##### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wykaz urządzeń** | **J.m** | **Ilość** | **Cena** **jednostkowa** **netto****[w zł]** | **Wartość netto****[w zł]**[poz. 4 x 5] | **Stawka podatku** **VAT** **[w %]** | **Wartość brutto [w zł]**[poz. 6 + 7] | **Nazwa producenta** | **Nazwa handlowa identycznie jak na fakturze****Nr katalogowy**[jeżeli dotyczy] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Robot do rehabilitacji kończyn górnych wraz wirtualną rzeczywistością z doposażeniem o dodatkowe stanowiska | szt | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2.  | Zrobotyzowany system przygotowujący do nauki chodu z opcją pionizacji | szt | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | **x** |  | **x** | **x** |

**Opis przedmiotu zamówienia do pozycji nr 1** -**Robot do rehabilitacji kończyn górnych wraz z wirtualną rzeczywistością z doposażeniem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wymagane parametry techniczne** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana****(proszę podać wartość lub wpisać TAK)** |
|  | Kolumna z systemem jezdnym z zamocowanym do niej monitorem oraz klawiaturą | TAK |  |
|  | Mechanizm oparty o systemy linek prowadzący kończyny górne, zsynchronizowany z oprogramowaniem | TAK |  |
|  | Możliwość dostosowania odciążenia każdej z kończyn indywidualnie w zależności od potrzeb pacjenta  | TAK |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające ćwiczenia oraz ocenę funkcjonalną kończyny górnej | TAK |  |
|  | Możliwość wykonywania ruchu w przestrzeni 3D | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania pomiarów zakresu ruchu w obrębie stawu ramiennego i łokciowego: * odwiedzenie i przywiedzenie w stawie ramiennym
* zgięcie i wyprost w stawie ramiennym
* zgięcie i wyprost w stawie łokciowym
* odwiedzenie i przywiedzenie horyzontalne
* rotacja zewnętrzna i wewnętrzna
 | TAK |  |
|  | Biofeedback w czasie rzeczywistym, oparty o informację wizualną i dźwiękową | TAK |  |
|  | Możliwość ustawienia różnego stopnia wspomagania dla każdej z kończyn, niezależnie dla łokcia i nadgarstka   | TAK |  |
|  | Możliwość prowadzenia terapii interaktywnej w rzeczywistości wirtualnej  | TAK |  |
|  | Możliwość prowadzeni treningu uni- i bilateralnego za pomocą urządzenia | TAK |  |
|  | Możliwość prowadzenia terapii na każdym etapie rehabilitacji  | TAK |  |
|  | Dostosowywanie poziomu trudności ćwiczeń do indywidualnych możliwości pacjenta  | TAK |  |
|  | Możliwość prowadzenia terapii w każdym etapie rehabilitacji | TAK |  |
|  | Możliwość ćwiczeń przodem i tyłem do urządzenia | TAK |  |
|  | Podsumowanie wyników po każdej sesji terapeutycznej  | TAK |  |
|  | Ćwiczenia funkcjonalne oraz trening w ramach koordynacji wzrokowo- ruchowej  | TAK |  |
|  | Ustawienie urządzenia nad głową pacjenta | TAK |  |
|  | Możliwość wykorzystania dodatkowych rzeczywistych przedmiotów w trakcie wirtualnego treningu. | TAK |  |
|  | Możliwość ćwiczeń w jednej płaszczyźnie lub w wielu płaszczyznach  | TAK |  |
|  | System składa się z: dwóch jednostek z silnikami, ramy z systemem jezdnym, komputera, monitora, projektora z elektrycznie regulowanym ekranem projekcyjnym, myszki, podstawy na myszkę i klawiaturę, zestawu podpórek oraz pasków do podpięcia kończyn górnych | TAK |  |
|  | Oprogramowanie posiada zintegrowane moduły umożliwiające obsługę i wykorzystanie dodatkowych systemów do diagnostyki i rehabilitacji kończyn górnych i dolnych. Wspólna baza danych oraz spójne raporty systemów podłączonych do oprogramowania. Możliwość rozbudowy o moduły:• Moduł do oceny równowagi i postawy ciała umożliwiający m.in. pomiar balansu, rozkładu sił, rozkładu masy ciała między kończynami, pomiar kroków w miejscu (pedometr), ćwiczeń zarówno na stabilnym jak i niestabilnym podłożu | TAK |  |
|  | Moduł wirtualnej rzeczywistości z wykorzystaniem gogli 3D zsynchronizowanych z oprogramowaniem | TAK |  |
|  | Minimum 3 specjalnie programy zsynchronizowane z goglami 3D w dedykowanym oprogramowaniu do urządzenia  | TAK |  |
|  | System wyposażony w przystawkę do trójpłaszczyznowego ruchu w nadgarstku, przystawka do łączonej terapii wszystkich części kończyny górnej, pasy, nakładki, zintegrowany czujnik siły i ruchu oraz 2 czujniki ruchu | TAK |  |
|  | Indukcyjne ładowanie czujników z możliwością ładowania wszystkich czujników jednocześnie | TAK |  |
|  | Bezprzewodowa łączność między komputerem, a czujnikami siły i ruchu, | TAK |  |
|  | Pomiar 5 rodzajów chwytów ręki w skali: chwyt cylindryczny (zgięcie) do 1000N, wyprost do 200N, chwyty szczypcowego – do 100N | TAK |  |
|  | Pomiar zakresów ruchu w stawie ramiennym, łokciowym i nadgarstkowym:Minimalne zakresy ruchu: -staw ramienny: Wyprost-zgięcie 40° - 0° - 190°, odwodzenie - przywodzenie 180° - 0° -40°,-staw łokciowy:Wyprost - zgięcie 10° - 0° - 170°, pronacja - supinacja -120° - 0 - 120°,-nadgarstek:Wyprost - zgięcie -90° - 0 - 90° odwiedzenie dopromieniowe – dołokciowe - 40° - 0 - 90° | TAK |  |
|  | Sygnalizacja statusu połączenia czujnika z oprogramowaniem, prawidłowego/niskiego poziomu naładowania baterii oraz trwania/zakończenia ładowania za pomocą wbudowanych diod LED | TAK |  |
|  | Automatyczne przechodzenie czujników w stan uśpienia w przypadku dłuższego braku połączenia z oprogramowaniem celem oszczędności baterii, | TAK |  |
|  | Sygnalizacja aktywacji czujnika do działania za pomocą wibracji, | TAK |  |
|  | Trzy stanowiska multimedialne w postaci stolika z regulowaną wysokością wraz z komputerem typu All -in-One i akcesoriami.Minimalne parametry techniczne komputera: • Windows 10 lub Windows 11; Professional• Intel lub AMD Procesor z więcej niż 4 rdzeniami i taktowaniem większym niż 2 GHz• co najmniej 8 GB RAM• Wtyczka Unity3D Webplayer (instalowana domyślnie)• Co najmniej jeden wolny port USB,• Klawiatura, myszkaMinimalne parametry techniczne stolika: • Regulacja wysokości stolika w zakresie min. (±20%): 70 - 120cm• Długość blatu stolika. (±20%): 140cm;• Szerokość blatu stolika. (±20%): 70cm; | TAK |  |
|  | Instalacja przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny) | TAK |  |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji max. 72 godzin (dotyczy dni roboczych) | TAK |  |
|  | Możliwość zgłaszania awarii telefon, email | TAK |  |
|  | Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanego urządzenia | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim - wersja papierowa i elektroniczna (dostarczyć wraz z urządzeniem) | TAK |  |
|  | Paszport techniczny (dostarczyć wraz z urządzeniem) | TAK |  |
|  | Szkolenie wstępne dla personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia w miejscu instalacji – przeprowadzone do dnia 31.12.2023 | TAK |  |

