**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/przerwa  0,5 – 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 pkt  Zamawiający 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