

**Formularz rzeczowy dla zadania nr 4**

**Rotor do ćwiczeń kończyn górnych i dolnych z oporem magnetycznym – 1sztuka**

UWAGA: Prawą stronę tabeli, zaleca się wypełnić stosując słowa „**tak”** lub „**nie”**, **zaś w przypadku wyższych wartości niż wymagania Zamawiającego zleca się wpisać oferowane wartości techniczno-użytkowe.** **Wszędzie tam gdzie podano obowiązek podania informacji Wykonawca ma obowiązek wypełnić pole.** W przypadku, gdy Wykonawca w którejkolwiek z pozycji wpisze słowa **„nie”** lub zaoferuje niższe wartości, oferta zostanie odrzucona.

**Minimalne wymagania techniczno-użytkowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANIA MINIMALNE ZAMAWIAJĄCEGO** | **Potwierdzenie spełnienia wymagań.**  **PROPOZYCJE WYKONAWCY**  (wypełnia Wykonawca) |
| 1 | Dane urządzenia: Urządzenie – rower poziomy do treningu low-impact.  **Urządzenie fabrycznie nowe.** | **Należy podać m.in. nazwę urządzenia,**  **dane Producenta,**  **rok produkcji.** |
| 2 | Parametry techniczne:  − Rama wyposażona w wyprofilowany drenaż chroniący elementy napędu przed pyłem i płynami.  − Wygodne, wyprofilowane, podwójne uchwyty kierownicy.  − Łatwy dostęp do zmiany obciążenia/hamulca awaryjnego.  − Wymiary urządzenia: około 111,8 x 71,1 x 193,1 cm (optymalne).  − Waga urządzenia: do 91 kg.  − Maksymalna waga użytkownika: do 139 kg.  − Pomiar w czasie rzeczywistym: spalone kalorie, łączna liczba pokonanych kroków na minutę, czas, moc w Watach.  − Możliwość pomiaru tętna za pomocą paska Polar (pasek nie stanowi wyposażenia).  − Możliwość regulacji oporu.  − Siodełko z możliwością regulacji umożliwiające transport pacjenta z wózka inwalidzkiego.  - Pedały na wysokości około 20,3 cm wyposażone w ochronne uchwyty. |  |
| 3 | Okres gwarancji …… m-ce | **Należy podać** |

**Uwaga:**

Wykonawca wypełnia kolumnę „**Propozycje Wykonawcy”**

ZALECA się wypełnić prawą stronę tabeli wpisując oferowane konkretne parametry, wartości techniczno-użytkowe, opisując zastosowaną wersję rozwiązania.

W przypadku, gdy Wykonawca zaproponuje wykonanie zamówienia niezgodne z treścią SWZ lub poświadczy nieprawdę, oferta zostanie odrzucona.

Panel podpisu elektronicznego:

……………….................................................

ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub osoby

uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,

- **LUB** podpisu zaufanego,

- **LUB** podpisu osobistego e-dowód