**Załącznik nr 3a do SIWZ**

**Specyfikacja techniczna (element oferty)**

Zakup i montaż wyposażenia siłowni w ramach zadania inwestycyjnego pn.:

*„****Rozbudowa budynku administracyjno-sanitarnego w Ekomarinie o funkcje edukacyjno-szkoleniowe wraz z zakupem wyposażenia”* jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020.**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPRZĘT CARDIO** |  |
| **Rodzaj** | **Liczba urządzeń/****poszczególnych elementów** | **Opis** | **Wypełnia wykonawca podając specyfikację techniczną oferowanego sprzętu (np. producenta model/numer katalogowy/markę urządzenia itp.) oraz dane techniczne oferowanego sprzętu** | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Bieżnia treningowa**  |  2 sztuki | Minimalne wymiar urządzenia:- długość – 205 cm- szerokość – 90 cmMinimalny wymiar powierzchni biegowej pasa bieżni: 50 x 150 cmElektroniczna regulacja kąta nachylenia w minimalnym zakresie od 0 do 15% (co 1% )System oporu elektrycznyMinimalna moc silnika: 4KMMinimalny zakres prędkości do 20 km/hDopuszczalna waga użytkownika: 160 kg i więcej**Wyposażenie minimalne:****- komputer z ekranem LCD lub LED****- pomiar pulsu: sensory dotykowe**- minimalne funkcje (wyświetlane): prędkość, przebieg/dystans, czas ćwiczeń, tempo, spalone kalorie, kąt nachylenia, puls- minimalna liczba programów: 7 - uchwyt na butelkę- hamulec bezpieczeństwa- system wyrównywania powierzchni- wejście audio- uchwyt na urządzenia mobilne- gniazdo USB z funkcją ładowania- koła transportoweŹródło zasilania 220V, 230VZastosowanie klubowe | Specyfikacja techn.: np.: Producent: …………………..Model/numer katalogowy/marka urządzenia itp.2: ……………………….Wymiar urządzenia:- długość – …………. cm- szerokość – ……….. cmWymiar powierzchni biegowej pasa bieżni: ……………..x ………………cmElektroniczna regulacja kąta nachylenia w zakresie od ….. do ……….% (co ..….% )System oporu elektryczny: TAK/NIE1Moc silnika: ……….KMZakres prędkości do …………. km/hDopuszczalna waga użytkownika: ….. kg **Wyposażenie minimalne:****- komputer z ekranem ……………****- pomiar pulsu: sensory dotykowe TAK/NIE1**- minimalne funkcje (wyświetlane): prędkość, przebieg/dystans, czas ćwiczeń, tempo, spalone kalorie, kąt nachylenia, puls TAK/NIE1 - liczba programów: …..- uchwyt na butelkę TAK/NIE1- hamulec bezpieczeństwa TAK/NIE1- system wyrównywania powierzchni TAK/NIE1- wejście audio TAK/NIE1- uchwyt na urządzenia mobilne TAK/NIE1- gniazdo USB z funkcją ładowania TAK/NIE1- koła transportowe TAK/NIE1Źródło zasilania 220V, 230V TAK/NIE1Zastosowanie klubowe TAK/NIE1 |  |
| **Trenażer eliptyczny - orbitrek elektromagnetyczny** | 2 sztuki | Minimalne wymiar urządzenia:- długość – 180 cm- szerokość – 62 cmMinimalna waga koła zamachowego – 8 kg Dopuszczalna waga użytkownika – 150 kg i więcejDopuszczalny wzrost użytkownika – bez ograniczeńMin. długość kroku: 50 cm**System elektromagnetyczny** – elektroniczna regulacja obciążenia - opór magnetyczny regulowany za pomocą silnika elektrycznego, obciążenie ustawiane za pomocą panelu klawiatury i wbudowanego komputera Minimalna liczba trybów oporowych – 15 poziomów**Wyposażenie minimalne:****- komputer z ekranem LCD lub LED****- pomiar pulsu: sensory dotykowe**-minimalne funkcje (wyświetlane): prędkość, przebieg/dystans, czas ćwiczeń, tempo, spalone kalorie, puls, moc- minimalna liczba programów - 8, w tym: programy użytkownika – min. 1 - program HRC, program WATT, monitor pracy serca- uchwyt na