**Załącznik nr 1**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
2. Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2020), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, itd. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa urządzenia | Podać |  |
| Producent/Firma | Podać |  |
| Typ, model | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Wymóg** | **Oferowane parametry**  |
|  | Sterownik do laseroterapii z aplikatorem skanującym | Tak |  |
|  | Aplikator skanujący ze statywem oraz sterownikiem: duża moc źródeł promieniowanie mierzona na wyjściu, trzy tryby kreślenia pola zabiegowego: elipsa, linia, krzywe w granicach prostokąta, regulacja wysokości ramienia 60-140cm, regulacja położenia głowicy w dwóch osiach, automatyczne przeliczanie czasu pracy w zależności od wielkości pola zabiegowego i odległości skanera od ciała pacjenta, głowica skanująca umieszczona na ramieniu wyposażonym w siłownik pneumatyczny podtrzymujący ramię, podstawa wyposażona w kółka z hamulcami, półka na sterownik i okulary | Tak |  |
|  | Możliwość podłączenia sond laserowych:1. o mocy 200/400 mW i długości fali 808nm,
2. o mocy40/80mW i długości fali 660nm

- regulacja mocy sond i aplikatorów- tryb emisji: ciągły i impulsowy | Tak |  |
|  | Ilość gniazd do podłączenia aplikatorów: min. 3 | Tak |  |
|  | Tryb manualny i programowy | Tak |  |
|  | Kontrola nad parametrami zabiegowymi | Tak |  |
|  | Jednostki chorobowe w trybie programowym wybierane po nazwie | Tak |  |
|  | Regulacja mocy 25%-100% | Tak |  |
|  | Wypełnienie 25-75%, impuls 50µs | Tak |  |
|  | Ilość programów zabiegowych: min. 50 | Tak |  |
|  | Ilość sekwencji zabiegowych dla skanera: min. 25 | Tak |  |
|  | Ilość sekwencji zabiegowych dla sond punktowych: min. 10 | Tak |  |
|  | Gotowe programy z częstotliwościami Nogiera min. 8 | Tak |  |
|  | Gotowe programy z częstotliwościami Volla min. 30 | Tak |  |
|  | Edycja nazw programów użytkownika | Tak |  |
|  | Możliwość automatycznego powtórzenia zabiegu | Tak |  |
|  | Duży czytelny wyświetlacz graficzny w języku polskim | Tak |  |
|  | Zegar zabiegowy | Tak |  |
|  | Wtyk blokady drzwi DOOR | Tak |  |
|  | Zasilanie 230V, 50Hz, 40W | Tak |  |
|  | Okulary ochronne do laseroterapii 2szt. (dla pacjenta i terapeuty) | Tak |  |
|  | Do wyboru kolor jednostki sterującej i aplikatora skanującego | Tak |  |
|  | Klasa bezpieczeństwa wymagana prawem | Tak |  |
|  | Wymagane prawem certyfikaty/dopuszczenia | Tak |  |
|  | Instrukcja w języku polskim | Tak |  |
|  | Gwarancja: min. 24 miesiące | Tak |  |