|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis  | ilość | Cena jed. Netto [zł] | Wartość netto[zł] | Vat [%] | Wartość Brutto [zł] |
| 1 | Urządzenie BTL -6000 SIS gwarancja min.24 m-cy | 1 |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  |  |  |

Wartość netto:………………………………….zł, (słownie:…………………………), VAT…%,

wartość brutto:…………………………………zł (słownie:………………….).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **OPIS PARAMETRU / CECHY URZĄDZENIA/SPRZĘTU** | **Wartość graniczna / Wymaganie** | **Wartości oferowane** |
| **1** | **2** | **3** |  |
| 1. | Urządzenie/Sprzęt (wszystkie elementy) fabrycznie nowe ( rok produkcji: 2022), nierekondycjonowany, niepowystawowy, nieużywane | Tak |  |
|  2. | Jednostka główna bezolejowa chłodzona powietrzem (lub innym systemem chłodzenia niewymagającym uzupełniania oraz okresowej wymiany chłodziwa co podnosiłoby koszty eksploatacji) oraz minimum jednego niezużywalnego chłodzonego aplikatora z możliwością dezynfekcji powierzchni mającej kontakt ze skórą pacjenta za pomocą ogólnie dostępnych środków odkażających, | Tak |  |
| 3. | Możliwość płynnego ustawienia wysokości oraz pozycji aplikatora w różnych płaszczyznach. Konstrukcja uchwytu aplikatora minimum 6-częściowa, z możliwością szybkiej regulacji manualnej, zapewniająca łatwą i precyzyjną aplikację w zależności od obszaru poddawanego zabiegowi i pozycji pacjenta | Tak |  |
| 4. | Uchwyt/statyw mocujący aplikator umożliwiający korzystanie z zabiegu bez konieczności trzymania aplikatora. Aplikator musi posiadać zabezpieczenie przed przypadkowym wypięciem/wysunięciem ze statywu/ramienia | Tak |  |
| 5. | System monitorowania prawidłowości pracy urządzenia i jakości generowanego impulsu poprzez generowanie komunikatów informujących o odchyleniach, uszkodzeniach urządzenia lub aplikatora.  | Tak |  |
| 6. | Funkcja zabezpieczająca urządzenie przed uszkodzeniem - automatyczne wyłączenie urządzenia w przypadku nieprawidłowego jego działania | Tak |  |
| 7. | Funkcja pracy w minimum trzech trybach automatycznych oraz manualnych zapewniających głęboką penetrację tkanek - głębokość wnikania impulsu do minimum 9cm. W każdym z trybów musi istnieć możliwość konfiguracji ilości generowanych impulsów, częstotliwości powtarzania impulsów w zakresie od minimum 1 do 150 Hz, możliwość precyzyjnego ustalenia kształtu impulsu, możliwosc regulacji intensywności natężenia w zakresie od minimum 0 do 2,5T oraz intensywności stymulacji w zakresie od minimum 1 do 27kT/s | Tak |  |
| 8. | Możliwość regulacji czasu trwania zabiegu w minimalnym zakresie od 1 minuty do 50 minut. Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej, nie krócej niż 8 godzin (bez przerw na np. chłodzenie), | Tak |  |
| 9 | Konstrukcja/budowa aplikatora zapewniająca bezpieczeństwo terapeuty w trakcie terapii ręcznej | Tak |  |
| 10. | Dla komfortu pracy operatora kolorowy ekran dotykowy oraz możliwość dostosowania jasności wyświetlacza do warunków oświetleniowych panujących w gabinecie. | Tak |  |
| 11. | Funkcja bieżącego wyświetlania informacji o zastosowanej terapii, intensywności pola magnetycznego, pozostałym czasie i głównych parametrach stosowanej terapii, możliwość modyfikowania parametrów intensywności podczas trwania zabiegu. Ustawianie i modyfikacja parametrów zabiegowych powinna odbywać się w sposób niezakłócający i niewymagający przerwania zabiegu | Tak |  |
| 12. | Zdefiniowane możliwe do wykonania terapie (minimum 50) z możliwością ich modyfikacji, możliwość tworzenia i zapisywania własnych procedur terapeutycznych oraz możliwość zapisywania oraz edycji kartoteki pacjentów. Nawigacyjny atlas anatomiczny z dokładnym opisem zaprogramowanych jednostek chorobowych oraz opis i ilustracje obrazujące sposób wykonania zabiegu | Tak |  |
| 13 | Minimum dwie terapie/procedury zabiegowe dedykowane do usprawniania układu oddechowego | Tak |  |
| 14 | Wszystkie elementy urządzenia są trwałymi, solidnymi odlewami, żaden element nie jest drukowany na drukarce 3D | Tak |  |
| 15 | Urządzenie musi zostać dostarczone wraz z kablem zasilającym, z oryginalnym stolikiem producenta aparatu posiadający minimum 4 kółka jezdne w tym minimum 2 kółka wyposażone w hamulce | Tak |  |
| 16 | Producent urządzenia musi posiadać autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | Tak |  |
| 17 | Sterowanie/menu w języku polskim | Tak |  |
|  | **WYMAGANIA POZOSTAŁE dot. w/w sprzętu** |  |  |
| 18 | Atesty, certyfikaty CE i inne wymagane dla dopuszczenia do stosowania z na terenie RP  | Tak |  |

