

**Odpowiedź na pytania**  
**dotyczy rozpoznania cenowego na:**  
**„Dostawę sprzętu rehabilitacyjnego do poradni rehabilitacyjnej”**

Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania Wykonawcy:

**Pytanie nr 1**

**Dot. część 1 – Aparat do krioterapii**

Czy Zamawiający dopuści aparat do krioterapii bez kolorowego wyświetlacza z 5-cio stopniową regulacją intensywności nadmuchu oraz 30-sto litrowym bardziej ekonomicznym zbiornikiem i spełniający pozostałe wymagania?

**Odpowiedź**

Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza aparatu do krioterapii bez kolorowego wyświetlacza - oferowany sprzęt musi spełniać parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia

**Pytanie nr 2**

**Dot. część 2 – Aparat do terapii impulsowym polem elektromagnetycznym wysokiej częstotliwości**

Czy Zamawiający dopuści aparat o poniższych parametrach:

Aparat do terapii falami krótkimi o emisji ciągłej i impulsowej

Sterownik na kółkach

Ciekłokrystaliczny dotykowy, kolorowy wyświetlacz

Bank gotowych programów terapeutycznych

Możliwość wprowadzenia własnych programów

Kartoteka pacjenta

Wyposażony w dwa aplikatory dyskowe o średnicy 150mm

Skala progu bólu

Generowana częstotliwość 27,12Mhz

Automatyczne dostrajanie w zakresie od 0-500 W przy emisji ciągłej i od 0-1000 W przy emisji impulsowej

Czas trwania impulsu 400 mikrosekund

Częstotliwość dostrajana w 10 etapach od 20-200Hz

Zegar 30 minut

Akustyczny sygnał końca leczenia i automatyczne przerwanie emisji pola

Wyposażenie:

- 2 ramiona krótkofalowe,
- 2 kable krótkofalowe,
- 2 elektrody dyskowe (Schliephake) 150mm,
- 1 kabel główny,
- 2 bezpieczniki 10AT,
- 1 klucz Allan

**Odpowiedź**

Zamawiający wymaga, aby zaoferowany sprzęt spełniał wszystkie z parametrów określonych w opisie przedmiotu zamówienia. Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych czy minimalnych parametrów przedmiotu zamówienia spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający

**DYREKTOR**  
SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim  
  
lek. med. Małgorzata Wieczorek