**Załącznik nr 3 do SWZ**

**PAKIET 5**

|  |
| --- |
| Przedmiot zamówienia ………………………………………………….Producent: ……………………………………………Typ aparatu……………………………..…… (nazwa, kraj)Rok produkcji: …………….. |
| **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA** | **PUNKTACJA** |
| **I** | **Stacjonarny rower treningowy (Cykloergometr) – 20 szt.** | TAK |  |  |
|  | Rower stacjonarny, umożliwiający trening w pozycji siedzącej | TAK |  |  |
|  | Napęd i system hamowania:1. Koło zamachowe o masie co najmniej 5 kg
2. Elektroniczna regulacja obciążenia
3. Co najmniej 30 poziomów regulacji obciążenia (sterowane z konsoli)
 | TAKTAKTAK |  |  |
|  | Programy treningowe:1. Trening sterowany tętnem
2. Co najmniej 16 treningów profilowych ustawionych fabrycznie
3. Moc docelowa w zakresie co najmniej 25-400 W
 | TAKTAKTAK |  |  |
|  | Pomiar tętna: 1. Czujniki tętna w uchwytach
2. Możliwość pomiaru poprzez bezprzewodowy pas napiersiowy (opcjonalnie)
 | TAKTAK |  |  |
|  | Prezentacja parametrów (konsola z wyświetlaczem ):1. Czas
2. Odległość
3. Prędkość
4. Kadencja w obrotach na minutę
5. Zużycie energii
6. Moc
7. Tętno
 | TAKTAKTAKTAKTAKTAKTAK |  |  |
|  | Maksymalne obciążenie (waga Użytkownika) nie mniejsze niż 150 kg | TAK |  |  |
|  | Ergonomia:1. Regulacja kierownicy
2. Siedzisko z żelową wkładką, regulacja w dwóch płaszczyznach
3. Pedały antypoślizgowe z regulowanymi paskami bezpieczeństwa
 | TAKTAKTAK |  |  |
|  | Wymiary nie większe niż:1. Długość 1200mm
2. Szerokość 600 mm (przy uchwycie rąk)
3. Wysokość 1400 mm (przy uchwycie rąk i max. ustawieniu siodełka)
 | TAKTAKTAK |  |  |
|  | Wyposażenie:1. Kółka transportowe
2. Uchwyt na urządzenia mobilne
3. Uchwyt na butelkę
4. Port USB (ładowanie urządzeń mobilnych)
5. Głośnik
6. Tacka na akcesoria
 | TAKTAKTAKTAKTAKTAK |  |  |
|  | Zasilanie sieciowe (230 V) | TAK |  |  |
| **II.** | **WARUNKI SERWISU GWARANCYJNEGO** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **OPISAĆ OFEROWANE WARUNKI** |  |
|  | Okres gwarancji urządzenia min. 6 m-cy od daty podpisania przez obie strony protokołu zdawczo – odbiorczego | TAKpodać |  |  |
|  | Serwis gwarancyjny  | Podać nazwę i adres firmy |  |  |
|  | Forma zgłoszeń:, faxem, e-mail, pisemnie | podać |  |  |
| **III.** | Termin realizacji, maksimum 3 tygodnie | TAK/Podać |  | 1 tydz..= 20 pkt2 tyg. = 10 pkt 3 tyg. = 0 pkt |
| Oświadczamy, że oferowany powyżej sprzęt – jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).*…………………………..…..................……..........………………...*podpis i pieczątka imienna osoby/ób upoważnionej/nych  do występowania w imieniu wykonawcy |