**Opis przedmiotu zamówienia do pozycji nr 2 – Urządzenie do diagnostyki i terapii kończyn dolnych we wszystkich fazach rehabilitacji z funkcją pionizacji - 1 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wymagane parametry techniczne** | **Wartość wymagana**  | **Wartość oferowana****(proszę podać wartość lub wpisać TAK)** |
| 1. | Trening unilateralny i bilateralny przy czasie ustawienia krótszym niż 5 minut  | TAK |  |
| 2. | Różne tryby treningowe: stepper, leg press, pedałowanie, rytmiczna stymulacja, trening sensoryczny  | TAK |  |
| 3. | Specjalny trening stopy opadającej (zgięcie grzbietowe i podeszwowe) z wymiennymi podstawami stóp | TAK |  |
| 4. | Dedykowany trening sensoryczny w postaci wibracji | TAK |  |
| 5. | Pełna dokumentacja z treningów oraz pomiarów diagnostycznych w formie raportów | TAK |  |
| 6. | Możliwość pionizacji i ćwiczeń w różnych pozycjach z wykorzystaniem specjalnie wyprofilowanego fotela wchodzącego w skład zestawu z regulacją w 3 obszarach (góra-dół, nachylenie siedziska, regulacja głębokości siedziska) | TAK |  |
| 7. | W zestawie:* Jednostka centralna z siłownikami
* Dwa rodzaje przystawek do ćwiczeń kończyn dolnych (w tym specjalne przystawki do treningu stopy opadającej)
* Pasy do stabilizacji tułowia

