**Zaktualizowany załącznik nr 1.1**

**Stół do masażu, regulowany, o zwiększonym udźwigu - 3 szt.**

**Producent:…………………………………..**

**Typ/model:……………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  Opis parametrów  | Wymagania graniczne | Potwierdzenie spełnienia parametru wymaganego w zakresie przedmiotu zamówienia oferowanego przez Wykonawcę (**należy wskazać TAK/NIE) Wypełnia Wykonawca** |
| 1 | Stół stacjonarny do masażu z przystosowaniem dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób niepełnosprawnych, starszych oraz osób otyłych  | TAK |  |
| 2 | Dwuczęściowe, szerokie leże 200x80 cm (+/- 5cm), dodatkowe podłokietniki, otwór na twarz z zaślepką w komplecie | TAK |  |
| 3 | Regulacja wysokości elektryczna, sterowanie z ramy przy podstawie, zakres wysokości od minimum 50 cm do 100cm (+/- 5cm) | TAK |  |
| 4 | Rama wykonana ze stali, malowana proszkowo, kolor ramy biały, leże i wezgłowie wykonane z płyty wiórowej obitej pianką poliuretanową (min. 4 cm grubości) i obszyte materiałem skóropodobnym zmywalnym, kolor obicia standardowy. Wyposażona w regulację kąta pochylenia wezgłowia na sprężynie gazowej(od -45 do +45 stopni lub więcej) | TAK |  |
| 5 | Wyposażenie: - Relingi, - Klin (szer x dł x wys) 30x30x10 cm- 2 szt. (tolerancja rozmiarów do +3 cm) - Półwałek (dł x szer x wys) 60 x15x10cm–2 szt - (tolerancja rozmiarów do +3 cm)  | TAK |  |
| 6 | Zwiększony udźwig min. 180kg, | TAK |  |
| 7 | Wyposażony w kółka transportowe | TAK |  |
| 8 | Wyrób medyczny | TAK |  |

UWAGA:

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

2. Parametry, których wartość liczbowa określona jest w rubryce „parametry wymagane” jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

3. W celu sprawdzenia wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta.

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, nie powystawowe, kompletne, będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności diagnostycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Podpis elektroniczny)*

**Zaktualizowany załącznik nr 1.2**

**Stół rehabilitacyjny, regulowany, o zwiększonym udźwigu - 4 szt.**

**Producent:…………………………………..**

**Typ/model:……………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  Opis parametrów  | Wymagania graniczne | Potwierdzenie spełnienia parametru wymaganego w zakresie przedmiotu zamówienia oferowanego przez Wykonawcę (**należy wskazać TAK/NIE) Wypełnia Wykonawca** |
| 1 | Stół stacjonarny rehabilitacyjny o zwiększonym udźwigu (min. 180kg)  | TAK |  |
| 2 | Trzyczęściowe, szerokie leże 200x80 cm (+/-5cm) leże zwężające się ku części przeznaczonej pod stopy do 50 cm, dodatkowe podłokietniki, otwór na twarz z zaślepką w komplecie | TAK |  |
| 3 | Regulacja wysokości elektryczna, sterowanie z ramy przy podstawie, zakres wysokości od minimum 50 cm do 100cm (+/- 5cm) | TAK |  |
| 4 | Rama wykonana ze stali, malowana proszkowo, kolor ramy biały, leże i wezgłowie wykonane z płyty wiórowej obitej pianką poliuretanową (min. 4 cm grubości) i obszyte materiałem skóropodobnym zmywalnym. Wyposażona w regulację kąta pochylenia wezgłowia na sprężynie gazowej (od -45 do +45 stopni lub więcej);Wyposażona w regulację kata pochylenia podnóżka na sprężynie gazowej (od =0 do 75 stopni lub więcej);Część środkowa pod tułów statyczna | TAK |  |
| 5 | Wyposażenie:- Relingi, - Otwory na banany: krokowy i pachowy; - Klin (szer x dł x wys) 30x30x10 cm- 2 szt. (tolerancja rozmiarów do +3 cm) - Półwałek (dł x szer x wys) 60 x15x10cm–2 szt (tolerancja rozmiarów do +3 cm) - Banan – 2 szt, - Pas stabilizacyjny/pas do trakcji typu Kaltenborna z ze sprzączką (tkanina o strukturze pasów bezpieczeństwa, klamra metalowa samozaciskowa) – 1 szt. | TAK |  |
| 6 | Wyposażony w kółka transportowe | TAK |  |
| 7 | Kolor tapicerki do ustalenia z Zamawiającym na etapie realizacji zamówienia | TAK |  |
| 8 | Wyrób medyczny | TAK |  |

UWAGA:

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

2. Parametry, których wartość liczbowa określona jest w rubryce „parametry wymagane” jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

3. W celu sprawdzenia wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta.

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, nie powystawowe, kompletne, będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności diagnostycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Podpis elektroniczny)*

