

## FORMULARZ PRARAMETRÓW WYMAGANYCH I OCENIANYCH

WYMAGANIA OGÓLNE					
Producent / Firma		Podać			
Nazwa / typ urządzenia		Podać			
Kraj pochodzenia		Podać			
Rok produkcji		Nie starszy niż 2024, podać			
Urządzenia fabrycznie nowe		Podać			
Lp.	Parametr wymagany	Ilość	Warunek graniczny TAK	Punktacja	Parametr oferowany
	<b>Aparat do termolezji</b>	<b>1</b>	<b>TAK</b>		
1.	Aparat wyposażony w ekran dotykowy, ultrasensywny z niezależnie uruchamianymi kanałami		<b>TAK, podać</b>	Wyświetlacz min. 12''- 0 punktów wyświetlacz 12- 14,30''-10 punktów	
2.	Automatyczna regulacja mocy termolezji, która nie dopuszcza do przekroczenia temperatury powyżej 95 stopni C.		<b>TAK</b>		
3.	Regulacja z dokładnością do 1 st. C;		<b>TAK</b>		
4.	Przycisk START/STOP na pulpicie generatora, pozwalający zatrzymać leżę w dowolnej chwili bez konieczności wyłączenia aparatu;		<b>TAK</b>		
5.	Rodzaj termolezji: ciągły, pulsacyjny;		<b>TAK, podać</b>		
6.	Możliwość regulacji parametrów napięcia oraz częstotliwości impulsu w trybie pulsacyjnym;		<b>TAK</b>		
7.	Zakres pomiaru temperatury na końcu elektrody 0-95 stopni C;		<b>TAK podać</b>		
8.	Możliwość jednoczesnego zastosowania 4 elektrod w celu poprowadzenia termolezji na różnych odcinkach kręgosłupa;		<b>TAK</b>		
9.	Generator z możliwością prowadzenia biblioteki danych pacjenta z możliwością zapisu danych na dysku lub zewnętrznej pamięci USB i eksportem danych z zabiegu;		<b>TAK</b>		
10.	Możliwość przeprowadzenia stymulacji motorycznej i sensorycznej		<b>TAK</b>		
11.	Długości oraz rodzaj elektrod i kaniul kodowane kolorami;		<b>TAK</b>		
12.	Kabel rozdzielający (min. 1 szt)		<b>TAK/NIE, podać</b>	2 szt – 5 punktów 1 szt – 0 punktów	
13.	Kaniulo-elektrody jednorazowe – 250 szt.		<b>TAK</b>		
14.	Elektroda uziemiająca jednorazowa –250 szt.		<b>TAK</b>		
15.	Waga		<b>TAK, podać</b>		
16.	Moc wyjściowa minimum 100W		<b>TAK, podać</b>		

<b>WARUNKI GWARANCJI I DZIERŻAWIONEGO APARATU</b>					
17.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.]		<b>Tak- max. 48 godzin przypadające w dni robocze - podać</b>		
18.	Bezpłatne przeglądy techniczne w czasie gwarancji		<b>Tak - zgodnie z zaleceniami producenta - podać</b>		
19.	Zastępcze urządzenie na czas awarii/ przeglądu		<b>TAK/NIE, podać</b>	TAK-5 punktów NIE-0 punktów	
20.	Jedno szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu		<b>Tak</b>		
21.	Paszport techniczny przy dostawie		<b>Tak</b>		
22.	<b>SUMA PUNKTÓW:</b>			<b>PKT</b>	

.....

(podpis)