|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Dwukanałowy aparat do elektroterapii** | **(Wypełnia Wykonawca)** |
| 1. | Producent – nazwa i kraj |  |
| 2. | Nazwa i typ/model aparatu |  |

**I.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Parametry wymagane dla dwukanałowego aparatu do elektroterapii** | (Wypełnia Wykonawca)  Spełnianie warunku  **TAK / NIE**  **lub opisać** |
| 1. | Fabrycznie nowy z 2017 roku |  |
| 2. | Dwa obwody zabiegowe z niezależną regulacją natężenia prądu |  |
| 3. | Czas pracy ciągłej 24 h |  |
| 4. | Możliwość wykonywania zabiegów: |  |
| a) | Prądami interferencyjnymi 2 i 4 elektrodowymi, |  |
| b) | Prądami diadynamicznymi typu MF, DF, CP, LP, CPiso, LPiso, RS, MM z możliwością ustawiania sekwencji, |  |
| c) | Prądami impulsowymi średniej częstotliwości o kształcie trójkąta, sinusoidy, trapezu i prostokąta, |  |
| d) | Dwukanałowej stymulacji porażeń spastycznych (tonoliza), |  |
| e) | Prądami TENS i TENS BURST z opcją modulacji drażniącej, |  |
| f) | Prądem Träberta, |  |
| g) | Prądem HV (wysokonapięciowym), |  |
| h) | Prądem Kotza, |  |
| i) | Prądem faradycznym i neofaradycznym, |  |
| j) | Prądem galwanicznym, |  |
| k) | Elektrogimnastyki, |  |
| 5. | Programy gotowe min. 100 pozycji w j. polskim |  |
| 6. | Możliwość zapisania własnych parametrów zabiegu, |  |
| 7. | Możliwość indywidualnej regulacji parametrów zabiegu, |  |
| 8. | Licznik czasu i liczby zabiegów, |  |
| 9. | Funkcja elektrodiagnostyki, |  |
| 10. | Funkcja łagodnego narastania i opadania prądu, |  |
| 11. | Funkcja ochrony pacjenta przy zaniku zasilania, |  |
| 12. | Częstotliwość interferencji 1-200 Hz, |  |
| 13. | Natężenie prądu interferencyjnego RMS 0-60 mA, |  |
| 14. | Natężenie prądu galwanicznego 0-50 mA, |  |
| 15. | Częstotliwość TENS, HV 1-200 Hz, |  |
| 16. | Amplituda prądu TENS, HV, KOTZ, UR, faradycznego i neofaradycznego 0-100 mA, |  |
| 17. | Amplituda prądów impulsowych i tonolizy 0-100 mA, |  |
| 18. | Zasilanie 230V, 50Hz, |  |
| 19. | Waga do 3 kg, |  |
| 20. | Preferowany kolor - niebieski, |  |
| 21. | Elektrody płaskie metalowe i gumowe (podwójny zestaw), |  |
| 22. | Podkłady wiskozowe, |  |
| 23. | Opaski mocujące, |  |
| 24. | Taśma aluminiowa, |  |
| 25. | Zapasowy bezpiecznik, |  |
| 26. | Zapasowe przewody do podłączenia elektrod do aparatu, |  |
| 27. | Instrukcja obsługi w j. polskim, |  |
| 28. | Autoryzowany serwis na terenie Polski (proszę wpisać adres) |  |
| 29. | Gwarancja min. 24 miesiące, |  |
| 30. | Dostawa i instalacja aparatu, |  |
| 31. | Szkolenie z zakresu eksploatacji aparatu, |  |
| 32. | Dokumenty wymagane: | - |
| a) | Deklaracja zgodności producenta, |  |
| b) | Wpis/powiadomienie/zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych |  |
| c) | Certyfikat Jednostki Notyfikowanej (jeżeli dotyczy) |  |

*(pieczęć i podpis)*