

PAKIET NR 3

Opis przedmiotu zamówienia:

**Zestaw - aparat do elektroterapii, terapii skojarzonej, ultradźwięków, laseroterapii i MGT z wyposażeniem
(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.	Aparat z funkcją elektroterapii, terapii skojarzonej, ultradźwięków, laseroterapii oraz MGT 3 kanały, bateria	Tak	Tak, Aparat z funkcją elektroterapii, terapii skojarzonej, ultradźwięków, laseroterapii oraz MGT 3 kanały, bateria
2.	Wyświetlacz min 7"	Tak	Tak, Wyświetlacz 7"
3.	Czytelny ekran	Tak	Tak, Czytelny ekran
4.	Spis jednostek chorobowych	Tak	Tak, Spis jednostek chorobowych
5.	Tryb manualny	Tak	Tak, Tryb manualny
6.	Baza wbudowanych programów i sekwencji zabiegowych	Tak	Tak, Baza wbudowanych programów i sekwencji zabiegowych
7.	Encyklopedia z opisem metodyki zabiegów	Tak	Tak, Encyklopedia z opisem metodyki zabiegów
8.	Sonda do laseroterapii o mocy 400 mW i długości fali 808 nm	Tak	Tak, Sonda do laseroterapii o mocy 400 mW i długości fali 808 nm
9.	Głowica do terapii ultradźwiękowej	Tak	Tak, Głowica do terapii ultradźwiękowej
10.	Aplikator płaski pola magnetycznego typu	Tak	Tak, Aplikator

	CPE1		płaski pola magnetycznego typu CPE1
11.	Aplikator płaski pola magnetycznego typu CPE2	Tak	Tak, Aplikator płaski pola magnetycznego typu CPE2
12.	Okulary ochronne do laseroterapii biostymulacyjnej dla terapeuty oraz pacjenta 2 szt.	TAK	Tak, Okulary ochronne do laseroterapii biostymulacyjnej dla terapeuty oraz pacjenta 2 szt.
13.	Torba na aparat i osprzęt	Tak	Tak, Torba na aparat i osprzęt
14.	Akumulator	Tak	Tak, Akumulator
15.	Minimalny okres gwarancji 36 miesięcy	Tak	Tak, Minimalny okres gwarancji 36 miesięcy
16.	Urządzenie fabrycznie nowe, nie będące przedmiotem ekspozycji i wystawy	Tak	Tak, Urządzenie fabrycznie nowe, nie będące przedmiotem ekspozycji i wystawy
17.	Stolik pod aparaturę	Tak	Tak, Stolik pod aparaturę
18.	Foldery aparatu/urządzenia dołączone do oferty w języku polskim	Tak	Tak, Foldery aparatu/urządzenia dołączone do oferty w języku polskim
18.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	Tak, Instrukcja obsługi w języku polskim
19.	Certyfikaty / atesty (załączyć)	Tak	Tak, Certyfikaty / atesty (załączyć)
20.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak	Tak, Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski

*Kolumnę nr 4 wypełnia Wykonawca.

Wypełniony załącznik nr 1C 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)