**GWARANCJA, RĘKOJMIA, SERWIS, SZKOLENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WARUNKI GWARANCJI, RĘKOJMI, SERWISU I SZKOLENIA** | **Wymaganie** | **Oferowanie** |
| 1. | Instrukcja obsługi aparatów w języku polskim | Tak |  |
| 2. | Okres gwarancji na poszczególne aparaty/sprzęt – określony w miesiącach | Minimum 24 miesiące |  |
| 3. | Autoryzowany serwis  | Tak |  |
| 4. | Dwa bezpłatne przeglądy gwarancyjne w okresie gwarancji (pierwszy w połowie okresu gwarancyjnego, drugi pod koniec okresu gwarancji), zgodnie z wymaganiami producenta | Tak |  |
| 5. | Koszty dojazdów serwisu, diety, noclegi itp. w okresie trwania gwarancji | nieodpłatnie |  |
| 6. | Usunięcie wad lub usterek w ramach rękojmi lub gwarancji odbędzie się, według wyboru Zamawiającego, poprzez naprawę albo wymianę urządzeń lub ich elementu na nowy, wolny od wad, przy czym:1. maksymalny czas naprawy nie wymagającej wymiany części, liczony od daty i godziny zgłoszenia w dniach, wynosi 3 dni robocze,
2. maksymalny czas naprawy wymagającej wymiany części, liczony od daty i godziny zgłoszenia w dniach, wynosi 7 dni roboczych,

c. jeżeli* stwierdzono wadę fabryczną, której nie można usunąć albo,
* dokonano trzech napraw tej samej części lub usterki albo,
* naprawa potrwa dłużej niż 7 dni Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia i/lub jego elementu wolnego od wad, fabrycznie nowego o identycznych parametrach określonych w opisie przedmiotu zamówienia niezwłocznie na czas trwania naprawy po wystąpieniu jednej z wymienionych okoliczności.
 | Tak |  |
| 7. | Maksymalna ilość napraw powodująca wymianę naprawionej części na nową | 3 naprawy |  |
| 8. | Pomoc telefoniczna (hot-line) oraz możliwość zgłoszeń awarii w godz. 9-17 w dni robocze | Tak |  |
| 9. | W okresie gwarancji Wykonawca zapewnia bezpłatne naprawy, bezpłatne wymiany części, podzespołów, czy zespołów. Wszelkie naprawy Wykonawca zobowiązany jest wykonywać przy użyciu oryginalnych, nowych części producenta | Tak |  |
| 10. | Okres udzielonej gwarancji na nowo zainstalowane części w trakcie naprawy w okresie gwarancyjnym | Minimum 24 miesiące |  |
| 11. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu | Min. 5 lat od daty dostawy |  |
| 12. | Bezpłatne szkolenie personelu – bezpośrednich użytkowników (max. 6 osób):* szkolenie podczas uruchamiania aparatu min.3h
* szkolenie podczas użytkowania aparatu
* szkolenie w zakresie prawidłowej eksploatacji aparatu
* szkolenie serwisowe w zakresie podstawowym
* min.3h
 | TAK(potwierdzone wydaniem zaświadczeń) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *..........................................................**(miejscowość i data)* | *..........................................................**(pieczęć firmowa Wykonawcy)* | *..........................................................**(podpis i pieczęć Wykonawcy)* |