Opis przedmiotu zamówienia Pakiet nr:

**Pakiet nr: – Aparat do terapii ultradźwiękami *-* CPV 33100000-1**

 *(nazwa) (nazwa kodu CPV)*

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji**  | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Aparat do terapii ultradźwiękami** | **1 szt.** |  |  |
|  | 1 kanał zabiegowy | 1 szt. | Tak |   |
|  | Tryb manualny | Tak |   |
|  | Baza wbudowanych programów zabiegowych | Tak |  |
|  | Baza programów ulubionych | Tak |  |
|  | Możliwość podłączenia dwóch głowic jednocześnie | 1 szt. | Tak |  |
|  | Wyświetlacz min. 5” z panelem dotykowym | Tak |  |
|  | Częstotliwość pracy: 1MHz, 3MHz | Tak |  |
|  | Zegar zabiegowy | Tak |  |
|  | Możliwość przeprowadzenia terapii, wykorzystujących pulsacyjne fale ultradźwiękowe o niskiej częstotliwości  | Tak |  |
|  | **Głowica bezobsługowa** | **1 szt.** |  |  |
|  | Powierzchnia efektywnego promieniowania: 3 cm2 (+/-5%) | 1 szt. | Tak |  |
|  | Możliwość zamocowania na ciele pacjenta za pomocą pasów rzepowych | Tak |  |
|  | Przeznaczenie: terapia ultradźwiękowa, fonofereza, LIPUS, terapia kombinowana | Tak |  |
|  | Tryb pracy jednoprzetwornikowy | Tak |  |
|  | Tryb pracy dwuprzetwornikowy | Tak |  |
|  | Tryb pracy jednosekcyjny (A/B) lub dwusekcyjny (A+B) | Tak |  |
|  | Powierzchnia czoła w trybie jednosekcyjnym 17,3 cm2 (+/-5%) | Tak |  |
|  | Powierzchnia czoła w trybie dwusekcyjnym 34,5 cm2 (+/-5%) | Tak |  |
|  | Czujnik temperatury | Tak |  |
|  | **Głowica do ultradźwięków** | **1 szt.** |  |  |
|  | Powierzchnia czoła 5 cm2 (+/-5%) | 1 szt. | Tak |  |
|  | Częstotliwość fal: 1 lub 3 MHz | Tak |  |
|  | Przeznaczenie: sonoterapia, fonofereza, LIPUS, terapia skojarzona | Tak |  |
|  | Wodoszczelność | Tak |  |
|  | Emisja ciągła lub impulsowa | Tak |  |
|  | Kalibracja czułości głowicy | Tak |  |
|  | Kontrola przylegania czoła głowicy | Tak |  |