***DZ.283.13.2023.NP***

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**Załącznik nr 1.1. do umowy**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

**Tabela nr 1. Wymagane parametry techniczne :**

**Wielostanowiskowy system do rehabilitacji kardiologicznej z trzema cykloergometrami.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis wymaganych parametrów technicznych** | **Warunki Zamawiającego** | **ZAOFEROWANE PARAMETRY TECHNICZNE**  **Wypełnia wykonawca**  **poprzez opisanie:**  **potwierdzenie TAK lub NIE**  **lub OPIS** **lub opis parametrów** |
| Nazwa producenta |  |  |
| Rok produkcji |  |  |
| Sprzęt fabrycznie nowy, nie powystawowy, kompletny, gotowy do użytkowania bez dodatkowych kosztów inwestycjnych | Tak |  |
| **Parametry techniczne/ cykloergometry** |  |  |
| Zasilanie sieciowe 230V; 50Hz +/-10Hz | Tak |  |
| Stabilna ergonomiczna kontrukcja | Tak |  |
| Podstawy poziomujące do ustawienia ergometru | Tak |  |
| Wbudowane kółeczka do przemieszczania | Tak |  |
| Regulowany kąt ustawienia kierownicy | Tak |  |
| Regulowana wysokość siodełka | Tak  (regulacja ręczna wówczas korba umieszczona od tyłu ) |  |
| Horyzontalne ustawianie siodełka | opcja |  |
| Elektromagnetyczny system obciążenia | Tak |  |
| Obciążenie niezależne od prędkości min 20W | Tak |  |
| Dopuszczalna masa pacjenta min 160kg | Tak |  |
| Wyświetlacz dla pacjenta do kontroli prędkości obr/min | Tak |  |
| Automatyczne lub ręczne zadawanie obciążenia | Tak |  |
| **Parametry techniczne/ system do rehabilitacji kardiologicznej** |  |  |
| Obsługa programu w języku polskim | Tak |  |
| Przewodowa/bezprzewodowa komunikacja oraz sterowanie cykloergometrami | Tak |  |
| Przewodowa/bezprzewodowa transmisja sygnału EKG | Tak |  |
| Jednokanałowe EKG z archiwizacją zapisu | Tak |  |
| Sygnał EKG z filtrami izolinii oraz filtrami zakłóceń sieciowych | Tak |  |
| Możliwość drukowania zdarzenia EKG podczas trwania treningu | Tak |  |
| Możliwość archiwizacji danych pacjenta | Tak |  |
| Mozliwość archiwizacji badań pacjenta | Tak |  |
| Niezależne programowanie parametrów dla każdego pacjenta | Tak |  |
| Możliwość tworzenia treningów z wykorzystaniem szablonów z możliwością ich póżniejszych modyfikacji | Tak |  |
| Możliwość edycji treningu w czasie jego trwania | Tak |  |
| Możliwość tworzenia własnych szablonów treningu | Tak |  |
| System wyposażony w niezbędne akcesoria umożliwiające rozpoczęcie pracy | Tak |  |
| Możliwość rozbudowy systemu do min. 8 stanowisk | Tak |  |
| Możliwośc rozbudowy systemu o bieżnię do treningu kardiologicznego | tak |  |
| Możliwość rozbudowy o pomiar ciśnienia krwi | Tak |  |
| Możliwośc rozbudowy o saturację | Tak |  |
| **Parametry techniczne/ zestaw komputerowy** |  |  |
| Komputer o parametrach zapewniających prawidłowe funkcjonowanie systemu | Tak |  |
| Mysz | Tak |  |
| Klawiatura | Tak |  |
| Monitor LCD | Tak |  |
| Niezbędne okablowanie | Tak |  |

...............................................................

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika