Załącznik nr 1 do siwz (wypełnić i załączyć do oferty) Nr sprawy PCZ-NZP-382/22/20

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

Zad. nr 4 – aparat do elektroterapii - 2 szt. (nowe) wyrób medyczny kl. I

Nazwa producenta: .......................................................

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

Kraj pochodzenia: .......................................................

Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 rok: ......................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany-podać lub potwierdzić** |
| 1 | dwukanałowy aparat do elektroterapii do prądów diadynamicznych, interferencyjnych oraz impulsowych średniej częstotliwości.  Aparat do elektroterapii umożliwiający wykonywanie następujących zabiegów:   * prądami interferencyjnymi: statycznym (klasycznym), dynamicznym (izoplanarnym), 2-przewodowym (premodulowanym) oraz przerywanym * prądami diadynamicznymi wg Bernarda typu DF, MF, RS, MM, CP, LP, CPiso, LPiso (z ustawianiem sekwencji) * stymulacji porażeń (prądy średniej częstotliwości, modulowane w kształcie trójkąta, prostokąta, trapezu i sinusoidy – każdy unipolarny i bipolarny) * stymulacji porażeń spastycznych (tonoliza) w systemie dwukanałowym * stymulacji TENS, również tzw. modulacja drażniąca * stymulacji TENS BURST (wybuchowy) * stymulacji HV (wysokonapięciowa) * stymulacji wg Kotz’a (rosyjska stymulacja) * prądem Träberta (UR) (2-5) * prądem faradycznym i neofaradycznym * elektrogimnastyki z szeroką regulacją * jonoforezy * galwanizacji | TAK |  |
| 2 | funkcjonalne złącza typu Lemo | TAK |  |
| 3 | gotowe parametry zabiegów dla typowych schorzeń | min.90 |  |
| 4 | indywidualna regulacja parametrów zabiegu | TAK |  |
| 5 | własne ustawienia parametrów zabiegu wybranych przez obsługę | min 40 |  |
| 6 | ustawianie sekwencji prądów diadynamicznych | TAK |  |
| 7 | funkcja elektrogimnastyki z szeroką możliwością regulacji | TAK |  |
| 8 | dwa obwody zabiegowe (niezależna regulacja amplitudy) | TAK |  |
| 9 | przyjazna dla obsługi funkcja półautomatycznej elektrodiagnostyki (wyznaczanie krzywej i/t, automatyczne wyliczanie wartości współczynników), wyniki ostatniego badania pozostają w pamięci aparatu | TAK |  |
| 10 | dużych rozmiarów ekran ciekłokrystaliczny – ułatwiający odczyt parametrów | TAK |  |
| 11 | wykrywanie przerwy w obwodzie zabiegowym | TAK |  |
| 12 | liczniki czasu i liczby zabiegów | TAK |  |
| 13 | **Dane techniczne:**  Zasilanie:  Waga: MAX  Prądy DIADYNAMICZNE  prąd średni dla DF:  prąd średni dla MF:  **PRĄDY:**  Prądy INTERFERENCYJNE:  Natężenie prądu RMS:  Częstotliwość interferencyjna:  Prądy STYMULACYJNE:  Amplituda impulsu (tonoliza):  Szerokość impulsu:  Czas przerwy:  Czas opóźnienia (tonoliza):  ELEKTROGIMNASTYKA  Czas impulsu:  Czas przerwy (elektrogimnastyka):  Obwiednia:  Prądy TENS, HV  Amplituda prądu:  Częstotliwość:  Czas impulsu (prądy TENS, HV):  Prądy KOTZ’a  Amplituda prądu (prądy KOTZ'A):  Prądy TRÄBERTA  Amplituda prądu (prądy TRÄBERTA):  Prądy GALWANICZNE  Natężenie prądu: | 230 V / 50 Hz / 70 VA  4 kg  TAK  0-30 Ma  0-15 Ma  TAK  0-60 Ma  1-200 Hz  TAK  0-100 mA  5-990 ms  100-4000 ms  5-150 ms  TAK  0,5 – 8s  1 – 16s  0 – 100%  0-100 mA  1-200 Hz  50-250 µs  TAK  0-100 Ma  TAK  0-100 Ma  TAK  0-50 mA |  |
| 14 | W ZESTAWIE:   * Elektroda silikonowo-węglowa E-S 50 * Podkład wiskozowy P-50 * Elektroda aluminiowa E-A 75 * Podkład wiskozowy P-75 * Przewód do podłączenia elektrod K-2L * Przewód do elektrod specjalnych K-J - * Opaska O-R1 rozmiar (50x500mm) - * Opaska O-R2 rozmiar (50x800mm) - * Taśma aluminiowa TA-0,5 * Bezpiecznik T-0.315A | - 4szt.,  - 4szt.,  - 4szt.,  - 4szt.,  - 2szt.,  - 1szt.,  - 2szt.,  - 2szt.,  - 1szt.,  - 1szt., |  |
| 15 | Certyfikat CE, Deklaracja zgodności producenta na oferowane urządzenia. | TAK |  |
| 16 | Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
| 17 | Producent/Wykonawca\*  \* Wykonawca posiadający autoryzację producenta na terenie Polski i zapewniający autoryzowany serwis producenta na terenie Polski. Potwierdzić odpowiednim dokumentem przed zawarciem umowy. | TAK |  |
| 18 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 19 | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK |  |