butelkę- system wyrównywania powierzchni- koła transportowe Źródło zasilania 220V, 230VPrzeznaczenie komercyjne, klubowe | Specyfikacja techn.: np.: Producent: …………………..Model/numer katalogowy/marka urządzenia itp.2: ……………………….Wymiar urządzenia:- długość – …….. cm- szerokość – …….cmWaga koła zamachowego – ……….. kg Dopuszczalna waga użytkownika – …….. kg Dopuszczalny wzrost użytkownika – bez ograniczeń TAK/NIE1Długość kroku: ………. cm**System elektromagnetyczny** –elektroniczna regulacja obciążenia - opór magnetyczny regulowany za pomocą silnika elektrycznego, obciążenie ustawiane za pomocą panelu klawiatury i wbudowanego komputera – TAK/NIE1 Liczba trybów oporowych – ………. poziomów**Wyposażenie minimalne:****- komputer z ekranem …………….****- pomiar pulsu: sensory dotykowe TAK/NIE1**-minimalne funkcje (wyświetlane): prędkość, przebieg/dystans, czas ćwiczeń, tempo, spalone kalorie, puls, moc TAK/NIE1-liczba programów - ……………… w tym: - programy użytkownika - ………, - program HRC, program WATT, monitor pracy serca TAK/NIE1- uchwyt na butelkę TAK/NIE1- system wyrównywania powierzchni TAK/NIE1- koła transportowe TAK/NIE1Źródło zasilania 220V, 230V TAK/NIE1Przeznaczenie komercyjne, klubowe TAK/NIE1 |  |
| **Stacjonarny rower treningowy pionowy** | 2 sztuki | Minimalna waga koła zamachowego – 10kgElektroniczna regulacja oporu/obciążenia. Minimalna liczba trybów oporowych – 20 poziomówDopuszczalna waga użytkownika – 180 kg i więcejDopuszczalny wzrost użytkownika – bez ograniczeń**Wyposażenie minimalne:****- komputer z ekranem LCD lub LED****- pomiar pulsu: sensory dotykowe**- minimalne funkcje (wyświetlane): prędkość, przebieg/dystans, czas ćwiczeń, tempo, spalone kalorie, puls, moc, częstotliwość pedałowania- minimalna liczba programów: 6 - uchwyt na butelkę- uchwyt na urządzenia mobilne- gniazdo USB z funkcją ładowania- koła transportowe- regulowane siedzisko pion/poziomZasilanie 220v 230v | Specyfikacja techn.: np.: Producent: …………………..Model/numer katalogowy/marka urządzenia itp.2: ……………………….Waga koła zamachowego – ……..kgElektroniczna regulacja oporu/obciążenia. TAK/NIE1Liczba trybów oporowych – ………….. poziomówDopuszczalna waga użytkownika – ……. kg Dopuszczalny wzrost użytkownika – bez ograniczeń TAK/NIE1**Wyposażenie minimalne:****- komputer z ekranem ……………………..****- pomiar pulsu: sensory dotykowe TAK/NIE1**- minimalne funkcje (wyświetlane): prędkość, przebieg/dystans, czas ćwiczeń, tempo, spalone kalorie, puls, moc, częstotliwość pedałowania TAK/NIE1- liczba programów: .…………… - uchwyt na butelkę TAK/NIE1- uchwyt na urządzenia mobilne TAK/NIE1- gniazdo USB z funkcją ładowania TAK/NIE1- koła transportowe TAK/NIE1- regulowane siedzisko pion/poziom TAK/NIE1Zasilanie 220v 230v TAK/NIE1 |  |
| **Stacjonarny rower treningowy poziomy** | 2 sztuki | Minimalna waga koła zamachowego – 10 kgElektroniczna regulacja oporu/obciążenia. Minimalna liczba trybów oporowych – 20 poziomówDopuszczalna waga użytkownika – 180 kg i więcejDopuszczalny wzrost użytkownika – bez ograniczeń**Wyposażenie minimalne:****- komputer z ekranem LCD lub LED****- pomiar pulsu: sensory dotykowe**- minimalne funkcje (wyświetlane): prędkość, przebieg/dystans, czas ćwiczeń, tempo, spalone kalorie, puls, moc, częstotliwość pedałowania- minimalna liczba programów: 6 - uchwyt na butelkę- uchwyt na urządzenia mobilne- gniazdo USB z funkcją ładowania- koła transportowe- regulowane siedzisko pion/poziomZasilanie 220v 230v | Specyfikacja techn.: np.: Producent: …………………..Model/numer katalogowy/marka urządzenia itp.2: ……………………….Waga koła zamachowego – ………..kgElektroniczna regulacja oporu/obciążenia. TAK/NIE1 liczba trybów oporowych – …………… poziomówDopuszczalna waga użytkownika – ……….. kg Dopuszczalny wzrost użytkownika – bez ograniczeń TAK/NIE1**Wyposażenie minimalne:****- komputer z ekranem …………………..