|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PARAMETR/WARUNEK** | **WARTOŚC WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ** | **UWAGI** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | Aparat do ultradźwięków z głowicami 1 i 4 cm- 1 kpl. | | | |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane do prezentacji, rok produkcji min. 2020, wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd. | TAK, podać |  |  |
|  | Uniwersalny przenośny aparat do terapii ultradźwiękami 1/3 MHz | TAK, podać |  |  |
|  | Tryb pracy stały lub pulsacyjny | TAK, podać |  |  |
|  | Aparat z dwiema wymiennymi głowicami dwuczęstotliwościowymi 1/3 MHz: | TAK, podać |  |  |
|  | W zestawie 2 głowice 1 cm2 i 4 cm2 | TAK, podać |  |  |
|  | Głowice wodoodporne | TAK, podać |  |  |
|  | Wbudowany czasomierz z sygnałem akustycznym, kontrolowany mikroprocesorowo, automatycznie przerywający emisję ultradźwięków po upływie wyznaczonego czasu | TAK, podać |  |  |
|  | 2 oddzielnie regulatory natężenia | TAK, podać |  |  |
|  | Post USB do aktualizacji protokołów | TAK, podać |  |  |
|  | Duży kolorowy ekran dotykowy TFT min. 10,4’ | TAK, podać |  |  |
|  | Kontrola kontaktu z ciałem pacjenta, brak kontaktu sygnalizowany akustycznie i wizualnie, automatyczna przerwa emisji ultradźwięków | TAK, podać |  |  |
|  | Wbudowany Medyczny e-book | TAK, podać |  |  |
|  | System GTS 2 | TAK, podać |  |  |
|  | Automatyczna przerwa emisji ultradźwięków | TAK, podać |  |  |
|  | Wbudowane programy terapeutyczne min. 800 w tym programy diagnostyczne: krzywa I-t, reobaza, chronaksja | TAK, podać |  |  |
|  | Min. 500 wolnych miejsc na programy własne | TAK, podać |  |  |
|  | Wybór programu poprzez ustawianie celu lub wskazania | TAK, podać |  |  |
|  | Moc fali ciągłej | Min. 3 W/cm2 |  |  |
|  | Moc fali impulsowej | Min. 3 W/cm2 |  |  |
|  | Wypełnienie (impuls / czas spoczynku): | Zakres: 1/9 ms, 2/8 ms, 3/7 ms, 4/6 ms, 5/5 ms |  |  |
|  | Wymiary | Maks. 260 x 360 x 285 mm |  |  |
|  | Waga | Maks. 8 kg |  |  |
|  | Okres gwarancji | Minimum 24 miesiące |  |  |

**c.d. Pakiet 3- Załącznik nr 1 do SWZ: specyfikacja asortymentowo - cenowa**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa oraz parametry | Ilość kpl. | **Nazwa****własna****Producent****Numer****katalogowy** | Cena jednostkowa netto | Stawka vat | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1. | Aparat do ultradźwieków z głowicami 1 i 4 cm | 1 kpl. |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM: | x | **x** | x | x |  |  |

Wartość netto ………………. PLN Wartość brutto …………. PLN