Aparat do terapii podciśnieniowej - 2 szt. (nowe) wyrób medyczny kl. I

Nazwa producenta: .......................................................

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

Kraj pochodzenia: .......................................................

Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 rok: ......................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany-podać lub potwierdzić** |
| 20 | dwuobwodowy, czterowyjściowy aparat do terapii podciśnieniowej. | TAK |  |
| 21 | Przeznaczony jest do działania autonomicznego lub częściej w połączeniu z aparatem z funkcją elektroterapii lub terapii skojarzonej. | TAK |  |
| 22 | Urządzenie może pracować w trybie pracy:   * z ciągłym utrzymywaniem podciśnienia * pulsacyjnej – częstość impulsów 6, 12, 20, 40, 60 na minutę * pulsacyjnej ze zmienną pulsacją, pulsacja jest zmieniana od wartości minimalnej do ustawionej * pulsacyjnej z podwyższonym podciśnieniem dolnym * synchronizowanej z prądem – tryb aktywowany jest prądem przepływającym w obwodzie A | TAK |  |
| 23 | W zestawie:   * Przewód sieciowy * Kable do podłączenia elektrostymulatora – 1 szt. * Przewody podciśnieniowe – 2 szt. * Ssawki Ø 60 mm - 4 szt. * Wkładki wiskozowe Ø 60 mm – 8 szt. * Łącznik przewodów podciśnieniowych – 2 szt. * Zapasowe bezpieczniki sieciowe – 2 szt. | TAK |  |
| 24 | Dane techniczne:   * Częstotliwość fali podciśnieniowej: 6 – 60 imp / min. * Pociśnienie: max. 500 mbar * Liczba elektrod: min.4 * Zasilanie: 230 V AC / 50 Hz * Wymiary: max 310 x 270 x 130mm * Waga: max 5 kg * Klasa bezpieczeństwa: II, typ BF | TAK |  |
| 25 | Gwarancja min. 24 miesiące na urządzenie ; 1 rok na mankiet | TAK |  |
| 26 | Certyfikat CE, Deklaracja zgodności producenta urządzenia. | TAK |  |
| 27 | Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
| 28 | Producent/Wykonawca\*  \* Wykonawca posiadający autoryzację producenta na terenie Polski i zapewniający autoryzowany serwis producenta na terenie Polski. Potwierdzić odpowiednim dokumentem przed zawarciem umowy. | TAK |  |

Aparat do ultradźwięków - 1 szt. (nowe) wyrób medyczny kl. I

Nazwa producenta: .......................................................

