**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

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

**Część 4: Zakup symulatora chodu**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**(Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia)**

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Minimalne parametry** | **Kryteria** | **Parametry oferowane** TAK/NIE (wpisać) |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe do terapii mechanicznej dla osób dorosłych, rok produkcji 2019 – 1 szt. | Bez punktacji |  |
| 2. | Możliwość pionizacji ciała | Bez punktacji |  |
| 3. | Wysokość i waga pacjenta: min. 160 cm, min. 70 kg | Bez punktacji |  |
| 4.  | Zakres ruchu kończyn: maks. +/- 18° | Bez punktacji |  |
| 5. | Zwiększenie wydolności oddechowej | Bez punktacji |  |
| 6. | Pobudzenie układu krążenia | Bez punktacji |  |
| 7. | Zapobieganie infekcji układu moczowego | Bez punktacji |  |
| 8. | Dynamiczne obciążenie układu kostno-stawowego | Bez punktacji |  |
| 9. | Zapobieganie przykurczom ścięgien i zwyrodnieniom stawów | Bez punktacji |  |
| 10. | Poprawa stanu psychicznego pacjenta | Bez punktacji |  |
| 11. | Zasilanie: 230V/50Hz, pobór mocy max 10W,  | Bez punktacji |  |
| 10. | Zegar informujący o czasie trwania ćwiczeń i ilości wykonywanych kroków oraz sygnalizujący akustycznie o przekroczonym czasie ćwiczeń | Bez punktacji |  |
| 11. | Ergonomiczne oparcie | 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