**Przedmiot zamówienia**: Zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowanego w ramach zadania pn. „Modernizacja i zakupy inwestycyjne w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie, w tym wdrożenie e-usług w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie (1 pakiet).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Warunki wymagane Tak/Nie** | **Parametry oferowane podać, opisać** |
|  | **Pakiet nr 1** |  |  |
| **I** | **Aparat do terapii łączonej wraz z osprzętem – 1 komplet** |  |  |
|  | **Producent**  | Podać |  |
|  | **Kraj pochodzenia**  | Podać |  |
|  | **Rok produkcji** (nie starszy niż 2022) | TAK |  |
|  | Aparat do terapii łączonej  | Podać model i typ |  |
|  | Dwie terapie w jednym urządzeniu  | TAK |  |
|  | Aparat posiadający ekran dotykowy min. 4,3” | TAK |  |
|  | Aparat posiadający gotowe programy i encyklopedie terapeutyczne  | TAK |  |
|  | Dwa niezależne kanały do elektroterapii | TAK |  |
|  | Przewód do elektrod z końcówką o średnicy 2 mm  | TAK |  |
| **Zakres aparatu** |
|  | Elektrodiagnostyka | TAK |  |
|  | Prąd galwaniczny | TAK |  |
|  | Prądy diadynamiczne | TAK |  |
|  | Prąd Träberta | TAK |  |
|  | Prąd faradyczny | TAK |  |
|  | Prąd neofaradyczny | TAK |  |
|  | Rosyjska stymulacja | TAK |  |
|  | Impulsy ze wzrostem eksponencjalnym | TAK |  |
|  | Impulsy prostokątne | TAK |  |
|  | Impulsy eksponencjalne  | TAK |  |
|  | Impulsy stymulujące | TAK |  |
|  | Impulsy trapezoidalne | TAK |  |
|  | Impulsy trójkątne | TAK |  |
|  | Impulsy łączone | TAK |  |
|  | TENS | TAK |  |
|  | NPHV | TAK |  |
|  | 2-polowa interferencja | TAK |  |
|  | 4-polowa interferencja | TAK |  |
|  | Izopolarne pole wektorowe | TAK |  |
|  | Impulsy przerywane | TAK |  |
|  | Prąd Leduca | TAK |  |
|  | Fale H | TAK |  |
|  | Mikroprądy | TAK |  |
|  | Stymulacja spastyczna – metoda Hufschmidta | TAK |  |
|  | Stymulacja spastyczna - metoda Jantscha | TAK |  |
|  | Fale o średniej częstotliwości | TAK |  |
|  | HVT | TAK |  |
|  | Impulsy IG | TAK |  |
|  | Modulowany prąd impulsowy | TAK |  |
|  | Prąd VMS, | TAK |  |
|  | prądy Kotza | TAK |  |
|  | EPIR | TAK |  |
| **Dane techniczne** |
|  | Zasilanie aparatu min. 100 – 240 V, 50–60 Hz | TAK podać |  |
|  | Wymiary 380 x 190 x 260 mm (+/- 5 mm) | TAK |  |
|  | Waga max 3,2 kg | TAK podać |  |
| **Dodatkowy asortyment** |
|  | Dwie pary przewodów do elektrod  | TAK |  |
|  | Elektrody 5 x 7 cm – 24 szt. | TAK |  |
|  | Woreczki do elektrod  | TAK |  |
|  | Pasy do mocowania elektrod  | TAK |  |
|  | Głowica ultradźwiękowa 5 cm2 1/3 MHz | TAK |  |
|  | Żel 300 ml - 2 szt. | TAK |  |
|  | Bezobsługowa głowica ultradźwiękowa 12 cm2. **Głowica posiada 4 kryształy ultradźwiękowe**uruchamiane po kolei w **Technologii Pola Rotacyjnego. Głowica dwuczęstotliwościowa: 1MHz oraz 3MHz.** | TAK |  |
|  | Zestaw pasów do w/w głowicy - 3 pary | TAK |  |
| **Gwarancja i Serwis** |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK podać |  |
|  | Paszport techniczny | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis. Podać nazwę, adres, telefon kontaktowy wraz z dokumentacją potwierdzającą autoryzację | TAK podać |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max 2 dni robocze  | TAK |  |
|  | Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu – jeżeli jest wymagany. Ponadto zamawiający wymaga dostarczenia paszportu technicznego wraz z dostawą. | TAK, podać |  |
|  | Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi).  | TAK |  |
|  | Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty dostawy. | TAK |  |
|  | W ramach wynagrodzenia dostawa i uruchomienie sprzętu wraz z instalacją, oraz przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi. | TAK |  |