończyny górnej/ skala 1:1 |  |
|  | **Podstawa oraz instrukcja** | Model posiada podstawę i instrukcję |  |
|  | **Części odłączalne (co najmniej 8)** | Posiada minimum 8 odłączalnych w tym:   * rozcięgno dłoniowe * prostownik promieniowy nadgarstka i ramienno-promieniowy * dłoniowy długi i zginacz promieniowy nadgarstka * trójgłowy ramienia * dwugłowy ramienia * naramienny * Kończyna z pozostałymi mięśniami głębokimi oraz głównymi naczyniami i nerwami * Podstawa |  |
|  | **Wymiary (+-10%)** | 72 x 20x 10 cm |  |
|  | **Pożądana waga (+/-10%)** | 5kg |  |

1. **Szczegółowy model dłoni 3D – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Rozmiar/ skala** | Naturalnych rozmiarów model stopy, skala 1:1 |  |
|  | **Opis** | Bardzo szczegółowy model dłoni przedstawiający mięśnie powierzchowne i głębokie stopy oraz naczynia i nerwy. |  |
|  | **Technologia produkcji** | Druk 3D na bazie zdjęć radiologicznych CT |  |
|  | **Waga (+-10%)** | 1kg |  |
|  | **Wymiary (+-10%)** | 20x9x4cm |  |

1. **Szczegółowy model stopy 3D – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Rozmiar/ skala** | Naturalnych rozmiarów model stopy, skala 1:1 |  |
|  | **Opis** | Bardzo szczegółowy model stopy przedstawiający mięśnie podeszwy stopy oraz nerwy i naczynia. |  |
|  | **Technologia produkcji** | Druk 3D na bazie zdjęć radiologicznych CT |  |
|  | **Waga (+-10%)** | 1kg |  |
|  | **Wymiary (+-10%)** | 28x10x20cm |  |

CZĘŚĆ V

1. **Zestaw do pomiaru termowizyjnego temperatury ciała – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Parametry techniczne** | * zakres pomiarowy 20°-50°C * dokładność do ±0,5°C * szybki pomiar temperatury * zapis zdjęć na karcie SD lub bezpośrednio na komputer * wbudowana bateria pozwalająca na 8-godzinny czas pracy * interfejsy: Port kart microSD (maks. 32 GB), microUSB 2.0 typ C, * Karta SD (minimum 32 GB) * Rodzaj detektora 120 x 90 / 17 μm (+/- 10%) * Częstotliwość wyświetlania klatek 25 Hz * Obiektyw (pole widzenia/ogniskowa): 50° x 38°/2,28 mm (+/- 10%) * Wyświetlacz 2,4″, 240 x 320, LCD * Typ obrazy: IR * Tryb analizy obrazu * Format zapisu zdjęć JPG * Zasilanie: zasilacz AC 110-230 V * Waga: 0,35 kg (+/- 10%) |  |
|  | **Zastosowanie praktyczne** | Pomiar temperatury ciała człowieka |  |
|  | **Dodatkowe wyposażenie** | Statyw, złącze microUSB 2.0 typ C |  |

CZĘŚĆ VI

1. **Zestaw szafek ubraniowych do szatni w pracowni – 1 zestaw**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Skład zestawu i parametry** (+/- 5%) | * w skład zestawu wchodzi 7 modułów. W każdym module 4 szafki, w tym 2 w każdym pionie. * wymiary modułu +/- 5% 800.00mm x 490.00mm x 1,800.00mm * materiał szafki: płyta HPL (- szafka wykonana z - -wodoodpornej płyty kompaktowej HPL 10mm i 4mm,) * szafka na podstawie * szafka zamykana na klucz * w zestawie ławeczka przy każdym module. * system redukcji mikroorganizmów, * nierdzewne zawiasy niewidoczne z zewnątrz, * płaska podstawa w celu łatwego utrzymania czystości , * w każdej skrytce wieszak na ubrania, * korpus wentylowany, * drzwi wyposażone w silikonowe odbojniki, |  |
|  | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiące  Dostawa i montaż  Możliwość wyboru koloru korpusu i frontów szafek |  |

CZĘŚĆ VII

1. **Pulsoksymetr napalcowy medyczny – 16 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Parametry** | * ekran OLED z możliwością odczytu wyników w 1 kierunku. * funkcja automatycznego wyłączenia, * Regulowana jasność ekranu, * alarm, * wszechstronny rozmiar, * etui. * Wyświetlacz: OLED * Kierunek odczytu: jedna strona * Dokładność: SpO2: 70%100%, ±2% * Puls: 3099bpm,±2bpm; 100250bpm,±2bpm * Indeks Perfuzji: 0.21.0%,±0.2 digits; 1.120.0% ,±20% * Zasilanie: baterie AAAx2 (w zestawie) * Wymiary: 62.0x37.0x32.0mm * Pomiar: Puls, Tlen, Spo2,PI(perfusion index) * Powiadomienia: Status zużycia baterii,słaby lub niestabilny odczyt * Zakres stosowania: Dorośli, Młodzież, Dziecko |  |
|  | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja mi. 24 miesiące  Wyrób medyczny |  |

