**Załącznik nr 1 A do SWZ**

**Formularz cenowo - techniczny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa urządzenia | Ilość | Cena netto za 4 szt.  | Cena brutto za 4 szt.  | Producent |
| 1 |  łóżko wodne do masażu suchego | 4 szt. |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………………………………………….

Minimalne wymagania techniczno- użytkowe:

* urządzenie napełniane zimną wodą bieżącą bez konieczności wymiany w trakcie eksploatacji,
* pojemność wody w urządzeniu 300-400 litrów,
* woda w obiegu zamkniętym,
* chłodzenie urządzenia poprzez przyłącze do bieżącej zimnej wody,
* sterowanie urządzenia za pomocą przycisków nie dotykowych,
* elektroniczne odliczanie czasu trwania masażu,
* możliwość indywidualnego programowania rodzaju i ilości zabiegów,
* pompa schładzana przy pomocy powietrza, wody,
* wyposażenie w jedną pompę wodną i jeden falownik pompy,
* uchwyt dla pacjentów wspomagający podnoszenie,
* możliwość programowania na karty chipowe,
* regulacja czasu trwania zabiegu 1- 45 minut,
* regulacja temperatury wody w urządzeniu,
* ciśnienie pompy do 6 barów,
* możliwość przeprowadzenia masażu na następujących obszarach :

całe ciało

plecy

nogi

obręcz barkowa

odcinek lędźwiowy

* możliwość wykonywania masażu sekwencyjnego – wybór dowolnego miejsca w trakcie trwania masażu,
* możliwość wykonywania masażu punktowego,
* możliwość wybrania następujących rodzajów masażu :

równoległy, pulsacyjny, okrężny, przeciwbieżny, punktowy, wyciskający wzdłuż kręgosłupa

* wysokość urządzenia umożliwiająca korzystanie z zabiegów dla osób mniej sprawnych ruchowo oraz starszych – maksymalnie 60 cm,
* wymiary urządzenia: długość 210- 230 cm, szerokość 110- 130 cm, wysokość 50-60 cm,
* pobór mocy : maks. 2800 Watt,
* certyfikowany produkt medyczny dopuszczony do sprzedaży na rynku europejskim,
* darmowe szkolenie personelu Zamawiającego z obsługi urządzenia po stronie dostawcy,
* przeglądy techniczne urządzenia w trakcie trwania gwarancji- po stronie dostawcy,
* urządzenie odporne na działanie dostępnych na rynku środków do dezynfekcji,
* montaż urządzeń /łóżek/ po stronie Dostawcy,
* dostępność serwisu naprawczego

**Oświadczenie Wykonawcy:**

Urządzenie spełnia / nie spełnia\* wymagań/nia zamawiającego. ( jeśli są inne należy je opisać)

* niepotrzebne skreślić

**Dokumenty należy sporządzić w postaci elektronicznej i podpisać kwalifikowanym**

**podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym / przez osoby upoważnione**