### Załącznik nr 3 do SWZ

### Pakiet 1 System do terapii stóp i dłoni- 1 szt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | | **Wymagania** | **Potwierdzenie lub opis Wykonawcy** |
| **System do terapii stóp i dłoni** | | | | |
| **1.** | | **Typ/Model** | **TAK/Podać** |  |
| **2.** | | **Producent** | **TAK/Podać** |  |
| **3.** | | **Kraj pochodzenia** | **TAK/Podać** |  |
| **4.** | | **Rok produkcji 2024** | **TAK** |  |
| **5.** | | **Pobór mocy** | **TAK/Podać** |  |
| 6. | | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK |  |
| 7. | | System do fototerapii miejscowej ukierunkowany na leczenie rąk i stóp w tym samym czasie promieniami UV | TAK/Podać |  |
| 8. | | Minimum 4 moduły UVB 311 nn ( minimum 2 na dłonie i minimum 2 na stopy ), łącznie minimum 36 lamp | TAK/Podać |  |
| 9. | | Niezależne programowanie limitów dawek dla modułów górnych i dolnych | TAK/Podać |  |
| 10. | | Automatyczne wyłączenie po zakończeniu ekspozycji | TAK/Podać |  |
| 11. | | Sterowanie ekranem dotykowym lub elektronicznym kontrolerem | TAK/Podać |  |
| 12. | | Regulacja dawki w jednostkach J/cm² | TAK/Podać |  |
| 13. | | System czujników UV do monitorowania natężenia promieniowania | TAK/Podać |  |
| 14. | | Akrylowe panele ochronne | TAK/Podać |  |
| 15 | | Solidna, metalowa obudowa z powłoką z tworzywa sztucznego | TAK/Podać |  |
| 16. | | Urządzenie mobilne wyposażone w blokadę min. 2 kół | TAK/Podać |  |
| 17. | | Okulary ochronne UV dla pacjenta min. 2 pary | TAK/Podać |  |