

Przedmiot zamówienia (Poz. 1): Sonda Prysznicowa

Lp.	Minimalne wymagane parametry urządzenia	Wartość wymagana	Wartość oferowana należy wpisać TAK lub NIE oraz w przypadkach wskazanych w tabeli podać dodatkowo wartość oferowanego parametru lub inne dane wymagane w poszczególnych wierszach niniejszej tabeli
	Producent/ dostawca	Podać	
	Nazwa i typ, model (należy wskazać pełne oznaczenie literowe i numeryczne)	Podać	
1.	Kraj pochodzenia	Podać	
2.	Rok produkcji 2020	TAK	
3.	Sprzęt nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, niewystawowy	TAK	
4.	Sonda laserowa prysznicowa kompatybilna z aparatem BTL 5818 SML łączona IR+R o łącznej mocy 1000 mW - 4 x 50mW/685nm, 4 x 200 mW/830nm, 13 x 16mW/470nm LED niebieskie	TAK	
5.	Dedykowane ramie do sondy prysznicowej i stolika łamane i regulowane w 3 miejscach	TAK	
6.	W zestawie oryginalny stolik producenta z szybkim połączeniem z aparatem oraz zamykanymi 6 półkami , blokada 2 przednich kótek	TAK	
7.	Gwarancja	Tak	Zgodnie ze wskazaniem Wykonawcy w Formularzu ofertowym

8.	Serwis	Podać nr tel. Adres email	
----	--------	--	--

Przedmiot zamówienia (poz. 2): Aparat 2-kanałowy do elektroterapii

Lp.	Minimalne wymagane parametry urządzenia	Wartość wymagana	Wartość oferowana należy wpisać TAK lub NIE oraz w przypadkach wskazanych w tabeli podać dodatkowo wartość oferowanego parametru lub inne dane wymagane w poszczególnych wierszach niniejszej tabeli
	Producent/ dostawca	Podać	
	Nazwa i typ, model (należy wskazać pełne oznaczenie literowe i numeryczne)	Podać	
1.	Kraj pochodzenia	Podać	
2.	Rok produkcji 2020	TAK	
3.	Sprzęt nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, niewystawowy	TAK	
4.	Aparat dwukanałowy - 2 niezależne kanały elektroterapii,	TAK	
5.	Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min. 7 cali ułatwiający sterowanie aparatem	TAK	
6.	Przycisk ulubione – programowanie 8 najczęściej używanych protokołów w każdej terapii	TAK	
7.	Możliwość przypisywania terapii do poszczególnych pacjentów	TAK	
8.	Opis terapii oraz graficzne pokaz ułożenia aplikatorów	TAK	
9.	Protokoły klasyfikowana w dziesięciu grupach anatomicznych – wybór protokołów w zależności od miejsca aplikacji	TAK	
10.	Baza danych pacjentów	TAK	
11.	Pokrętko nawigacyjne	TAK	
12.	Nawigacyjny atlas anatomiczny	TAK	
13.	Możliwość pracy 2 kanałów niezależnie na różnych parametrach prądów	TAK	

14.	<p>Dostępne prądy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Galwaniczny, 2) Diadynamiczne (DF, MF, CP, LP, RS, CP-ISO), 3) Träberta, 4) Faradaya, 5) NPHV 6) Sekwencje, 7) Neofaradyczny, 8) Rosyjska stymulacja – prąd Kotza 9) Impulsy trapezoidalne 10) Impulsy stymulujące 11) Impulsy prostokątne 12) Impulsy trójkątne 13) Impulsy eksponencjalne 14) Impulsy ze wzrostem eksponencjalnym 15) Impulsy łączone 16) Impulsy Przerwane 17) TENS (symetryczny, falujący, asymetryczny, bursty), 18) 2-polowa interferencja 19) 4-polowa interferencja 20) Izoplanarne pole wektorowe 21) Fale o średniej częstotliwości 22) Stymulacja spastyczna – metoda Hufschmidta 23) Stymulacja spastyczna – metoda Jantscha 24) HVT 25) Impulsy IG 26) Modulowany prąd impulsowy 27) Prąd VMS 28) Prąd Kotza 29) EPIR 30) Prąd Leduca 31) Fale H 32) Mikroprądy 33) Stymulacja spastyczna wg Hufschmidta 34) Stymulacja spastyczna wg Jantscha 35) Elektrodiagnostyka 	TAK	
15.	Prosta zmiana polaryzacji elektrod	TAK	
16.	Tryb prądu stałego (cc) i stałego napięcia (cv)	TAK	
17.	Programowalne sekwencje (zestawy) prądów	TAK	
18.	Elektrodiagnostyka: Krzywa I/t reobaza i chronaksja, punkt motoryczny, współczynnik akomodacji.	TAK	
19.	Test jakości elektrod	TAK	
20.	Współpraca z aparatem podciśnieniowym VAC	TAK	

21.	Sygnaly dźwiękowe	TAK	
22.	Kontrola kontaktu elektrod ze skórą	TAK	
23.	Regulacja kontrastu ekranu	TAK	
24.	Możliwość zmiany kolorów ekranu	TAK	
25.	Podgląd (interpretacja graficzna) płynącego prądu	TAK	
26.	Płynna modyfikacja parametrów prądów	TAK	
27.	Sekwencje zapisywane przez użytkownika (minimum 150)	TAK	
28.	Historia ostatnich 20 zabiegów	TAK	
29.	Bank programów terapeutycznych zapisanych w pamięci aparatu (gotowe diagnozy)	TAK	
30.	Możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów terapeutycznych (minimum 500)	TAK	
31.	Możliwość definiowania własnego hasła bezpieczeństwa w aparacie	TAK	
32.	Wybór dźwięków, regulacja głośności, automatyczne wyłączenie	TAK	
33.	Wielojęzyczne menu	TAK	
34.	Możliwość swobodnej modyfikacji parametrów elektroterapii	TAK	
35.	Identyfikacja i test akcesoriów	TAK	
36.	Wyposażenie aparatu: 2 przewody do elektrod, 4 elektrody 70x50 mm, woreczki na elektrody 70x50mm, pasy do mocowania elektrod,	TAK	
37.	Obsługa aparatu oraz instrukcja w języku polskim	TAK	
38.	Klasa bezpieczeństwa II (wg IEC 536)	TAK	
39.	Zasilanie 100-240 V, 50-60 Hz	TAK	
40.	Waga aparatu max 3 kg.	TAK	
41.	Wymiary 380 x 190 x 260 mm	TAK	
42.	Gwarancja	Zgodnie ze wskazaniem Wykonawcy w Formularzu ofertowym	
43.	W zestawie oryginalny stolik producenta z szybkim połączeniem z aparatem oraz zamykanymi 6 półkami, blokada 2 przednich kółek	TAK	
44.	Autoryzacja od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski	TAK	
45.	Certyfikat CE, Deklaracja zgodności z CE	TAK	

46.	Serwis	Podać nr tel. Adres email	
-----	--------	--	--

Uwaga: Załącznik winien zostać sporządzony, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatrzoney kwalifikowanym podpisem elektronicznym