

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

PAKIET NR 3 – REHABILITACJA KOŃCZYN DOLNYCH - URZĄDZENIE DO ĆWICZEŃ KOŃCZYN DOLNYCH

L.P.	Wymagane parametry i warunki	Parametr wymagany	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymagane parametry i warunki”)
I	Fotel do ćwiczeń oporowych		
1	Fotel do ćwiczeń oporowych	Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta	JUPITER fotel do ćwiczeń oporowych kończyny dolnej z oprogramowaniem VAST
	Urządzenie nowe, nieużywane. Wyklucza się urządzenia demonstracyjne. Rok produkcji: 2023	TAK	TAK
2	Wykorzystanie oporu elastycznego	TAK	TAK
3	Regulacja obciążenia za pomocą łatwo wymienialnego zestawu dwóch rodzajów elastomerów (gum),	TAK	TAK
4	Właściwości: - rehabilitacja stawu kolanowego w otwartym łańcuchu kinematycznym, - opór elastyczny i możliwość analizy treningu na komputerze, - możliwość dopasowania urządzenia do budowy ciała użytkownika (przesuwanie siedziska, regulacja kąta oparcia, długości ramienia – oparcia na stopy, kąta początkowego ramienia, regulacja wysokości i podpory uda), - ćwiczenia dynamiczne i izometryczne, - stabilna, trwała konstrukcja z profili stalowych, - obiektywna ocena postępów rehabilitacji, - reedukacja wzorca ruchu z wykorzystaniem zastępczej informacji zwrotnej (biofeedback), - dwa kółka dla łatwego przestawiania urządzenia.	TAK	TAK
5	Oprogramowanie: - wybór rodzaju ćwiczeń – gier, - badania zakresu ruchomości w stawie kolanowym, - badanie siły izometrycznej kończyny dolnej, - wizualizacja wykonanego ruchu, - edytowalne parametry ćwiczeń, - bezprzewodowe i przewodowe	TAK	TAK

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

	połączenia, - badanie postępów kuracji/treningu, - bogaty i przyjazny kolorowy interfejs, - zarządzanie bazą pacjentów.		
8	4 stopnie elastyczności w wyproście	TAK	TAK
9	2 stopnie elastyczności w zgięciu	TAK	TAK
10	Wymiary urządzenia 1150 x 1305 x 785 mm (+/- 20%)	TAK	TAK
11	Waga 80kg (+/- 20%)	TAK	TAK
12	Wymagana przestrzeń 170 x 140 cm (+/- 20%)	TAK	TAK
13	Wyposażenie standardowe: - urządzenie wraz z nowoczesnymi czujnikami do pomiaru kąta i siły, - moduł odbiornika radiowego do PC lub równoważne, - oprogramowanie PC lub równoważne o parametrach dobranych do obsługi urządzenia, - stojak z zabudowanym komputerem i monitorem (typu All In One lub równoważny), - zestaw gum oporowych, - niezbędne do poprawnego działania przewody i zasilacz – dołączone do zestawu	TAK	TAK
14	Zestaw osprzętu		
1	Stabilny stojak na kółkach.	TAK	TAK
2	Monitor dla pacjenta minimum 40 cali.	TAK	TAK
3	Obsługa komputera z dołączonej klawiatury bezprzewodowej z wbudowaną myszką.	TAK	TAK
4	Komputer spełniający minimalne wymagania: - System operacyjny min. typu Windows 10, 64 bit lub równoważny - Komputer klasy PC lub równoważny o parametrach dobranych do obsługi urządzenia - Pamięć min. 8 GB RAM, - Zintegrowana karta grafiki - Karta sieciowa Wi-Fi - Wymagane złącza minimum: 2 x USB (3.0) 2 x USB (2.0) przewody USB dołączone do zestawu - Kamera podłączana do USB.	TAK	TAK
15	Klasa wyrobu medycznego	Podać – jeśli dotyczy	Klasa I

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)