SCHEDA TECNICA

* TREADMILL MEDICALE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELEMENTO TECNICO RICHIESTO | CASELLA DOVE LA DITTA DEVE DICHIARARE DI POSSEDERE O MENO LA CARATTERISTICA TECNICA RICHIESTA CON SI O NO | EVENTUALI NOTE |
|  |  |  |
| 1. Dimensioni 205 x 80 x 112 H
 |  |  |
| 1. Portata Fino a 200 Kg
 |  |  |
| 1. Intervallo di Velocità 0-20 Km/H circa
 |  |  |
| 1. Incremento velocità 0,1 KM/h circa
 |  |  |
| 1. Inclinazione
 |  |  |
| 1. Incremento Inclinazione
 |  |  |
| 1. Interfaccia per collegamento a PC
 |  |  |
| 1. Consolle centralina per il funzionamento manuale con display
 |  |  |

* LETTINO ELETTRICO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELEMENTO TECNICO RICHIESTO  | CASELLA DOVE LA DITTA DEVE DICHIARARE DI POSSEDERE O MENO LA CARATTERISTICA TECNICA RICHIESTA CON SI O NO | EVENTUALI NOTE |
| 1. Lettino da visita robusto ed estremamente stabile  |  |  |
| 2. Altezza regolabile con comando elettrico |  |  |
| 3. Testata forata |  |  |
| 4. Dimensioni 193x68 larghezza circa |  |  |
| 5. Altezza regolabile |  |  |
| 6. Testata regolabile |  |  |
| 7. Portata 140 KG circa |  |  |
| 8. Rivestimento in similpelle |  |  |

* LASER 10 WATT 1064NM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELEMENTO TECNICO RICHIESTO  | CASELLA DOVE LA DITTA DEVE DICHIARARE DI POSSEDERE O MENO LA CARATTERISTICA TECNICA RICHIESTA CON SI O NO | EVENTUALI NOTE |
| 1. Con carrello e con software dedicato |  |  |
| 2. Lunghezza d’onda – 1064 nm |  |  |
| 3. Luce Guida |  |  |
| 4. Potenza laser – 10 w |  |  |
| 5. Emissione – Continua e Pulsante  |  |  |
| 6. Display – a colori con touch screen |  |  |
| 7. Classe laser - IV |  |  |
| 8. Emissione massima per tutela cornea  |  |  |
| 9. Emissione massima permessa sulla pelle 5600W/m2 circa  |  |  |
| 10. Conformità – EN 60601-1; EN 60601-1-1-2; EN 606011-2-22 |  |  |

* CYCLETTE A PEDALATA FRONTALE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELEMENTO TECNICO RICHIESTO | CASELLA DOVE LA DITTA DEVE DICHIARARE DI POSSEDERE O MENO LA CARATTERISTICA TECNICA RICHIESTA CON SI O NO | EVENTUALI NOTE |
| 1. Ottimizzato per l’allenamento per l’utilizzo terapeutico nell’impiego con pazienti fino a 200 kg circa |  |  |
| 2. Deve rendere possibile l’allenamento per fisioterapia e riabilitazione cardiovascolare anche con pazienti molto adiposi |  |  |
| 3. Deve disporre di programmi con diverse forme di allenamento ( a frequenza cardiaca controllata, a carico costante e allenamento a intervalli) e deve essere di facile utilizzo |  |  |
| 4. Deve avere fascia toracica digitale per garantire un rilevamento sicuro della frequenza cardiaca |  |  |
| 5. Deve essere possibile memorizzare i dati |  |  |
| 6. Deve avere lo schienale regolabile a 3 posizioni, i pedali a scarpetta con distanza di pedalata regolabile e i cuscini aggiuntivi, che permettono di aumentare ulteriormente la distanza fra l’asse di pedalata e la superficie di seduta, per consentire un adattamento ottimale ai diversi pazienti |  |  |

**NB ai sensi dell’art. 68 comma 7, qualora le specifiche tecniche siano limitative della concorrenza si invitano le ditte offerenti a dimostrare con qualsiasi mezzo appropriato, che le soluzioni alternative ottemperano in maniera equivalente ai requisiti definiti dalle specifiche tecniche**.

**INDICARE IL COSTO DI VENDITA ESCLUSA IVA PER FORNITURE DI PARI OGGETTO INTERVENUTE NEGLI ULTIMI DUE ANNI SUL TERRITORIO NAZIONALE E COMUNITARIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE AZIENDA PUBBLICA O PRIVATA** | **PREZZO DI VENDITA AL NETTO DELL’IVA** | **ANNO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |