**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 m3laminat wewnętrzna obudowa, drewno impregnowane zewnętrzna obudowa |  |
| **3.** | **Elementy dodatkowe** | Schodki, odpływ z korkiem automatycznym i przelewem, drewno impregnowane, bateria wannowa |  |
| **4.** | **Inne wymagania** | Certyfikat CEGwarancja 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 cmgrubość szczebelka: 4 cm, odległość pomiędzy szczeblami**:** 36 cmregulacja odległości między szczebelkami |  |
| **3.** | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 12 miesiącePokrowiec 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. m
 |  |
| **3.** | **Dodatkowe wymagania** | Pompka w zestawieGwarancja min. 24 miesiąceMożliwość 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 miesiąceMożliwość 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 siłyLiczba 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, WodoodpornyJedna gładka, druga strona z wypustkami |  |
| **2.** | **Wymiary i kształt** | Kształt okrągłyŚrednica minimum 33 cm |  |
| **3.** | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiąceMożliwość wyboru koloruW 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 mAParametry 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 3VBluetoothZakres pomiaru temperatury minimum 30-45 oCTemperatura używania urządzenia minimum 0-60 oCJednostka pomiaru oC/oFZakres komunikacji przez Bluetooth do 10 mDokładność 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 miesiąceDostawa, 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 lDługość 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 lDługość 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, fizjoterapiiWymiary zagłówka: Min. 55x42 cmKąt odchylenia zagłówka: W zakresie od -72° do +40°Wymiary części środkowej leżyska: Min. 55x52 cmWymiary części tylnej leżyska: Min. 55/52x101 cmSzerokość stołu: Max. 55 cmDługość stołu: Min. 198 cmWysokość regulowana stołu: W zakresie 50-96 cmMaksymalne obciążenie: Min. 200 kgWaga: Do 90 kgZasilanie: 230V ~50/60Hz; 150 W; 0,7 AGęstość pianki: Min. T30 (30 kg/m3)Grubość pianki: Min. 4 cmRodzaj tapicerki: Soft Touch |  |
|  | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiąceWyrób medycznyMożliwość wyboru koloru tapicerkiDo 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 dwumodułowyMateriał: stal pomalowana proszkowo na białoPosiada kółka z hamulcamiMożliwość 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 miesiąceWyrób medycznyMożliwość 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 cmTapicerka: VINYL FLEXWysokoelastyczna, odporna na odkształcenia, pianka I gatunku, |  |
|  | **Dodatkowe wymagania** | Gwarancja min. 24 miesiąceWyrób medycznyMożliwość 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 kg8 szt. – żółty, szerokość 15 mm, opór 8-12 kg8 szt. – zielony, szerokość 20 mm, opór 12-17 kg8 szt. – pomarańczowy, szerokość 28 mm, opór 17-26 kgDługość 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 miesiąceDostawa, montaż oraz szkolenie z obsługiKable zasilająceTorba 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 cmPianka 100%, wysokiej odporności na wilgoć i odkształcenia |  |
|  | **Inne wymagania** | Certyfikat CEDostawa 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 klamręPasek do jogi wykonany jest w 100% z bawełny Wymiary: 2,5 m x 38 mm |  |
|  | **Inne wymagania** | Certyfikat CEDostawa 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 miesiąceDostawa i montażMożliwość 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 miesiąceWyrób 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 miesiąceWyrób medycznyWodoszczelny (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.**