|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 3.6** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 6 - Stoły rehabilitacyjne z elektryczną regulacją wraz z osprzętem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Wartość oferowana** |
| I | Producent | Podać |  |
| II | Nazwa i typ urządzenia | Podać |  |
| III | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| IV | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2022 lub nowszy |  |
| V | Zamawiana ilość | 3 kpl. |  |
| VI | Wykaz środków eksploatacyjnych | Podać |  |
|  | **Wymagania ogólne** | **Parametr wymagany** | **Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE** |
| 1 | 2-sekcyjny stół do masażu i rehabilitacji | TAK\* |  |
| 2 | Regulacja zagłówka przy pomocy sprężyny gazowej (od -70° do +40°) | TAK\* |  |
| 3 | Zagłówek z wyprofilowanym otworem na twarz wraz z zaślepką | TAK\* |  |
| 4 | Dwuwarstwowa tapicerka wykonana z atestowanych materiałów. Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych | TAK\* |  |
| 5 | Łącznik z tapicerki maskujący przerwy między sekcjami | TAK |  |
| 6 | Stabilna stalowa rama o konstrukcji krzyżakowej | TAK\* |  |
| 7 | Relingi do zamocowania pasów oraz uchwyt na ręcznik montowany do stołu | TAK |  |
| 8 | System elektrycznej regulacji wysokości za pomocą ramki wokół podstawy stołu (od 50 do 101 cm) | TAK\* |  |
| 9 | Zintegrowany z podstawą stołu system zabezpieczający przed niepożądaną zmianą ustawień stołu | TAK |  |
| 10 | System musi zapewniać bezpieczeństwo nawet po odłączeniu sterowania zdalnego w postaci pilota bądź pedału nożnego | TAK |  |
| 11 | Zintegrowany sterownik elektroniczny z możliwością obsługi do 2 siłowników, umiejscowiony w podstawie stołu | TAK |  |
| 12 | Malowana proszkowo ramka wokół podstawy stołu dostępna z czterech stron | TAK |  |
| 13 | Antypoślizgowe, gumowe stopki z regulacją wysokości do 1 cm umożliwiające wypoziomowanie stołu | TAK |  |
| 14 | Wymiary max. dł. 202 x wys.50-101 x szer.64 cm tolerancja +/-3 cm) | TAK\* |  |
| 15 | Wytrzymałość obciążenie: min. 200 kg | TAK\* |  |
| 16 | System jezdny, składającym się z 4 małych kółek (na każdym rogu stołu 1) i 4 antypoślizgowych, gumowych stopek | TAK\* |  |
| 17 | Możliwość łatwego przestawiania stołu bez podnoszenia go | TAK |  |
| 18 | Zagłówek krótki maksimum 46 cm (tolerancja +/-3 cm ) | TAK |  |
| 19 | Materiał pokrycia gładki, łatwy do mycia i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych | TAK |  |
| 20 | Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP) | TAK |  |
|  | Serwis gwarancyjny na terenie Polski (dotyczy stołów) | TAK, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …Adres: …Tel.: ….e-mail: … |
| 21 | **Lampa bezcieniowa:** | **1 szt** |  |
| 22 | Intensywność światła 105 klx +/-5% | TAK, podać\* |  |
| 23 | Temperatura barwowa między 4000K - 4750K | TAK, podać\* |  |
| 24 | Średnica oświetlanego pola w odległości 50 cm Ec (d10)- 150 mm +/-5% | TAK, podać\* |  |
| 25 | Maksymalne promieniowanie 294 W/m2 | TAK\* |  |
| 26 | Promieniowanie/naświetlenie 3,09 mW/m2lx | TAK\* |  |
| 27 | Kontrola oświetlenia 25 – 100% w kilku krokach | TAK\* |  |
| 28 | Wózek do lampy na kołkach | TAK |  |
| 29 | Min 2 kółka z hamulcem | TAK, podać\* |  |
| 30 | Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP) | TAK |  |
| 31 | Instrukcja obsługi w języku polskim (dotyczy lampy) | TAK |  |
| 32 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski (dotyczy lampy) | TAK, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …Adres: …Tel.: ….e-mail: … |

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej***/**