

PAKIET NR 5
Wanna do masażu wirowego kończyn górnych
(1 sztuka)

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wymogi dot. w/w przedmiotu zamówienia	Parametry oferowanego w/w sprzętu (wypełnia Wykonawca)*
1	2	3	4
1.	Hydromasaż kończyn górnych	Tak	Tak, Hydromasaż kończyn górnych
2.	Materiał konstrukcji szkieletowej antybakteryjny PMMA (akrylan)	Tak	Tak, Materiał konstrukcji szkieletowej antybakteryjny PMMA (akrylan)
3.	Liczba dysz 10	Tak	Tak, Liczba dysz 10
4.	Liczba stref hydromasażu 1	Tak	Tak, Liczba stref hydromasażu 1
5.	Regulacja intensywności hydromasażu od 0 do 100% w krokach co 10%	Tak	Tak, Regulacja intensywności hydromasażu od 0 do 100% w krokach co 10%
6.	Tryb hydromasażu: ciągły, impulsowy, sinusoidalny	Tak	Tak, Tryb hydromasażu: ciągły, impulsowy, sinusoidalny
7.	Wyświetlacz LED	Tak	Tak, Wyświetlacz LED
8.	Funkcje wyświetlacza (ustawianie czasu terapii, temperatury wody)	Tak	Tak, Funkcje wyświetlacza (ustawianie czasu terapii, temperatury wody)
9.	Automatyczne napełnianie wanny	Tak	Tak, Automatyczne napełnianie wanny
10.	Pojemność użytkowa wanny min. 25 l	Tak	Tak, Pojemność użytkowa wanny 25 l
11.	Kontrola temperatury wody poprzez termometr cyfrowy	Tak	Tak, Kontrola temperatury wody poprzez termometr

			cyfrowy
12.	Czas napełniania 1 do 2 min.	Tak	Tak, Czas napełniania 1 do 2 min.
13.	Czas spuszczenia max 2 min.	Tak	Tak, Czas spuszczenia max 2 min.
14.	Wymiary (dł x szer x wys): 950x935x695 mm +/- 2 mm	Tak	Tak, Wymiary (dł x szer x wys): 950x935x695 mm
15.	Gwarancja minimum 36 miesięcy	Tak	Tak, Gwarancja 36 msc
16.	Ciężar bez wody max. 60 kg +/- 2 kg	Tak	Tak, Ciężar bez wody 60 kg
17.	Zasilanie 230V / 50 Hz, 60 HZ	Tak	Tak, Zasilanie 230V / 50 Hz, 60 HZ
18.	Klasa ochrony elektrycznej: I	Tak	Tak, Klasa ochrony elektrycznej: I
19.	Urządzenie fabrycznie nowe, nie będące przedmiotem ekspozycji i wystawy	Tak	Tak, Urządzenie fabrycznie nowe, nie będące przedmiotem ekspozycji i wystawy
20.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	Tak, Instrukcja obsługi w języku polskim
21.	Certyfikaty/atesty (załączyć)	Tak	Tak
22.	Paszport urządzenia	Tak	Tak
23.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak	Tak

*Kolumnę nr 4 wypełnia Wykonawca.

Wypełniony załącznik nr 1E do Specyfikacji Warunków Zamówienia stanowi jednocześnie załącznik do Formularza ofertowego.

UWAGA

Do oferty należy załączyć katalog lub szczegółowy opis sprzętu potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego, określonych w powyższej tabeli. W katalogu lub opisie należy wyraźnie zaznaczyć parametry i wymagania wskazane przez Zamawiającego.

30.07.2026 r.

.....
data sporządzenia załącznika
do Formularza ofertowego

.....
(podpis + pieczęć osoby upoważnionej
do złożenia oferty)