**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

 **PCPR-RPO-MSu-3610/24/19**

**Część 1: Zakup aparatu do terapii falą uderzeniową**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**(Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia)**

Nazwa urządzenia: ........................................................................................................

Producent: .....................................................................................................................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Minimalne parametry** | **Kryteria** | **Parametry oferowane** TAK/NIE (wpisać) |
| 1. | Aparat fabrycznie nowy do terapii falą uderzeniową, rok produkcji 2019 – 1 szt. | Bez punktacji |  |
| 2. | Kształt emitowanej wiązki: lekko zbieżna (aplikator miękki) oraz radialna (aplikator twardy) | Bez punktacji |  |
| 3. | Tryb emisji fal uderzeniowych: pojedynczy, ciągły, ,,burst” | Bez punktacji |  |
| 4. | Rodzaj kompresora: bezolejowy | Bez punktacji |  |
| 5. | Ciśnienie kompresora: min. 5 Bar | Bez punktacji |  |
| 6. | Częstotliwość emisji impulsów ( uderzeń): 1-25Hz | Bez punktacji |  |
| 7. | Ilość uderzeń: 1-10 000 | Bez punktacji |  |
| 8. | Maksymalna gęstość energii na powierzchni transmitera: max 3mJ/mm², +/- 10% | Bez punktacji |  |
| 9. | Ekran dotykowy: min 7” | Bez punktacji |  |
| 10. | Żywotność systemu balistycznego: min 2 miliony cykli | Bez punktacji |  |
| 11. | Zasilanie: 230V/50Hz | Bez punktacji |  |
| 12. | Wymiary: dostosowane do mobilnego użytkowania | Bez punktacji |  |
| 13. | Minimum 40 gotowych, ilustrowanych programów terapeutycznych wraz z fotograficznymi wskazówkami dotyczącymi przyłożenia aplikatora | Bez punktacji |  |
| 14.  | Kabel zasilający  | Bez punktacji |  |
| 15. | Zasilacz impulsowy | Bez punktacji |  |
| 16 | Głowica i aplikator fali uderzeniowej | Bez punktacji |  |
| 17 | Transmiter 10 mm  | Bez punktacji |  |
| 18 | Transmiter 15 mm  | Bez punktacji |  |
| 19 | Transmiter 20 mm  | Bez punktacji |  |
| 20 | Transmiter tytanowy 15 mm  | Bez punktacji |  |
| 21 | Żel do ultradźwięków min. 500 g | Bez punktacji |  |
| 22 | Uchwyt aplikatora | Bez punktacji |  |
| 23 | Zapasowe bezpieczniki, uszczelki, sprężyny i inne podstawowe, niezbędne elementy do właściwego działania urządzenia | Bez punktacji |  |
| 24. | Termin dostawy: do 14 dni od dnia podpisania umowy | Bez punktacji |  |
| ***Warunki gwarancji i serwisu:*** |
| 1. | Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego bez zastrzeżeń | G:Długość udzielanej gwarancji na przedmiot zamówienia:- 36 miesięcy i dłużej: – 10 pkt - w przedziale od 25 miesięcy do 35 miesięcy – otrzyma 5 pkt 24 miesiące – otrzyma 0 pktZamawiający zastrzega że długość udzielanej gwarancji na przedmiot zamówienia musi być liczbą całkowitą wyrażoną w miesiącach nie mniejszą niż 24. Oferta z długością udzielanej gwarancji na przedmiot zamówienia krótszą niż 24 miesiące zostanie odrzucona. | Proszę podać wartość…………….. |
| 2. | Autoryzowany serwis na terenie Polski | Bez punktacji |  |
| 3. | W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy techniczne zgodnie z wymogami producenta /potwierdzone protokołem sprawności i wpisem w paszporcie technicznym/ oraz w ostatnim miesiącu trwania gwarancji – min. 1 raz na rok | Bez punktacji |  |
| 4. | Czas naprawy sprzętu w ramach gwarancji: do 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia.W przypadku braku usunięcia awarii pow. 10 dni roboczych, Wykonawca ma obowiązek dostarczyć Zamawiającemu aparat zastępczy o parametrach nie gorszych niż aparat naprawiany (w przeciwnym przypadku zostanie nałożona kara przewidziana w umowie).Czas naprawy w każdym przypadku nie przekroczy 14 dni roboczych. | Bez punktacji |  |

…………………….., dnia ………………… …………………………………..

 Pieczątka i podpis Oferenta