Komputer All in one | TAK |  |
| 8. | Wymiary (+/-5%)* Fotel z funkcją pionizacji (w mm): 1330 x 849 x 1015 (dł x szer)

 wysokość przy maksymalnym rozłożeniu poniżej 1405 mm* Jednostka centralna (w mm) 827 x 986 (dł x szer)

 wysokość przy maksymalnym rozłożeniu poniżej 1310 mm  | TAK |  |
| 9. | Automatyczne wykrycie spastyczności zapewniające bezpieczeństwo ćwiczeń | TAK |  |
| 10. | Biofeedback motywujący do terapii w formie gier  | TAK |  |
| 11. | Diagnostyka w obrębie siły kończyn dolnych, propriocepcji oraz modulacji (płynności) ruchu | TAK |  |
| 12. | Oprogramowanie posiada zintegrowane moduły umożliwiające obsługę i wykorzystanie dodatkowych systemów do diagnostyki i rehabilitacji kończyn górnych i dolnych. Wspólna baza danych oraz spójne raporty systemów podłączonych do oprogramowania. Możliwość rozbudowy w przyszłości o moduły:* Moduł do rehabilitacji kończyny górnych i dolnych umożliwiający m.in. pomiary zakresów ruchu w obrębie stawu ramiennego, łokciowego i nadgarstkowego, program analizy chodu, pomiary siły chwytów: szczypcowego, cylindrycznego, dwupunktowego, trójpunktowego wyznaczenie indeksu kontroli siły
* Moduł do oceny równowagi i postawy ciała umożliwiający m.in. pomiar balansu, rozkładu sił, rozkładu masy ciała między kończynami, pomiar kroków w miejscu (pedometr), ćwiczeń zarówno na stabilnym jak i niestabilnym podłożu
 | TAK |  |
| 13. | Napięcie zasilania: 110 – 240 VCzęstotliwość – 50/60 HtzPobór mocy: 16A–7 A/1800W-1700W | TAK |  |
| 14. | Możliwość pracy z pacjentem do 150 kg | TAK |  |
| 15. | Instalacja przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny) | TAK |  |
| 16. | Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji max. 72 godzin (dotyczy dni roboczych) | TAK |  |
| 17. | Możliwość zgłaszania awarii telefon, email | TAK |  |
| 18. | Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanego urządzenia | TAK |  |
| 19. | Instrukcja obsługi w języku polskim - wersja papierowa i elektroniczna (dostarczyć wraz z urządzeniem) | TAK |  |
| 20. | Paszport techniczny (dostarczyć wraz z urządzeniem) | TAK |  |
| 21. | Szkolenie wstępne dla personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia w miejscu instalacji – przeprowadzone do dnia 31.12.2023 | TAK |  |

**Wymagania dotyczące sprzętu:**

1. Sprzęt fabrycznie nowy – rok produkcji 2023.
2. Materiały z których wykonano urządzenie muszą być odporne na działanie standardowych środków czyszczących i dezynfekujących.
3. Zamawiający wymaga dostarczenia, zamontowania, uruchomienia oraz przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie bezpiecznej obsługi dostarczonych urządzeń.

**Oświadczenia Wykonawcy:**

Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, fabrycznie nowy, kompletny o wysokim standardzie pod względem jakości, wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych, prawnych, nieużywany, do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.

**Informacja dla Wykonawcy:**

1. **Cena oferty skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca koszty dostawy na adres Zamawiającego, montażu i pakowania na czas transportu.**

……………………………data…………………………… .r.

Ofertę podpisać podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e

do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia