**Załącznik nr 1b**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
ZESTAWIENIE MINIMALNYCH WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH CZ. 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **Ilość** | **Parametry graniczne/punktacja** | **Treść oferty (parametry oferowane) \*** |
| 1 | Kula ortopedyczna | wykonana z aluminium, uchylny uchwyt ramienia, regulacja wysokości kuli oraz długości ramienia, zakończona gumową nakładką elastyczną, Wysokość kuli 95-125cm (-/+ 5cm), Obciążenie minimum 100kg, Kolor do wyboru przez Zamawiającego minimum szary. | kpl. | 2 | TAK |  |
| 2 | Wanienka/ pojemnik do mycia głowy w pozycji leżącej | wykonana z tworzywa sztucznego np. polipropylenu. Posiadająca wgłębienie na głowę oraz wbudowany odpływ wody z korkiem z minimum jedna gumowa uszczelką. Komplet zawierający :pojemnik do mycia głowy,wąż odprowadzający wodę,korek z minimum jedną uszczelką. Wymiary pojemnika (-/+ 5cm): 49x41x18cm. Kolor według wzornika producenta. | szt. | 2 | TAK |  |
| 3 | Lampa na podczerwień, rozgrzewająca | kloszwykonanyzeszkłaceramicznego,promiennik o mocy minimum 300W, rodzaj światła podczerwień, barwa światła czerwona, żywotność żarówki do minimum 2000h.Powieszchnia promieniowania minimum 30x30cm.W lampie wbudowany filtr UV dla bezpieczeństwa użytkowania. Konstrukcja z płynną regulacją nachylenia ekranu do minimum 40 stopni oraz podstawą na biurko. Wbudowany minutnik o zakresie minimum 1-15min -automatyczny wyłącznik po upływie ustawionego czasu pracy. Wymiary lampy(-/+8cm) : 27cm x 19 cm x 19cm Zasilanie sieciowe 230V. Kolor obudowy lampy według wzornika producenta. | szt. | 1 | TAK |  |
| 4 | Nakładka toaletowa podwyższająca z uchwytami | materiał wykonania polipropylen,uchwyty mocujące typu klips z regulacją. Parametry techniczne: Wymiary wewnętrzne 22 x 25,5 cm Wymiary zewnętrzne 39 x 47 cm(-/+1cm) Wysokość podwyższenia minimum 10 cm ,maksymalne obciążenie minimum 180 kg,zakres regulacji klipsa mocującego minimum 7-12 cm. Kolor Biały | szt. | 2 | TAK |  |
| 5 | Stojak do kroplówek | wykonana ze stali lakierowanej proszkowo, Stojak z podstawą z kółkami, regulowana kolumna z 4 uchwytami na kroplówki , maksymalne obciążenie jednego uchwytu min 0,5kg, | szt. | 1 | TAK |  |
| 6 | Inhalator ultradźwiękowy- | przeznaczony do leczenia chorób górnych i dolnych dróg oddechowych, Wydajność/prędkość nebulizacji minimum 0,29 – 0,35 ml/min. Przeciętna wielkość cząsteczek:w zakresie maximum od 1 do 5 µm. Poziom hałasu w przedziale 25-40dB. Wymienny zbiorniczek na lekarstwa o pojemności w przedziale 8-10 ml. Zbiornik na wodę o pojemności w przedziale 15- 30 ml. Do inhalatora dołączony zestaw ustnik, maseczka dla dzieci, maseczka dla dorosłych, rurka inhalacyjna, pojemnik na lek. Akcesoria i komora nebulizacji przystosowane do dezynfekcji. Wymiary [dł. x szer. x wys.](-/+5cm): 20 x 15 x 14 cm.Częstotliwość ultradźwięków w przedziale 1,50-2,0 MHzZasilanie sieciowe. Kolor według wzornika producenta. | szt. | 1 | TAK |  |
| 7 | stolik przyłóżkowy do posiłków | z kółeczkami , blat z tworzywa łatwego w czyszczeniu i dezynfekcji, regulacja wysokości, min. wymiary blatu - 40x60 cm, grubość blatu: 12 mm, - szerokość: 41cm- wysokość: 73-113cm, regulacja blatu | szt. | 2 | TAK |  |
| 8 | Mata zapobiegająca ześlizgiwaniu się z wózka inwalidzkiego | wymiary min. - 130 x 45 cm, maksymalne obciążenie - 180 kg, min. 8 wzmocnionych uchwytów, możliwość prania w temp. Min. 60ºC. | szt. | 1 | TAK |  |

Przed przystąpieniem do realizacji dostawy sprzętu Wykonawca jest zobowiązany do uzgodnienia kolorystyki z Zamawiającym.

\* W przypadku parametrów ocenianych należy wstawić wartości zaoferowanych parametrów umożliwiające dokonanie oceny. W pozostałych pozycjach wystarczające będzie potwierdzenie spełnienia parametrów poprzez wpisanie słowa TAK

**Oświadczam, że zaoferowane przez nas przedmioty są produkowane seryjnie (nie modyfikowany pod potrzeby przedmiotu zamówienia) i spełniają wszystkie wymagania określone w niniejszym załączniku.**

Miejscowość ................................ data ........................

 ........................................................

 pieczątka i podpis wykonawcy

 lub osoby upoważnionej