**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

 **PCPR-RPO-MSu-3610/18/20**

**Zakup i dostawa aparatu do mobilnej magnetoterapii**

**wraz ze statywem + aplikator płaski**

**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 magnetoterapii  | rok produkcji: 2020 | Bez punktacji |  |
| 2. | Maksymalna indukcja znamionowa w geometrycznym środku aplikatora CSL 60 i aplikatora CP | 2,5 mT | Bez punktacji |  |
| 3. | Parametry trybu impulsowego  | impuls 1s/przerwa0,5 – 8 s | Bez punktacji |  |
| 4. | Zakres częstotliwości | 2 – 120 Hz | Bez punktacji |  |
| 5. | Zegar zabiegowy | 1 – 30 min | Bez punktacji |  |
| 6. | Zasilanie, pobór mocy | 230V, 50 Hz, 450 W | Bez punktacji |  |
| 7. | Wymiary sterownika | max 30x30x13 cm | Bez punktacji |  |
| 8. | Masa sterownika | maks. 6 kg | Bez punktacji |  |
| 9. | Masa łączna sterownika, statywu i CP | maks. 29 kg | Bez punktacji |  |
| 10. | Przewód sieciowy | 1 szt. | Bez punktacji |  |
| 11. | Aplikator CP ze statywem | 1 szt. | Bez punktacji |  |
| 12. | Okulary ochronne dla pacjenta | 1 szt. | Bez punktacji |  |
| 13. | Instrukcja użytkowania | 1 szt. | Bez punktacji |  |
| 14.  | Zapasowe bezpieczniki sieciowe  | 2 szt. | Bez punktacji |  |
| 15. | Termin dostawy:  | do 14 dni od dnia podpisania umowy | Bez punktacji |  |
|  | ***Warunki gwarancji:*** |
| 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…………….. |

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

 Pieczątka i podpis Oferenta