Załącznik nr 2.3 do SWZ

*DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ*

*podpisywany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

**Zadanie nr 3**

**ROBOTYCZNA RĘKAWICA DO REHABILITACJI – 1 szt.**

***ZESTAWIENIE PARAMETRÓW***

***Uwaga! Szczegółowy opis wypełnienia niniejszego załącznika znajduje się w Rozdz. XVI, pkt. 2. ppkt. 1) SWZ.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry** | **Parametry graniczne** | **Oferowane parametry**  **(podaje Wykonawca)** |
|  | Praca offline / online | TAK |  |
|  | Ruchy:  - ruchy pojedynczych palców  - otwarcie/zaciśnięcie pięści  - zgięcie grzbietowe / dłoniowe nadgarstka  - zgięcie łokciowe / promieniowe nadgarstka  - ruchy kombinowane  - pronacja / supinacja dłoni  - możliwość pracy w stawie łokciowym i ramiennej | TAK |  |
|  | Zbierane dane:  - ilość punktów  - ilość punktów z każdej gry  - czas gry  - Ilość wykonanych ruchów | TAK |  |
|  | Komputer wraz z oprogramowaniem (w języku polskim) niezbędny do obsługi rękawicy | TAK |  |
|  | Ilość gier: min. 6 | TAK |  |
|  | Rozmiary rękawic (S, M, L) | TAK |  |
|  | Min. 3 poziomy trudności ćwiczeń | TAK |  |

***WARUNKI GWARANCJI I SERWISU***

***Uwaga! Szczegółowy opis wypełnienia niniejszego załącznika znajduje się w Rozdz. XVI, pkt. 2. ppkt. 2) SWZ.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Warunki gwarancji i serwisu** | **Warunek graniczny** | **Oferowane warunki (podaje Wykonawca)** |
| 1 | Pełna obsługa serwisowa napraw oraz przeglądy okresowe - konserwacje (wraz z elementami wymienianymi – nie określanymi w instrukcji obsługi jako elementy zużywalne) w okresie gwarancji dokonywane **przez autoryzowany serwis producenta**, wliczone w cenę zamówienia bez żadnych limitów np. ilość godzin pracy, itp. | TAK |  |
| 2 | Czas usunięcia usterki/awarii od momentu przyjęcia zgłoszenia | max. do 10 dni roboczych |  |
| 3 | W przypadku awarii - naprawa w siedzibie Zamawiającego, w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego wszelkie koszty transportu ponosi Wykonawca | TAK |  |
| 4 | Przedłużenie okresu gwarancji o każdorazowy czas przestoju | TAK |  |
| 5 | Minimalna liczba napraw powodująca wymianę tego samego elementu lub podzespołu na nowy: dopuszczamy 2-krotną naprawę, w przypadku 3-ciego uszkodzenia - wymiana elementu lub podzespołu na nowy | TAK |  |
| 6 | Autoryzowany serwis producenta | Podać  (adres, telefon, e-mail) |  |