**Zaktualizowany załącznik nr 1.1**

**Stół do masażu, regulowany, o zwiększonym udźwigu - 3 szt.**

**Producent:…………………………………..**

**Typ/model:……………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametrów | Wymagania graniczne | Potwierdzenie spełnienia parametru wymaganego w zakresie przedmiotu zamówienia oferowanego przez Wykonawcę (**należy wskazać TAK/NIE) Wypełnia Wykonawca** |
| 1 | Stół stacjonarny do masażu z przystosowaniem dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób niepełnosprawnych, starszych oraz osób otyłych | TAK |  |
| 2 | Dwuczęściowe, szerokie leże 200x80 cm (+/- 5cm), dodatkowe podłokietniki, otwór na twarz z zaślepką w komplecie | TAK |  |
| 3 | Regulacja wysokości elektryczna, sterowanie z ramy przy podstawie, zakres wysokości od minimum 50 cm do 100cm (+/- 5cm) | TAK |  |
| 4 | Rama wykonana ze stali, malowana proszkowo, kolor ramy biały, leże i wezgłowie wykonane z płyty wiórowej obitej pianką poliuretanową (min. 4 cm grubości) i obszyte materiałem skóropodobnym zmywalnym, kolor obicia standardowy. Wyposażona w regulację kąta pochylenia wezgłowia na sprężynie gazowej  (od -45 do +45 stopni lub więcej) | TAK |  |
| 5 | Wyposażenie:  - Relingi,  - Klin (szer x dł x wys) 30x30x10 cm- 2 szt.  (tolerancja rozmiarów do +3 cm)  - Półwałek (dł x szer x wys) 60 x15x10cm–2 szt - (tolerancja rozmiarów do +3 cm) | TAK |  |
| 6 | Zwiększony udźwig min. 180kg, | TAK |  |
| 7 | Wyposażony w kółka transportowe | TAK |  |
| 8 | Wyrób medyczny | TAK |  |

UWAGA:

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

2. Parametry, których wartość liczbowa określona jest w rubryce „parametry wymagane” jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

3. W celu sprawdzenia wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta.

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, nie powystawowe, kompletne, będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności diagnostycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Podpis elektroniczny)*

**Zaktualizowany załącznik nr 1.2**

**Stół rehabilitacyjny, regulowany, o zwiększonym udźwigu - 4 szt.**

**Producent:…………………………………..**

**Typ/model:……………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametrów | Wymagania graniczne | Potwierdzenie spełnienia parametru wymaganego w zakresie przedmiotu zamówienia oferowanego przez Wykonawcę (**należy wskazać TAK/NIE) Wypełnia Wykonawca** |
| 1 | Stół stacjonarny rehabilitacyjny o zwiększonym udźwigu (min. 180kg) | TAK |  |
| 2 | Trzyczęściowe, szerokie leże 200x80 cm (+/-5cm) leże zwężające się ku części przeznaczonej pod stopy do 50 cm, dodatkowe podłokietniki, otwór na twarz z zaślepką w komplecie | TAK |  |
| 3 | Regulacja wysokości elektryczna, sterowanie z ramy przy podstawie, zakres wysokości od minimum 50 cm do 100cm (+/- 5cm) | TAK |  |
| 4 | Rama wykonana ze stali, malowana proszkowo, kolor ramy biały, leże i wezgłowie wykonane z płyty wiórowej obitej pianką poliuretanową (min. 4 cm grubości) i obszyte materiałem skóropodobnym zmywalnym. Wyposażona w regulację kąta pochylenia wezgłowia na sprężynie gazowej (od -45 do +45 stopni lub więcej);  Wyposażona w regulację kata pochylenia podnóżka na sprężynie gazowej (od =0 do 75 stopni lub więcej);  Część środkowa pod tułów statyczna | TAK |  |
| 5 | Wyposażenie:  - Relingi,  - Otwory na banany: krokowy i pachowy;  - Klin (szer x dł x wys) 30x30x10 cm- 2 szt.  (tolerancja rozmiarów do +3 cm)  - Półwałek (dł x szer x wys) 60 x15x10cm–2 szt (tolerancja rozmiarów do +3 cm)  - Banan – 2 szt,  - Pas stabilizacyjny/pas do trakcji typu Kaltenborna z ze sprzączką (tkanina o strukturze pasów bezpieczeństwa, klamra metalowa samozaciskowa) – 1 szt. | TAK |  |
| 6 | Wyposażony w kółka transportowe | TAK |  |
| 7 | Kolor tapicerki do ustalenia z Zamawiającym na etapie realizacji zamówienia | TAK |  |
| 8 | Wyrób medyczny | TAK |  |

UWAGA:

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

2. Parametry, których wartość liczbowa określona jest w rubryce „parametry wymagane” jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

3. W celu sprawdzenia wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta.

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, nie powystawowe, kompletne, będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności diagnostycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Podpis elektroniczny)*

**Zaktualizowany załącznik nr 1.16.**

**Spirometr - 3 szt.**

**Producent:……………………………..**

**Typ/model:……………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametrów | Wymagania graniczne | Potwierdzenie spełnienia parametru wymaganego w zakresie przedmiotu zamówienia oferowanego przez Wykonawcę (**należy wskazać TAK/NIE) Wypełnia Wykonawca** |
|  | Kompaktowy, przenośny spirometr, umożliwiający wykonywanie badań diagnostycznych układu oddechowego | TAK |  |
|  | Wyświetlacz ekran dotykowy | TAK |  |
|  | Wymiary 120 x 89 mm +/-5% | TAK |  |
|  | Rozdzielczość ekranu 640 x 480 RGB (kolor) | TAK |  |
|  | Klawiatura kombinowana – funkcyjna + ekranowe przyciski dotykowe | TAK |  |
|  | Sygnalizacja rozładowania baterii | TAK |  |
|  | Wymiary 330 x 270 x 74 mm +/-10% | TAK |  |
|  | Waga urządzenia 3,0 kg +/-10% | TAK |  |
|  | Połączenie z PC - USB | TAK |  |
|  | Szerokość papieru 110 mm lub więcej | TAK |  |
|  | Typ papieru rolka termiczna | TAK |  |
|  | Rozdzielczość drukarki 200 dpi w osi Y, 500 dpi w osi X | TAK |  |
|  | Typ druku termiczny | TAK |  |
|  | Drukarka zewnętrzną opcjonalna | TAK |  |
|  | Korekcja BTPS automatyczna | TAK |  |
|  | Wdech/ wydech | TAK |  |
|  | Profil Forced (FVC) | TAK |  |
|  | FVC, FEV1, FEV6, PEF, FEV1/FVC, FEV6/FVC, FIVC, FIV1, PIF, MEF75, MEF50, MEF25, wiek płuc | TAK |  |
|  | Test bronchoprowokacyjny PRE/POST: brak | TAK |  |
|  | Wartości przewidywane (27) - ECCS 1983, ECCS/ERS 1993, Zapletal 1977, Roca Barcelona 1986, NHANES III 1999, Knudson 1983, Knudson 1976, ITS 1984, Crapo 1981, Lam 1982, Perreira 1996, Gore 1995, GLI 2012, Hou Shu 1990, Jia  Ju-cai 1990, Sun Bin 1990, Liu Shi-Wan 1990, Liu Guo-Hua 1990, Zhu Xi  1990, Wu 1961, Ip 2006, Polgar 1979, Wang Yang 2013, Perez Padilla  2003, Platino 2006, PDPI 2004, Thai 2000 | TAK |  |
|  | Zapamiętywane rekordy 1000 (+/-10%) | TAK |  |
|  | Profile zdefiniowane przez użytkownika nieograniczona | TAK |  |
|  | Automatyczna interpretacja ATS, BTS, Enright, ATS + GOLD | TAK |  |
|  | Zachęty dla dzieci | TAK |  |
|  | Temperatura otoczenia 0°C do +50°C (+/-10°C) | TAK |  |
|  | Wilgotność względna 25 % do 95 % | TAK |  |
|  | Ciśnienie barometryczne 700 hPa do 1100 hPa | TAK |  |
|  | Temperatura -10 °C do +55 °C | TAK |  |
|  | Wilgotność względna 25 % do 85 % | TAK |  |
|  | Ciśnienie barometryczne 650 hPa do 1100 hPa | TAK |  |
|  | Zakres przepływu (l/s) 0 do 16 l/s +/-5% (wdech/wydech) | TAK |  |
|  | Dokładność (50 ml/s do 16 l/s) ±5 % lub 50 ml/s (liczy się większa wartość) | TAK |  |
|  | Zakres objętości (l) 0 do 8 l | TAK |  |
|  | Dokładność (0.025 do 8l) ±3 % lub50 ml (liczy się większa wartość) | TAK |  |
|  | Opór przepływu < 79 Pa/l/s | TAK |  |
|  | Rozdzielczość przetwornika 15 bitów | TAK |  |
|  | Częstotliwość 1000 Hz | TAK |  |
|  | Korekcja BTPS | TAK |  |
|  | Czujnik temperatury +10 °C do +40 °C | TAK |  |
|  | Dokładność ±3 % (dla 25 °C) | TAK |  |
|  | Czujnik ciśnienia barometrycznego 700 hPa do 1200 hPa | TAK |  |
|  | Dokładność ±2 % w wymienionym zakresie | TAK |  |
|  | Czujnik wilgotności względnej 0 do 100 % RH | TAK |  |
|  | Dokładność ±4 % (dla 25 °C i 30 do 80 % RH) | TAK |  |
|  | Napięcie sieciowe AC ~ 200 V to 240 V | TAK |  |
|  | Częstotliwość 50 Hz do 60 Hz | TAK |  |
|  | Klasa ochronności II z uziemieniem funkcjonalnym | TAK |  |
|  | Zgodnie z EC 60601-1 BF | TAK |  |
|  | Klasa zgodnie z MDD 93/42/EEC IIa | TAK |  |
|  | Kod IP IP20 | TAK |  |
|  | Standard spirometryczny ATS/ERS 2019 | TAK |  |
|  | Pojemność akumulatora do 30 wydruków | TAK |  |
|  | monitorowanie bez wydruków: do 90 minut | TAK |  |
|  | Czas ładowania całkowity, od pełnego rozładowania: ~ 2–6 godzin | TAK |  |
|  | Dedykowane oprogramowanie do PC umożliwiające obróbkę danych | TAK |  |
|  | Wyrób medyczny | tak |  |

UWAGA:

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

2. Parametry, których wartość liczbowa określona jest w rubryce „parametry wymagane” jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

3. W celu sprawdzenia wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta.

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, nie powystawowe, kompletne, będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności diagnostycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Podpis elektroniczny)*