Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego nr FE.271.3/2

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Jednostkowa cena netto** | **Łączna cena netto**  (ilość x jedn. cena) | | **Łączna cena brutto** |
| **BIEŻNIA ELEKTRYCZNA**  **Producent:**  **……………………………………………………**  **Model: ……………………………………………………** | **2 szt.** |  |  | |  |
| **Parametry wymagane / wartości graniczne parametrów** | | | | **Potwierdzenie spełniania wskazanych wymagań** | |
| Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy | | | | Tak/Nie\* | |
| Silnik AC: moc minimalna 4KM, zasilany prądem o mocy 230 V | | | | Tak/Nie\* | |
| Możliwa prędkość do osiągnięcia przez biegacza: min. 22 km/h | | | | Tak/Nie\* | |
| Sterowany elektronicznie kąt nachylenia pasa, liczba stopni nachylenia – min. 18 | | | | Tak/Nie\* | |
| Wymiary pasa bieżni: 55 cm x 163 cm (+/- 3%) | | | | Tak/Nie\* | |
| Zawieszenie: system tłumienia drgań i wstrząsów SAS | | | | Tak/Nie\* | |
| Maksymalna waga użytkownika: min. 160 kg | | | | Tak/Nie\* | |
| Pomiar pulsu: za pomocą czujników na uchwytach oraz telemetrycznie za pomocą pasa | | | | Tak/Nie\* | |
| Kółka transportowe | | | | Tak/Nie\* | |
| System kompensujący nierówności | | | | Tak/Nie\* | |
| Podświetlany wyświetlacz LCD z możliwością odczytu następujących funkcji: Czas, Prędkość, Dystans, Kalorie, Tętno | | | | Tak/Nie\* | |
| Uchwyt na butelkę, uchwyt na telefon, tablet | | | | Tak/Nie\* | |
| Możliwość awaryjnego zatrzymania bieżni | | | | Tak/Nie\* | |
| Wymiary rozłożonej bieżni: dł. 215 cm x szer. 86 cm x wys. 150 cm (+/- 3%) | | | | Tak/Nie\* | |
| Maksymalna waga bieżni 190 kg | | | |  | |
| Programy treningowe: predefiniowane i użytkownika | | | | Tak/Nie\* | |
| Program HRC | | | | Tak/Nie\* | |
| Stabilna i wytrzymała konstrukcja, boczne stopnie bezpieczeństwa z antypoślizgową powierzchnią | | | | Tak/Nie\* | |
| Wejście 3.5mm audio, głośniki | | | | Tak/Nie\* | |
| Możliwość łączenia przez Bluetooth z aplikacją FitShow | | | | Tak/Nie\* | |
| **Akcesoria w zestawie: pas piersiowy** | | | | Tak/Nie\* | |
| Produkt spełniający normy bezpieczeństwa | | | | Tak/Nie\* | |
| Okres gwarancji minimum 12 miesięcy | | | | Tak/Nie\* | |
| Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek, wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego - na koszt Wykonawcy | | | | Tak/Nie\* | |

\*niewłaściwe skreślić

........................................................

(miejscowość, data i podpis)