**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 cm  Minimalny wymiar powierzchni biegowej pasa bieżni: 50 x 150 cm  Elektroniczna regulacja kąta nachylenia w minimalnym zakresie od 0 do 15% (co 1% )  System oporu elektryczny  Minimalna moc silnika: 4KM  Minimalny zakres prędkości do 20 km/h  Dopuszczalna 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 transportowe  Źródło zasilania 220V, 230V  Zastosowanie klubowe | Specyfikacja techn.:  np.: Producent: …………………..  Model/numer katalogowy/marka urządzenia itp.2: ……………………….  Wymiar urządzenia:  - długość – …………. cm  - szerokość – ……….. cm  Wymiar powierzchni biegowej pasa bieżni: ……………..x ………………cm  Elektroniczna regulacja kąta nachylenia w zakresie od ….. do ……….% (co ..….% )  System oporu elektryczny: TAK/NIE1  Moc silnika: ……….KM  Zakres prędkości do …………. km/h  Dopuszczalna 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/NIE1  Źródło zasilania 220V, 230V TAK/NIE1  Zastosowanie klubowe TAK/NIE1 |  |
| **Trenażer eliptyczny - orbitrek elektromagnetyczny** | 2 sztuki | Minimalne wymiar urządzenia:  - długość – 180 cm  - szerokość – 62 cm  Minimalna waga koła zamachowego – 8 kg  Dopuszczalna waga użytkownika – 150 kg i więcej  Dopuszczalny wzrost użytkownika – bez ograniczeń  Min. 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, 230V  Przeznaczenie komercyjne, klubowe | Specyfikacja techn.:  np.: Producent: …………………..  Model/numer katalogowy/marka urządzenia itp.2: ……………………….  Wymiar urządzenia:  - długość – …….. cm  - szerokość – …….cm  Waga koła zamachowego – ……….. kg  Dopuszczalna waga użytkownika – …….. kg  Dopuszczalny wzrost użytkownika – bez ograniczeń TAK/NIE1  Długość 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/NIE1  Źródło zasilania 220V, 230V TAK/NIE1  Przeznaczenie komercyjne, klubowe TAK/NIE1 |  |
| **Stacjonarny rower treningowy pionowy** | 2 sztuki | Minimalna waga koła zamachowego – 10kg  Elektroniczna regulacja oporu/obciążenia.  Minimalna liczba trybów oporowych – 20 poziomów  Dopuszczalna waga użytkownika – 180 kg i więcej  Dopuszczalny 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/poziom  Zasilanie 220v 230v | Specyfikacja techn.:  np.: Producent: …………………..  Model/numer katalogowy/marka urządzenia itp.2: ……………………….  Waga koła zamachowego – ……..kg  Elektroniczna regulacja oporu/obciążenia. TAK/NIE1  Liczba trybów oporowych – ………….. poziomów  Dopuszczalna 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/NIE1  Zasilanie 220v 230v TAK/NIE1 |  |
| **Stacjonarny rower treningowy poziomy** | 2 sztuki | Minimalna waga koła zamachowego – 10 kg  Elektroniczna regulacja oporu/obciążenia.  Minimalna liczba trybów oporowych – 20 poziomów  Dopuszczalna waga użytkownika – 180 kg i więcej  Dopuszczalny 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/poziom  Zasilanie 220v 230v | Specyfikacja techn.:  np.: Producent: …………………..  Model/numer katalogowy/marka urządzenia itp.2: ……………………….  Waga koła zamachowego – ………..kg  Elektroniczna regulacja oporu/obciążenia. TAK/NIE1    liczba trybów oporowych – …………… poziomów  Dopuszczalna 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/NIE1  Zasilanie 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: 10-18  System 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 transportowe  Składana konstrukcja  Źródło zasilania - 220V, 230V  Zastosowanie klubowe. | Specyfikacja techn.:  np.: Producent: …………………..  Model/numer katalogowy/marka urządzenia itp.2: ……………………….  Wymiary urządzenia:  - długość: ……..cm  - szerokość: ……cm  Dopuszczalna waga użytkownika – ……….. kg  Dopuszczalny wzrost użytkownika – bez ograniczeń TAK/NIE1    Elektroniczna regulacja obciążenia TAK/NIE1  Ilość 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, puls  TAK/NIE1  - liczba programów: ……………..  - koła transportowe TAK/NIE1  Składana konstrukcja TAK/NIE1  Źródło zasilania 220V, 230V TAK/NIE1  Zastosowanie klubowe. TAK/NIE1 |  |
| **Stepper** | 2 sztuki | Dopuszczalna waga użytkownika – 150 kg i więcej  System oporu: magnetyczny,  liczba stopni obciążenia – min. 10  Ruch pedałów: góra/dół  Wyposażenie: 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/NIE1  liczba stopni obciążenia – ………………..  Ruch pedałów: góra/dół TAK/NIE1  Wyposażenie: 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.