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

Kraj pochodzenia: .......................................................

Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 rok: ......................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany-podać lub potwierdzić** |
| 30 | urządzenie przeznaczone do przeprowadzania zabiegów z wykorzystaniem terapii ultradźwiękowej i fonoforezy. | TAK |  |
| 31 | urządzenie dwukanałowe (umożliwiające podłączenie dwóch głowic ultradźwiękowych jednocześnie) z jednym zegarem zabiegowym. | TAK |  |
| 32 | W danym momencie może pracować tylko jedna głowica ultradźwiękowa. | TAK |  |
| 33 | Głowica ultradźwiękowa w zależności od typu może pracować z akustyczną częstotliwością roboczą 1 MHz lub 3,5 MHz, w trybie emisji fali ultradźwiękowej ciągłym (cont) lub impulsowym o nastawianej częstotliwości (16, 48 i 100 Hz) i wypełnieniu przebiegu (10, 25, 50 i 75 %). | TAK |  |
| 34 | Aparat wyposażony w obudowę z tworzywa sztucznego typu konsola. | TAK |  |
| 35 | Wszystkie wskaźniki znajdują się na górnej (pochylonej) powierzchni. | TAK |  |
| 36 | Wyłącznik sieciowy, gniazdo bezpiecznikowe i gniazdo sieciowe zlokalizowane są na lewej ściance obudowy. | TAK |  |
| 37 | Gniazda do podłączenia głowic ultradźwiękowych i przewodu do terapii skojarzonej znajdują się na ściance prawej. | TAK |  |
| 38 | Aparat może pracować w jednym z dwóch trybów:   * programowym * manualnym | TAK |  |
| 39 | W trybie programowym można korzystać z wbudowanych procedur:   * programów zabiegowych (52 programy) * programów użytkownika (10 programów) | TAK |  |
| 40 | Aparat może współpracować z dwoma rodzajami głowic ultradźwiękowych:   * GS-4/1 – głowica pracująca z częstotliwością 1 MHz lub 3,5 MHz, o powierzchni efektywnego promieniowania 4 cm2 przeznaczona do współpracy z aparatem Sonaris S. Głowica charakteryzuje się następującymi parametrami: maksymalna gęstość mocy: 2,5W/cm2 , maksymalna moc: 10W. * GS-1/1 – głowica pracująca z częstotliwością 1 MHz lub 3,5 MHz, o powierzchni efektywnego promieniowania 1 cm2 przeznaczona do współpracy z aparatem Sonaris S. Głowica charakteryzuje się następującymi parametrami: maksymalna gęstość mocy: 2,5W/cm2 , maksymalna moc: 2,5W | TAK |  |
| 41 | Aparat nie wymaga przełączania głowic podczas wykonywania zabiegów tzn. do urządzenia mogą być podpięte dwa różne rodzaje głowic (GS-4/1 i GS-1/1) jednocześnie. Wyboru głowicy dokonujemy programowo. | TAK |  |
| 42 | Aparat jest wyposażony w układ monitorujący jakość kontaktu głowicy z ciałem pacjenta w trakcie zabiegu:   * W przypadku, kiedy jakość kontaktu pogarsza się (np. zbyt mało żelu sprzęgającego, bliskość kości), stan ten jest sygnalizowany. * Jeżeli aparat wykryje brak kontaktu i będzie się on utrzymywać przez 5 sekund, zabieg zostanie zatrzymany i na wyświetlaczu pojawi się komunikat o braku kontaktu głowicy z ciałem pacjenta. * Chwilowa utrata kontaktu nie powoduje zatrzymania zabiegu, wstrzymywany jest jednak zegar zabiegowy, aby efektywny czas nadźwiękawiania był zgodny z nastawionym czasem zabiegu. * Jakość kontaktu w trakcie zabiegu jest prezentowana na wyświetlaczu w postaci słupków o różnej wysokości. * Pogarszanie się jakości kontaktu w trakcie zabiegu jest sygnalizowane przez aparat dźwiękowo. * Na wyświetlaczu prezentowane są informacje dotyczące: gęstości mocy (lub mocy - w zależności od ustawień), jakość kontaktu głowicy z ciałem pacjenta oraz czas do zakończenia zabiegu. | TAK |  |
| 43 | Aparat posiada możliwość współpracy z aparatami do elektroterapii Aries M, Aries S, Duoter Plus lub Duoter Lt.  Pozwala to przeprowadzać zabiegi terapii skojarzonej, | TAK |  |
| 44 | Dane techniczne:  Tryb pracy: ciągły, impulsowy  Częstotliwość impulsu: 16, 48, 100 Hz  wypełnienie przebiegu impulsowego: 10 %, 25 %, 50 %, 75 %  Liczba programów: min. 50  Programy użytkownika: min. 9  zakres ustawiania czasu zabiegu: 1-30 minut  krok ustawiania czasu zabiegu: 1 minuta  Warunki pracy:  zakres ciśnienia: 700 – 1060 hPa  wilgotność względna 30 – 75 %  zakres temperatur: +10 – +30°C  Waga: maks. 3 kg  Wymiary: max 310 x 2400 x 120 mm  Klasa ochrony: IP20  Klasa bezpieczeństwa: I, typ BF  Maksymalny pobór mocy: 40 W  Zasilanie: 230 V ±10 %, 50 Hz  Głowica ultradźwiękowa typ GS-4/1  Częstotliwość: 1 MHz lub 3,5 MHz  Maksymalna moc: 10 W, 2,5 W  maksymalna gęstość mocy: 2,5 W/cm2  Powierzchnia promieniowania: 4 cm2, 1 cm2  Głowica ultradźwiękowa typ GS-1/1 | TAK |  |
| 45 | W ZESTAWIE:   * Głowica utltradźwiękowa 4 cm2 / 1 i 3,5 MHz – 1 szt. * Żel do ultradzwięków 500g, - 1 szt. * Komplet przewodów | TAK |  |
| 46 | Gwarancja min. 24 miesiące na urządzenie ; | TAK |  |
| 47 | Certyfikat CE, Deklaracja zgodności producenta na oferowany aparat i głowice. | TAK |  |
| 48 | Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
| 49 | Producent/Wykonawca\*  \* Wykonawca posiadający autoryzację producenta na terenie Polski i zapewniający autoryzowany serwis producenta na terenie Polski. Potwierdzić odpowiednim dokumentem | TAK |  |

