

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W RADOMIU
ul. Tadeusza Mazowieckiego 7, 26 – 600 Radom
tel./fax /48/ 38-15-070 wew. 201
e-mail: pcpr@spradom.eu

Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego
CPR.VII.271.25.2021
z dnia 05.11.2021 roku

Opis przedmiotu zamówienia

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup i dostawa sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Krzyżanowicach”

Część I zamówienia

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

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

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	<u>Minimalne</u> wymagania techniczne
1.	Bieżnia	1 sztuka	Bieżnia elektryczna BH Fitness i.RC12 Bluetooth lub równoważna spełniająca podane poniżej parametry: • źródło zasilania – sieciowe 230V/50Hz • silnik elektryczny o mocy szczytowej – min. 4,5 KM • maksymalna waga użytkownika – min. 150 kg • powierzchnia pasa bieżni – nie mniejsza niż 155 x 55 cm (dł. x szer.) • kąt nachylenia pasa biegowego – 0-15% • zakres prędkości – 0-22 km/h • wyświetlacz – LED • programy treningowe – min. 14 plus 3 programy użytkownika • wyposażona w: komputer monitorujący parametry: tętna, prędkości, dystansu, czasu, ilości spalonych kalorii; umożliwiający ćwiczenie z użyciem aplikacji mobilnych • kółka transportowe • minimalny okres gwarancji: 24 miesiące
2.	Pionizator	1 sztuka	Pionizator dynamiczny Akces-Med ACTIVALL Rozmiar 5 lub równoważny spełniający podane poniżej parametry: • szerokość peloty biodrowej/piersiowej - 42 cm • głębokość peloty biodrowej/piersiowej - 35 cm • wysokość peloty biodrowej - 98- 120 cm • wysokość peloty piersiowej - 108- 143 cm • obwód peloty biodrowej/piersiowej – 144 cm • maksymalna waga użytkownika – 95 kg • orientacyjny wzrost użytkownika – 140 -180 cm • minimalny okres gwarancji: 24 miesiące
3.	Rower stacjonarny	2 sztuki	Rower stacjonarny treningowy BH Fitness Carbon Bike H8702R lub równoważny spełniający podane poniżej parametry: • magnetyczny system regulacji oporu • manualna regulacja oporu • ciężar koła zamachowego – 14 kg • regulacja siodełka - w pionie i poziomie • wyświetlacz LCD – z możliwością śledzenia parametrów treningu: czasu, prędkości, dystansu, spalonych kalorii • funkcja pomiaru tętna • maksymalna waga użytkownika – nie mniej niż 130 kg • zakres oporu – min. 8 poziomów

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W RADOMIU
ul. Tadeusza Mazowieckiego 7, 26 – 600 Radom
tel./fax /48/ 38-15-070 wew. 201
e-mail: pcpr@spradom.eu

			• siodełko stabilne dla użytkownika o wadze 130 kg • uchwyt na bidon • kółka transportowe • minimalny okres gwarancji: 24 miesiące
4.	Orbitrek	1 sztuka	Orbitrek BH Fitness Crystal 2.0 Dual lub równoważny spełniający podane poniżej parametry: • system oporu - magnetyczny • waga koła zamachowego - 16 kg • regulacja oporu elektroniczna • zakres oporu – min. 24 poziomy • rozstaw pedałów – min. 18 cm • czujniki pomiaru pulsu w uchwytach • możliwość telemetrycznego pomiaru pulsu • wyświetlacz ekranu LCD • komputer monitorujący parametry: czasu, prędkości, dystansu, zużycia energii • minimum 12 programów treningowych, 4 programy sterowane pulsem • kółka transportowe • stopki poziomujące • minimalny okres gwarancji: 24 miesiące

- Oferowane sprzęty rehabilitacyjne muszą być fabrycznie nowe i nie mogą nosić znamion użycia.
- Oferowane sprzęty rehabilitacyjne muszą być sprawne i posiadać wyposażenie niezbędne do funkcjonalnego działania.
- Dostarczony sprzęt powinien posiadać instrukcje obsługi w języku polskim oraz inne dokumenty – jeżeli są wymagane przez odrębne przepisy prawa.
- 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.
- Szczegółową specyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia Wykonawca musi przedstawić w ofercie w formularzu stanowiącym Załącznik Nr 4a 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.**

Z up. Dyrektora
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Radomiu

mgr Urszula Molenda
Kierownik Zespołu

Radom, dnia 05.11.2021 r.

.....
podpis Zamawiającego

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W RADOMIU
ul. Tadeusza Mazowieckiego 7, 26 – 600 Radom
tel./fax /48/ 38-15-070 wew. 201
e-mail: pcpr@spradom.eu

Część II zamówienia

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

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

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	<u>Minimalne</u> wymagania techniczne
1.	Wanna do masażu kończyn dolnych	1 sztuka	Wanna do masażu kończyn dolnych – wirówka kończyn dolnych Meden-Inmed WKD lub równoważna spełniająca podane poniżej parametry: • 6 kierunkowych dysz • pojemność – 120-160 litrów • pobór mocy – max 0,9 kW • źródło zasilania – sieciowe 230V/50Hz • bezpieczeństwo elektryczne – klasa I, typ B • zabezpieczenie pompy przed pracą na sucho • elektroniczne sterowanie systemem odkamieniania • czujnik temperatury wody • system automatycznego napełniania • stopień ułatwiający wejście do wanny • regulacja intensywności masażu • 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. Dostarczony sprzęt powinien posiadać instrukcje obsługi w języku polskim oraz inne dokumenty – jeżeli są wymagane przez odrębne przepisy prawa.
5. Wymagania dotyczące dostarczenia przedmiotu zamówienia gwarancji i dostawy opisane zostały w pkt II Zapytania ofertowego oraz w projekcie umowy stanowiącym Załącznik Nr 6 do Zapytania ofertowego, z którym Wykonawca zobowiązany jest się zapoznać.
6. Szczegółową specyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia Wykonawca musi przedstawić w ofercie w formularzu stanowiącym Załącznik Nr 4b 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.**

Z up. Dyrektora
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Radomiu

mgr Urszula Molenda
Kierownik Zespołu

Radom, dnia 05.11.2021 r.

.....
podpis Zamawiającego