**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I PARAMETRY TECHNICZNE**

**Aparat do elektroterapii – 1 szt.**

Wykonawca: ……………………………………………………………….

Nazwa i typ: …………………..……………………………………………

Producent/Kraj: …………………………………………………………

Rok produkcji: ………………….…………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany**  Oferent umieszcza opis parametru w oferowanym urządzeniu/infrastrukturze (wg kolumny „Parametr”) |
|  | **Parametry techniczne** |  |  |
|  | Minimum trzy całkowicie niezależne kanały zabiegowe | Tak |  |
|  | Automatyczny test promieniowania laserowego | Tak |  |
|  | Tryb pracy: programowy/manualny | Tak |  |
|  | Baza wbudowanych programów i sekwencji zabiegowych | Tak |  |
|  | Statystyki przeprowadzonych zabiegów | Tak |  |
|  | Encyklopedia z opisem metodyki zabiegu | Tak |  |
|  | Możliwość edycji nazw programów i sekwencji użytkownika | Tak |  |
|  | Jednostki chorobowe wybierane po nazwie lub dziedzinie | Tak |  |
|  | Min. 7’’ kolorowy wyświetlacz LCD z panelem dotykowym | Tak |  |
|  | Generowane prądy:  - prąd interferencyjny (dynamiczny, statyczny, jednokanałowy AMF) - prądy TENS (symetryczny, asymetryczny, falujący, TENS burst, TENS do terapii porażeń spastycznych) - prądy Kotza / rosyjska stymulacja - tonoliza - prądy diadynamiczne (MF,DF,CP,CP-ISO,LP) - prądy impulsowe (prostokątny, trójkątny, wg.Leduca, neofaradyczny, wg Traberta),  - prąd unipolarny falujący - prąd galwaniczny - mikroprądy | Tak |  |
|  | Natężenie max. Pr.interferencyjne, Kotza - 100mA | Tak |  |
|  | Natężenie max. Pr. TENS - 140mA | Tak |  |
|  | Natężenie max. Pr.diadynamiczne, impulsowe - 60mA | Tak |  |
|  | Natężenie max. Pr. Galwaniczny - 40mA | Tak |  |
|  | Ultradźwięki: - częstotliwość pracy: min.1 i min. 3MHz - częstotliwość w trybie pulsacyjnym: min. 15 Hz, 40 Hz, 100 Hz - wypełnienie w trybie pulsacyjnym: min. w zakresie 5 - 75%, krok 5% | Tak, podać |  |
|  | Magnetoterapia: - maksymalna indukcja pola magnetycznego: 10 mT - częstotliwość pracy: 2 – 120 Hz - parametry trybu przerywanego: impuls 1 s/ przerwa 0,5 – 8 s | Tak |  |
|  | Tryb przerywany dla prądów unipolarnych | Tak |  |
|  | Elektrodiagnostyka z graficzną prezentacją krzywej I/t | Tak |  |
|  | Automatyczne wyliczanie reobazy, chronaksji, współczynnika akomodacji | Tak |  |
|  | Min. 150 wbudowanych programów zabiegowych | Tak |  |
|  | Min. 150 programów do ustawienia dla użytkowników | Tak |  |
|  | Programy ulubione | Tak |  |
|  | Min. 36 wbudowanych sekwencji zabiegowych | Tak |  |
|  | Min. 10 sekwencji do ustawienia dla użytkowników | Tak |  |
|  | Możliwość przeprowadzenie testu elektrod | Tak |  |
|  | Wymiary 40x30x15-20 cm (+/- 5%) | Tak |  |
|  | Zasilanie 230V/40W wraz z zasilaniem akumulatorowym | Tak |  |
|  | **Wyposażenie** |  |  |
|  | Dedykowany stolik pod aparaturę wyposażony w min.:  - 1 szt. półka z szufladą - 1 szt. uchwyt na ręcznik papierowy - 1 szt. uchwyt na żel | Tak |  |
|  | Elektrody do elektroterapii min. 6x6 cm- 4szt; | Tak |  |
|  | Elektrody do elektroterapii min. 7,5x9 cm -2szt; | Tak |  |
|  | Aplikator skanujący do laseroterapii | Tak |  |
|  | Pokrowce chroniącedo elektrod min. 6x6 cm – 8 szt., min. 7,5x9 cm – 4 szt.; | Tak |  |
|  | Pasy rzepowe min. 40x10 cm- 2 szt., min. 100x10 cm – 2 szt. | Tak |  |
|  | Laserowy aplikator prysznicowy | Tak |  |
|  | Statyw zaciskowy do aplikatora prysznicowego | Tak |  |
|  | 2 szt. głowica do terapii ultradźwiękowej 4 cm2/1, 3,5 MHz | Tak |  |
|  | Sonda do laseroterapii o mocy min. 400 mW i długości fali min. 808 nm | Tak |  |
|  | Dwa dedykowane współpracujące ze sobą i sterownikiem aplikatory płaskie pola magnetycznego | Tak |  |
|  | Okulary ochronne – min. 2 szt. | Tak |  |
|  | Elektrody punktowe: adapter (do kabla pacjenta 4 mm), elektrody punktowe o średnicy min. 6 mm, 10 mm, 15 mm, 20 mm oraz etui. | Tak |  |
|  | **Inne wymagania** |  |  |
|  | Gwarancja min. 36 miesięcy | Tak, podać |  |
|  | Szkolenie z zakresu obsługi i eksploatacji, min. 8h dla 3 osób | Tak |  |

|  |
| --- |
| ……………………………………………… |
| *Podpis Oferenta* |