PARAMETRY TECHNICZNE (Diatermia)

Nazwa urządzenia: **……...……...…….**
Opis urządzenia: **……...……..**
Ilość: **1 szt.**
Rok produkcji: **2017, fabrycznie nowy, nie powystawowy, nie używany**

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH – dotyczy całego asortymentu			
L.p.	**Wyszczególnienie parametrów technicznych**	**Wymagane**	**Oferowane (opis)** **POTWIERDZIĆ „TAK", A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ**
PARAMETRY TECHNICZNE			
1	Kolorowy ekran dotykowy 5,7" ułatwiający obsługę aparatu	TAK	
2	1 kanał kondensatorowy	TAK	
3	2 kanały indukcyjne – możliwość podłączenia dwóch aplikatorów indukcyjnych jednocześnie	TAK	
4	Moc Impulsowa 400 W / Ciągła 200 W	TAK	

.....
(podpis)

5.	Min. 60 gotowe programy terapeutyczne	TAK	
6	Możliwość tworzenia własnych programów użytkownika min. 100	TAK	
7	Częstotliwość pracy 27,12 MHz	TAK	
8	Częstotliwość impulsu 50–1500 Hz	TAK	
9	Czas trwania impulsu 50–2000 µs	TAK	
10	Aplikatory kondensatorowe średnica 13 cm szt.2 z kablami	TAK	
11	2 ramiona do aplika torów kondensatorowych	TAK	
12	Encyklopedia z opisem oraz kolorowymi ilustracjami przedstawiającymi umiejscowienie aplikatorów w aparacie .	TAK	
13	Baza danych pacjentów	TAK	

.....

(podpis)

14	Przycisk bezpieczeństwa pacjenta	TAK	
15	Obsługa aparatu w języku polskim	TAK	
16	Ramiona 6 przegubowe z pełną rotacją 360°	TAK	
17	Pisemna Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż aparatów	TAK	
18	Możliwość zmiany kolorów wyświetlacza min. 45 kolorów .	TAK	
POZOSTAŁE			
1	Gwarancja min 24 miesiące	Tak,	TAK – Zgodnie z Formularzem oferty
2	Oświadczenie dotyczące autoryzacji serwisu wystawione przez producenta.	Tak	
3	Deklaracja zgodności CE	Tak	
4	Instrukcja w języku polskim	Tak	
5	Najbliższy serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie RP (wykaz punktów serwisowych dołączyć przy dostawie)	Tak	
6	Gwarancja dostępności części	Tak	

.....

(podpis)

	zużywalnych, zamiennych oraz serwisu pogwarancyjnego min. 10 lat od daty dostawy		
7	Szkolenie personelu obsługi oraz personelu technicznego, w terminie wyznaczonym przez użytkownika (w cenie dostawy)	Tak	
8	Czas reakcji autoryzowanego serwisu:„ przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” nie więcej niż 48 h	Tak, podać	

.....

(podpis)