**Zaktualizowany załącznik nr 1.16.**

**Spirometr - 3 szt.**

**Producent:……………………………..**

**Typ/model:……………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  Opis parametrów  | Wymagania graniczne | Potwierdzenie spełnienia parametru wymaganego w zakresie przedmiotu zamówienia oferowanego przez Wykonawcę (**należy wskazać TAK/NIE) Wypełnia Wykonawca** |
|  | Kompaktowy, przenośny spirometr, umożliwiający wykonywanie badań diagnostycznych układu oddechowego | TAK |  |
|  | Wyświetlacz ekran dotykowy | TAK |  |
|  | Wymiary 120 x 89 mm +/-5% | TAK |  |
|  | Rozdzielczość ekranu 640 x 480 RGB (kolor) | TAK |  |
|  | Klawiatura kombinowana – funkcyjna + ekranowe przyciski dotykowe | TAK |  |
|  | Sygnalizacja rozładowania baterii  | TAK |  |
|  | Wymiary 330 x 270 x 74 mm +/-10% | TAK |  |
|  | Waga urządzenia 3,0 kg +/-10% | TAK |  |
|  | Połączenie z PC - USB | TAK |  |
|  | Szerokość papieru 110 mm lub więcej | TAK |  |
|  | Typ papieru rolka termiczna | TAK |  |
|  | Rozdzielczość drukarki 200 dpi w osi Y, 500 dpi w osi X | TAK |  |
|  | Typ druku termiczny | TAK |  |
|  | Drukarka zewnętrzną opcjonalna | TAK |  |
|  | Korekcja BTPS automatyczna | TAK |  |
|  | Wdech/ wydech  | TAK |  |
|  | Profil Forced (FVC) | TAK |  |
|  | FVC, FEV1, FEV6, PEF, FEV1/FVC, FEV6/FVC, FIVC, FIV1, PIF, MEF75, MEF50, MEF25, wiek płuc | TAK |  |
|  | Test bronchoprowokacyjny PRE/POST: brak | TAK |  |
|  | Wartości przewidywane (27) - ECCS 1983, ECCS/ERS 1993, Zapletal 1977, Roca Barcelona 1986, NHANES III 1999, Knudson 1983, Knudson 1976, ITS 1984, Crapo 1981, Lam 1982, Perreira 1996, Gore 1995, GLI 2012, Hou Shu 1990, JiaJu-cai 1990, Sun Bin 1990, Liu Shi-Wan 1990, Liu Guo-Hua 1990, Zhu Xi1990, Wu 1961, Ip 2006, Polgar 1979, Wang Yang 2013, Perez Padilla2003, Platino 2006, PDPI 2004, Thai 2000 | TAK |  |
|  | Zapamiętywane rekordy 1000 (+/-10%) | TAK |  |
|  | Profile zdefiniowane przez użytkownika nieograniczona | TAK |  |
|  | Automatyczna interpretacja ATS, BTS, Enright, ATS + GOLD | TAK |  |
|  | Zachęty dla dzieci | TAK |  |
|  | Temperatura otoczenia 0°C do +50°C (+/-10°C) | TAK |  |
|  | Wilgotność względna 25 % do 95 % | TAK |  |
|  | Ciśnienie barometryczne 700 hPa do 1100 hPa | TAK |  |
|  | Temperatura -10 °C do +55 °C | TAK |  |
|  | Wilgotność względna 25 % do 85 % | TAK |  |
|  | Ciśnienie barometryczne 650 hPa do 1100 hPa | TAK |  |
|  | Zakres przepływu (l/s) 0 do 16 l/s +/-5% (wdech/wydech) | TAK |  |
|  | Dokładność (50 ml/s do 16 l/s) ±5 % lub 50 ml/s (liczy się większa wartość) | TAK |  |
|  | Zakres objętości (l) 0 do 8 l | TAK |  |
|  | Dokładność (0.025 do 8l) ±3 % lub50 ml (liczy się większa wartość) | TAK |  |
|  | Opór przepływu < 79 Pa/l/s | TAK |  |
|  | Rozdzielczość przetwornika 15 bitów | TAK |  |
|  | Częstotliwość 1000 Hz | TAK |  |
|  | Korekcja BTPS | TAK |  |
|  | Czujnik temperatury +10 °C do +40 °C | TAK |  |
|  | Dokładność ±3 % (dla 25 °C) | TAK |  |
|  | Czujnik ciśnienia barometrycznego 700 hPa do 1200 hPa | TAK |  |
|  | Dokładność ±2 % w wymienionym zakresie | TAK |  |
|  | Czujnik wilgotności względnej 0 do 100 % RH | TAK |  |
|  | Dokładność ±4 % (dla 25 °C i 30 do 80 % RH) | TAK |  |
|  | Napięcie sieciowe AC ~ 200 V to 240 V  | TAK |  |
|  | Częstotliwość 50 Hz do 60 Hz | TAK |  |
|  | Klasa ochronności II z uziemieniem funkcjonalnym | TAK |  |
|  | Zgodnie z EC 60601-1 BF | TAK |  |
|  | Klasa zgodnie z MDD 93/42/EEC IIa | TAK |  |
|  | Kod IP IP20 | TAK |  |
|  | Standard spirometryczny ATS/ERS 2019 | TAK |  |
|  | Pojemność akumulatora do 30 wydruków | TAK |  |
|  | monitorowanie bez wydruków: do 90 minut | TAK |  |
|  | Czas ładowania całkowity, od pełnego rozładowania: ~ 2–6 godzin | TAK |  |
|  | Dedykowane oprogramowanie do PC umożliwiające obróbkę danych | TAK |  |
|  | Wyrób medyczny | tak |  |

UWAGA:

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

2. Parametry, których wartość liczbowa określona jest w rubryce „parametry wymagane” jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

3. W celu sprawdzenia wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta.

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, nie powystawowe, kompletne, będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności diagnostycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Podpis elektroniczny)*