**Załącznik nr 4.3 do SWZ**

**Załącznik nr ……… do umowy**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Część 3 –Przezczaszkowy stymulator prądem stałym z wbudowanym oprogramowaniem**

**Wymagane minimalne parametry techniczne:**

**Oferuję:**

Model/typ ……………………………………………………

Producent/kraj ………………………………………………

Rok produkcji (nie później niż 2022) ………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania:** | **Sposób oceny** | **Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę potwierdzające wymagania Zamawiającego (należy uzupełnić wszystkie wymagane pola podając parametry oferowanego produktu lub wpisać „TAK”)** |
|  | **Wymagania ogólne** | | |
|  | Urządzenie nowe, nieużywane, nie odnawiane (not refurbished) | TAK |  |
|  | Transport, wniesienie, instalacja, szkolenie z obsługi uwzględnione w cenie. | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w pliku pdf | TAK |  |
|  | Urządzenie posiada Certyfikat CE wyrobu medycznego dla terapii depresji bólu przewlekłego i fibromialgii | TAK |  |
|  | Ciągłe monitorowanie impedancji skóry głowy zapewniające odpowiednią i bezpieczną stymulację | TAK |  |
|  | Stopniowe zwiększanie i zmniejszanie natężenia prądu w momencie rozpoczęcia i zakończenia sesji terapeutycznej dla komfortu pacjenta (Ramp-up, Ramp-down 0,1 mA/s) | TAK |  |
|  | Możliwość konfiguracji wielu protokołów terapii i obsługi podwójnie ślepej próby (Shame) | TAK |  |
|  | Sterowanie sesyjne jednym przyciskiem | TAK |  |
|  | Stopień ochrony: IP21 | TAK |  |
|  | Zestaw składa się z:  - stymulator – 1 szt.,  - elektrody, 25cm2 (CE25),  - kable do elektrod - 150mm (CSNP),  - czepek do stymulacji,  - wkładki do elektrod – 20 par (40 sztuk),  - walizka do transportu stymulatora,  - ładowarka,  -dostęp do portalu klinicznego do zarządzania pacjentami i terapiami,  -aplikacje dla pacjentów na iOS lub Android są bezpłatne  **Dodatkowo:**  - czepek 19 punktów-3 sztuki w rozmiarach S-1szt., M-1szt.,L-1szt.  - czepki do leczenia bólu-2 sztuki, w rozmiarach M-1szt., L-1szt.  - elektrody 5 zestawów (każdy zestaw ma 2 sztuki elektrod),  - przewody 2 sztuki,  - 1 komplet -40 szt. jednorazowych wkładek typu Comfopad,   - sól fizjologiczna (NaCl 0,9%) 6 litrów. | TAK |  |
|  | Wymiary urządzenia 33 mm x 64 mm x 123 mm | TAK |  |
|  | Zakres wyjściowy, prąd stały 0 - 6mA | TAK |  |
|  | Zakres wyjściowy, prąd przemienny ± 2 mA | TAK |  |
|  | Zakres częstotliwości AC 0 - 250 Hz | TAK |  |
|  | Wewnętrzny akumulator litowo jonowy 3,6 V 3350 mAh | TAK |  |
|  | Żywotność akumulatora 10 godzin od pełnego naładowania (20 sesji terapeutycznych) | TAK |  |
|  | W zestawie Ładowarka USB - C | TAK |  |
|  | Monitorowanie jakości kontaktów  Ciągłe. Wizualny wskaźnik jakości kontaktu | TAK |  |

……………………………………………….

*(podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

*osoby reprezentującej wykonawcę)*