****- pomiar pulsu: sensory dotykowe TAK/NIE1**- minimalne funkcje (wyświetlane):prędkość, przebieg/dystans, czas ćwiczeń, tempo, spalone kalorie, puls, moc, częstotliwość pedałowania TAK/NIE1- liczba programów: …………- uchwyt na butelkę TAK/NIE1- uchwyt na urządzenia mobilne TAK/NIE1 - gniazdo USB z funkcją ładowania TAK/NIE1- koła transportowe TAK/NIE1- regulowane siedzisko pion/poziom TAK/NIE1Zasilanie 220v 230v TAK/NIE1 |  |
| **Wioślarz magnetyczny** | 2 sztuki | Maksymalne wymiary urządzenia:- długość: 230 cm- szerokość: 65 cm Dopuszczalna waga użytkownika – 150 kg i więcej Dopuszczalny wzrost użytkownika – bez ograniczeń Elektroniczna regulacja obciążenia Ilość stopni obciążenia: 10-18System hamulcowy: magnetyczny**Wyposażenie minimalne:****- komputer z ekranem LCD lub LED****- pomiar pulsu: telemetryczny**- minimalne funkcje (wyświetlane): prędkość, dystans, czas ćwiczeń, tempo, spalone kalorie, kąt nachylenia, puls- minimalna liczba programów: 7 - koła transportoweSkładana konstrukcja Źródło zasilania - 220V, 230VZastosowanie klubowe. | Specyfikacja techn.: np.: Producent: …………………..Model/numer katalogowy/marka urządzenia itp.2: ……………………….Wymiary urządzenia:- długość: ……..cm- szerokość: ……cmDopuszczalna waga użytkownika – ……….. kgDopuszczalny wzrost użytkownika – bez ograniczeń TAK/NIE1  Elektroniczna regulacja obciążenia TAK/NIE1Ilość stopni obciążenia: …………….System hamulcowy: magnetyczny TAK/NIE**Wyposażenie minimalne:****- komputer z ekranem ………………****- pomiar pulsu: telemetryczny TAK/NIE**- minimalne funkcje (wyświetlane): prędkość, dystans, czas ćwiczeń, tempo, spalone kalorie, kąt nachylenia, pulsTAK/NIE1- liczba programów: ……………..- koła transportowe TAK/NIE1Składana konstrukcja TAK/NIE1 Źródło zasilania 220V, 230V TAK/NIE1Zastosowanie klubowe. TAK/NIE1 |  |
| **Stepper** | 2 sztuki | Dopuszczalna waga użytkownika – 150 kg i więcejSystem oporu: magnetyczny, liczba stopni obciążenia – min. 10 Ruch pedałów: góra/dółWyposażenie: komputer z wyświetlaczem LCD lub LED z opcjami wyświetlania: prędkość, dystans, czas, kalorie, waga, tętno Źródło zasilania 220/230V | Specyfikacja techn.: np.: Producent: …………………..Model/numer katalogowy/marka urządzenia itp.2: ……………………….Dopuszczalna waga użytkownika – ………… kg System oporu: magnetyczny, TAK/NIE1liczba stopni obciążenia – ……………….. Ruch pedałów: góra/dół TAK/NIE1Wyposażenie: komputer z wyświetlaczem ………….z opcjami wyświetlania: prędkość, dystans, czas, kalorie, waga, tętno TAK/NIE1 Źródło zasilania 220/230V TAK/NIE1 |  |

**Uwaga:**

**1.** Wykonawca w rubryce 4 o tytule” „**Wypełnia wykonawca podając specyfikację techniczną oferowanego sprzętu (np. producenta model/numer katalogowy/markę urządzenia itp.) oraz dane techniczne oferowanego sprzętu** zobowiązany jest uzupełnić wolne miejsca oraz skreślić niepotrzebne (TAK/NIE).

**2**. Brak podania w załączniku nr 3a do SIWZ tabela - Specyfikacja techniczna –oferowanego sprzętu (np. nazwa producenta/model/numer katalogowy/marka urządzenia itp.) spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2) ustawy Pzp.