Lama terapeutyczna - 1 szt. (nowe) wyrób medyczny kl. I

Nazwa producenta: .......................................................

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

Kraj pochodzenia: .......................................................

Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 rok: ......................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany-podać lub potwierdzić** |
| 50 | Lampa kwarcowa oraz na podczerwień przeznaczona jest do terapii z wykorzystaniem promieniowania UV oraz IR. | TAK |  |
| 51 | Dane techniczne:   * Moc lampy: UV: 500W * IR: 1000W * Temperatura przechowywania: -20 do 45 [st.C] * Temperatura użytkowania: 10 do 40 [st. C] * Zasilanie: 220 V / 50 Hz * Waga: max 25 kg * Wymiary: max 410 x 360 x 230 mm * długość wysuwanego ramienia: 450 mm * Wysokość: max. 2000mm | TAK |  |
| 52 | W zestawie okulary ochronne - 2szt. | TAK |  |
| 53 | Gwarancja min. 24 miesiące na urządzenie ; | TAK |  |
| 54 | Certyfikat CE, Deklaracja zgodności producenta urządzenia. | TAK |  |
| 55 | Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
| 56 | Producent/Wykonawca\*  \* Wykonawca posiadający autoryzację producenta na terenie Polski i zapewniający autoryzowany serwis producenta na terenie Polski. Potwierdzić odpowiednim dokumentem przed zawarciem umowy. | TAK |  |

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

**Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego**

**parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**