SPECYFIKACJA TECHNICZNA Pakiet 2- Urządzenie do Super Indukcji Stymulacyjnej – 1 sztuka

p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny "Wymogi")
1	2	3	4
i.	INFORMACJE OGÓLNE:		19 5304
1	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji – 2021.	TAK	TAK
2.	Producent.	podać	BTL Industries Limited
3.	Typ/model	podać	BTL 6000 SIS
4.	Klasa wyrobu medycznego	Podać – jeśli doty- czy	II a
11.	PARAMETRY:		
1.	Indukcja magnetyczna min. 2,5 tesli	Podać	2,5 tesli
2	Częstotliwość magnetyczna regulowana w zakresie min. 1-150 Hz	Podać	1-150 Hz
3	Maksymalna intensywność stymulacji przynajmniej 28 kT/s	TAK	TAK
4.	Maksymalny prąd wyjściowy 1400 W +/-3%	TAK, podać	TAK 1400 W
5.	Czas trwania impulsu w zakresie min. 0,01-60 [s]	TAK, podać	TAK 0,01-60 s
6.	Czas trwania zabiegu w zakresie min. 1-60 min	TAK, podać	TAK 1-60 min
7.	Wybór kształtu impulsu	TAK	TAK
8.	Aparat bezolejowy, chłodzony powietrzem	TAK	TAK
9.	Możliwość precyzyjnego ustalania kształtu impulsu np. długości narastania natężenia, długości sinusoidy, przerwy między półsinusoidami	TAK	TAK
10.	Gotowe programy terapeutyczne – minimum 55	TAK, podać	TAK 55
11.	Możliwość swobodnej modyfikacji gotowych protokołów zabiegowych i ich zapisywania	TAK	TAK
12.	Programy użytkownika	TAK	TAK
13.	Tryb automatyczny i ręczny	TAK	TAK
14.	Wyposażenie: jednostka główna, ramię przymocowane bezpośrednio do	TAK	TAK
15	Zaawansowane ramię sześcioprzegubowe	TAK	TAK
16	Wyposażone w trzy przeguby cierne śrubowe z możliwością szybkiej regulacji manualnej siły oporu, dwa przeguby rotacyjne osi ramienia i jeden walcowy z	TAK	TAK
17	Ramię oraz obudowa aplikatora elektromagnetycznego wykonane z odlewów z tworzyw sztucznych	TAK	TAK
18	Aplikator zabezpieczony przed wysunięciem z ramienia poliwinylowym systemem zapadkowym	TAK	TAK
10	Możliwy szybki demontaż aplikatora z ramienia po wciśnięciu przycisku	TAK	TAK

strona 1 z 2

Scanned by CamScanner

	T		
20.	wyraźnie odznaczającego się innym niż ramię kolorem Uchwyt terapeuty w formie klamkowej umieszczony na rewersie aplikatora celem zmaksymalizowania bezpieczeństwa personelu w trakcie terapii ręcznej	TAK	TAK
21.	Wszystkie elementy urządzenia są trwałymi, solidnymi odlewami, żaden element nie jest drukowany na drukarce 3D	TAK	TAK
22	Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min 8,4"	TAK, podać	TAK 8,4"
	Możliwość zmiany kolorów ekranu, napisów	TAK	TAK
23.	Możliwość zapisania schematów dźwiękowych urządzenia i ich modyfikacji	TAK	TAK
24	Nawigacyjny atlas anatomiczny z dokładnym opisem zaprogramowanych jednostek chorobowych	TAK	TAK
26.	Wbudowany opis i ilustracje obrazujące sposób wykonania zabiegu	TAK	TAK
27.	Baza danych pacjentów	TAK	TAK
1000	Wskażnik intensywności pola magnetycznego	TAK	TAK
28.	Wskażnik czasu trwania zabiegu	TAK	TAK
29	Wskażnik przegrzania przetwornika	TAK	TAK
30.	Przycisk bezpieczeństwa	TAK	TAK
31.	Długość ramienia min. 103 cm (z aplikatorem)	TAK, podać	TAK 103 cm (z aplikatoren
33.	Wymiary 500 x 970 x 580 mm +/-3%	TAK, podać	TAK 500 x 970 x 580 mm
34.	Waga minimalna ok.32 kg	TAK, podać	TAK 32 kg
35.	Zasilanie 100 V - 240 V , 50-60 Hz	TAK, podać	TAK 100 V - 240 V , 50-60 F
36	Temperatura pracy -10do +55 °C	TAK, podać	TAK -10do +55 °C
37	Bezpieczniki zewnętrzne min. 2x T10 AH / 250 V, 5x20 mm	TAK, podać	TAK 2x T10 AH / 250 V, 5x2 mm
38		TAK, podać	TAK <85 %
39	Autoryzacja producenta na sprzedaż i serwis na terenie polski	TAK	TAK
40	Gwarancja min. 2 lata	TAK	TAK 2 lata
10	Dokumentacja:		
1	Instrukcje obsługi w języku polskim - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	TAK

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści - stanowi on integralną część oferty - deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

> BTL Polska Sp. z o.o. 02:39 White Jawa, Ut Leonidasa 49 02 -39 Will 1948 of Leonidasa 49 bel 22-CC 02 76 tel flax 22-667 95 39 tel 22-45-702 /6. SELABA 22-867 95 39 ROSON COM-304 NIP 522-26-26-984 www.piluot bl. piluot@piluot.bl

Pace Machine Pace Machine Mach