

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W RADOMIU
ul. Tadeusza Mazowieckiego 7, 26 – 600 Radom
tel./fax /48/ 38-15-070 wew. 306
e-mail: pcpr@spradom.eu

Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego
CPR.VII.271.12.2021
z dnia 27.08.2021 roku

Opis przedmiotu zamówienia

Charakterystyka i minimalne wymagania techniczne przedmiotu zamówienia dla prowadzonego zapytania ofertowego:

1. Minimalne wymagania techniczne dla przedmiotu zamówienia stawiane przez Zamawiającego:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Minimalne wymagania techniczne
1.	Bieżnia	1 sztuka	Bieżnia elektryczna Kettler Alpha Run 600 lub równoważna spełniająca podane poniżej parametry: • źródło zasilania – sieciowe 230V/50Hz • silnik elektryczny – 3KM • maksymalna waga użytkownika – 150 kg • powierzchnia pasa bieżni – nie mniejsza niż 153 x 55 cm (dł. x szer.) • kąt nachylenia pasa biegowego – 0-12% • zakres prędkości – 0-20 km/h • wyświetlacz – LCD podświetlany wyświetlacz z możliwością śledzenia parametrów treningu • programy treningowe sterowane: tętnem, prędkością, kątem nachylenia bieżni, • wyposażona w: komputer monitorujący parametry: tętna, prędkości, dystansu, czasu, ilości spalonych kalorii, kąta nachylenia bieżni • koła transportowe • minimalny okres gwarancji: 24 miesiące.
2.	Rower poziomy treningowy	2 sztuki	Rower poziomy treningowy ProForm 325CSX lub równoważny spełniający podane poniżej parametry: • magnetyczny system regulacji oporu • ciężar koła zamachowego – 7 kg • regulacja obciążenia - sterowana elektronicznie, • wentylator • siedzisko wraz z wysokim oparciem dla odcinka lędźwiowego • regulacja siodełka - w pionie (wysokość) i poziomie • kierownica z sensorami pomiaru pulsu • ergonomiczne pedały z paskami bezpieczeństwa • maksymalna waga użytkownika – nie mniej niż 130 kg • minimalny okres gwarancji: 24 miesiące.
3.	Rower stacjonarny	2 sztuki	Rower stacjonarny treningowy Kettler Giro C3 lub równoważny spełniający podane poniżej parametry: • magnetyczny system regulacji oporu • ciężar koła zamachowego – 8 kg • regulacja siodełka - w pionie (wysokość) i poziomie • wyświetlacz – z możliwością śledzenia parametrów treningu: czasu, prędkości, dystansu, zużycia energii • funkcja pomiaru tętna • maksymalna waga użytkownika – nie mniej niż 130 kg • minimum 6 stałych programów treningowych

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W RADOMIU

ul. Tadeusza Mazowieckiego 7, 26 – 600 Radom

tel./fax /48/ 38-15-070 wew. 306

e-mail: pcpr@spradom.eu

			• kółka transportowe • minimalny okres gwarancji: 24 miesiące
4.	Fotel masujący	1 sztuka	Fotel masujący PRO-Wellnes Milan lub równoważny spełniający podane poniżej parametry: • możliwość zastosowania różnych technik masażu, m.in. ugniatanie, ostukiwanie, masaż szwedzki, wałkowanie • możliwość masażu różnych części ciała, m.in. pleców, ud, pośladków, łydek, stóp; • możliwość regulacji intensywności masażu • wyświetlacz czasu masażu • elektrycznie rozkładane oparcie i podnózek • pokrycie ze specjalistycznej skóry syntetycznej (kolor ciemny) • sterowanie pilotem minimalny okres gwarancji: 24 miesiące
5.	Fotel do ćwiczeń stawu kolanowego	1 sztuka	Fotel do ćwiczeń stawu kolanowego Tech-Med FRT lub równoważny spełniający podane poniżej parametry: • dwie główce oporowe • konstrukcja stalowa • regulacja kąta oparcia w zakresie od 0 do 85 stopni • regulacja długości siedziska • 3 pasy stabilizacyjne • maksymalna waga użytkownika – nie mniej niż 130 kg • dodatkowe wyposażenie: 8 ciężarków o masie 1 kg • fotel tapicerowany (kolor ciemny) • antypoślizgowe stopki ułatwiające pracę terapeutę minimalny okres gwarancji: 24 miesiące

2. Oferowane sprzęty rehabilitacyjne muszą być fabrycznie nowe i nie mogą nosić znamion użycia.
3. Oferowane sprzęty rehabilitacyjne muszą być sprawne i posiadać wyposażenie niezbędne do funkcjonalnego działania.
4. Wymagania dotyczące dostarczenia przedmiotu zamówienia gwarancji i dostawy opisane zostały w pkt II Zapytania ofertowego oraz w projekcie umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego, z którym Wykonawca zobowiązany jest się zapoznać.
5. Szczegółową specyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia Wykonawca musi przedstawić w ofercie w formularzu stanowiącym Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego. **Wykonawcy zobowiązani są do starannego, rzetelnego wypełnienia formularza Szczegółowej specyfikacji, w szczególności do podania wymaganych danych na temat nazw producentów, modeli i/lub numerów pozwalających na jednoznaczną identyfikację oferowanego sprzętu rehabilitacyjnego.**

Radom, dnia 27.08.2021 r.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Radomiu

.....
mgr Halina Janiszek-Gajniak
podpis Zamawiającego