

**Mobilny robot rehabilitacyjny kończyn dolnych - 2 szt..**

**PAKIET NR 2**

NAZWA PRODUCENTA: .....

NAZWA I TYP: .....

KRAJ POCHODZENIA: .....

<b>I.p.</b>	<b>Parametry techniczne</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana*</b>
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane do prezentacji, rok produkcji min. 2023, wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.	Tak, podać	
2	Mobilny robot rehabilitacyjny kończyn dolnych	TAK	
3	<b>Ćwiczenia:</b> - czynne-oporowe, - czynne-wspomagane, - wspomagane-elektromiograficzne, - bierne	TAK	
4	Ćwiczenia z oporem dynamicznym: - izokinetyczne, - izotoniczne, - izometryczne	TAK	
5	<b>Wbudowana funkcjonalność generowania zrobotyzowanego ruchu wspomaganego lub czynnego wyzwalanego poprzez aktywność elektryczną mięśni wykrywaną powierzchniowo - elektromiografię (reaktywna elektromiografia)</b>	TAK	
6	<b>Wbudowana możliwość oceny:</b> - siły mięśniowej, - zakresu ruchu biernego i czynnego, - aktywności mięśniowej przy pomocy elektromiografii powierzchniowej	TAK	
7	Dostosowanie do pacjenta we wszystkich etapach rehabilitacji i w zależności od poziomu siły mięśniowej (Lovett 0-5) : Ruch czynny - oporowy (Lovett 3-5) Ruch czynny - wspomagany (Lovett 3) Ruch wspomagany - wyzwalany elektromiograficznie (Lovett 1-2) Ruch bierny (Lovett 0-1)	TAK	
8	Czynna praca z pacjentami zarówno z niedowładem jak i spastycznością	TAK	
9	Biofeedback – informacja zwrotna dla pacjenta	TAK	

**SPZOZ w Wolsztynie; TP/26/2023; Dostosowanie SPZOZ w Wolsztynie poprzez zakup urządzeń robotycznych do rehabilitacji pacjentów**

	i terapeuty		
10	Generowanie raportów z oceny i ćwiczeń pacjenta	TAK	
11	Możliwość tworzenia bazy danych pacjentów	TAK	
12	Predefiniowane protokoły ćwiczeń	TAK	
13	<b>Wbudowany elektromiograf w minimalnych parametrach pomiarowych:</b>  Ilość kanałów elektromiograficznych: co najmniej 4, próbkowane jednoczesne Szum linii podstawowej: <0,5 $\mu$ V RMS Szum odniesienia na wejściu: 10 $\mu$ Vpp (10 sekund danych surowych) Częstotliwość próbkowania elektromiografii: 1 000 próbek na sekundę na kanał Rozdzielczość wewnętrzna: 24 bity Współczynnik CMRR elektromiografii:- 73dB Impedancja wejściowa elektromiografii:10M $\Omega$ Czułość elektromiografii: 1 $\mu$ V RMS	TAK, podać	
14	<b>Dokładność pomiarowa czujników siły lub dynamometrów:</b> <b>Dokładność pomiaru momentu obrotowego <math>\pm</math> 0,2 Nm</b>	TAK, podać	
15	Maksymalna prędkość obrotowa: co najmniej 20 $^{\circ}$ /s	TAK, podać	
16	Praca synchroniczna jednoczesna co najmniej 2	TAK/podać	
	Monitor dotykowy		
17	5 paczek Elektrodo do EMG (50 szt.)	TAK	
18	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK/podać	
19	Instalacja przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny).	TAK	
20	<b>Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji max. 1 dzień roboczy</b>	TAK	
21	Czas naprawy aparatu bez konieczności wymiany części lub podzespołów max. 5 dni roboczych	TAK	
22	Możliwość zgłaszania awarii telefon, email	TAK	
23	Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanego urządzenia	TAK	
24	Instrukcja obsługi w języku polskim (przy dostawie)	TAK	
25	Paszport techniczny (przy dostawie)	TAK	

**SPZOZ w Wolsztynie; TP/26/2023; Dostosowanie SPZOZ w Wolsztynie poprzez zakup urządzeń robotycznych do rehabilitacji pacjentów**

26	Dostawa do 30.11.2023 r.	TAK	
27	Uruchomienie urządzenia i szkolenie dla personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia w terminie do 29.04.2024r.	TAK	
28	Deklaracja zgodności producenta,	TAK, podać	

**\* Uzupełnia Wykonawca**

UWAGA: W tabelach należy wpisać co najmniej właściwe słowo „TAK” lub „NIE” w zależności od tego, czy proponowany sprzęt spełnia wskazany parametr.

Parametry określone jako "TAK" są parametrami granicznymi stanowią wymagania odcinające, oferta nie spełniająca wymogów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub " $\geq$   $\leq$ ", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być niesprzeczne z materiałem informacyjnym. Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami SWZ, sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.