CZĘŚĆ VIII

1. **Monitor pracy serca nadgarstkowy – 16 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Parametry** | * Wymiary +/- 5% 46 x 46 x 12,5 mm * Smartwatch * Pomiar nadgarstkowy * Całodobowy pomiar tętna dostarcza precyzyjnych danych dotyczących aktywności i liczby spalonych kalorii oraz rejestracja najniższego i najwyższego tętno w ciągu dnia. * GPS * Wbudowany kompas i wysokościomierz barometryczny. * Wskazuje stopień regeneracji podczas snu po codziennych obowiązkach i treningach. * Powiadomienia z telefonu - bądź na bieżąco dzięki powiadomieniom z telefonu: wiadomościach, e-mailach, wydarzeniach z kalendarza i innych. * Stoper, minutnik. * Alarm, data i dzień tygodnia. * Możliwość eksportu danych do zewnętrznych aplikacji i serwisów. * Łączność Bluetooth Smart * spersonalizowany przewodnik treningowy, który przygotowuje plany treningu na każdy dzień. * Do wyboru są treningi: kardio, siłowy oraz uzupełniający. * Funkcja krokomierza * Powiadomienia o braku aktywności. * Timer interwałów z możliwością ustawienia dwóch timerów dla danego treningu interwałowego. * Szacunkowa ocena wydolności tlenowej (VO2max) w bieganiu, * Wykrywanie tętna, stylu pływackiego, dystansu, tempa, ruchu, czasu odpoczynku. Dystans i ruchy monitorowane podczas pływania w naturalnych akwenach. * Wyświetlacz wielokolorowy, szkiełko z laminowanego szkła akrylowego z utwardzoną powierzchnią, rozmiar minimum 1,2”, rozdzielczość minimum 240 x 240. * Obsługa w języku polskim (inne języki dodatkowo) |  |
|  | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiące  Wyrób medyczny  Wodoszczelny (minimum 30 m)  W zestawie wymienne paski:   * S: obwód nadgarstka minimum 130-175 mm * M/L: obwód nadgarstka minimum140-210 mm |  |

CZĘŚĆ IX

1. **Bieżnia elektryczna – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Parametry** | * moc silnika Min. 3,5 KM (moc stała) * Min. 6 KM (szczytowa) * wymiary pasa bieżni Minimum 140 x 53 cm * regulacja kąta nachylenia elektroniczna * kąt nachylenia 0-22 -/+ 5% * prędkość w zakresie 1 do minimum- 22 km/h * nadaje się również do chodzenia tak * całkowita ilość programów Min. 103 * predefiniowane programy Min. 99 * programy użytkownika Min. 2 * program HRC * program manualny * czujnik tętna * uchwyt na butelkę * uchwyt na tablet * kółka transportowe * system wyrównywania nierówności * zawieszenie Niski poziom hałasu i amortyzacja wstrząsów * hamulec bezpieczeństwa * odbiornik pasa piersiowego * pas piersiowy * składana konstrukcja * Minimalne całkowite wymiary D190 cm x S86 cm x W146 cm * minimalna nośność 150 kg * waga 97 kg (+/- 5 %) * źródło zasilania 220V, 230V |  |
|  | **Ogólne parametry** | * Sprzęt o niskim poziomie hałasu i solidnej konstrukcji * Powierzchnia amortyzująca wstrząsy * Możliwość złożenia - oszczędność przestrzeni * czytelny wyświetlacz * Uchwyt na tablet, smartphone lub książkę * Zintegrowane głośniki i wentylator * Możliwość bezprzewodowego podłączenia odtwarzacza muzyki lub telefonu komórkowego poprzez technologię Bluetooth * Komputer wyświetla min.: dystans, czas, prędkość, tętno, spalone kalorie, udar |  |
|  | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiące |  |

CZĘŚĆ X

1. **UMYWALKA DWUSTANOWISKOWA – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Parametry** | * Umywalka wisząca, w postaci koryta - jednokomorowa, ze stali nierdzewnej, z panelem ściennym * Wymiary: dł. 150-160 cm, szer. 40-50 cm, gł. koryta 25-30 cm * Umywalka wyposażona w baterie – 2 szt. - uruchamiane na fotokomórkę, z mieszaczem wody * Ilość odpływów: 2, w zestawie syfony do podłączenia * Dozownik łokciowy mydła w płynie – 2 szt., ze stali nierdzewnej – srebrny, matowy, wizjer kontroli poziomu płynu, pojemność 1000 ml, montaż naścienny * Pojemnik ręczników papierowych – 1 szt., ze stali nierdzewnej – srebrny, matowy, okienko do kontroli ilości ręczników, montaż naścienny. |  |

1. **UMYWALKA TRZYSTANOWISKOWA – 1 szt.**

**Nazwa producenta i oferowany model: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
|  | **Parametry** | * Umywalka wisząca, w postaci koryta - jednokomorowa, ze stali nierdzewnej, z panelem ściennym * Wymiary: dł. 220-230 cm, szer. 40-50 cm, gł. koryta 25-30 cm * Umywalka wyposażona w baterie – 3 szt. - uruchamiane na fotokomórkę, z mieszaczem wody * Ilość odpływów: 3, w zestawie syfony do podłączenia * Pojemnik ręczników papierowych – 1 szt., ze stali nierdzewnej – srebrny, matowy, okienko do kontroli ilości ręczników, montaż naścienny. |  |

**UWAGA:**

**Zgodnie z art. 223 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2021 poz.1129)  w toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców przedmiotowych środków dowodowych tj.: ulotek katalogowych oferowanego sprzętu, kart katalogowych producenta oferowanego sprzętu potwierdzające jego parametry oraz certyfikaty dla poszczególnych pozycji towarów.**