**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia- specyfikacja danych technicznych**

Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego z przeznaczeniem dla Nowego Szpitala w Świeciu

Zakup realizowany będzie w ramach projektu pod nazwą: "Podniesienie jakości świadczonych usług na Oddziale Rehabilitacyjnym w Nowym Szpitalu Sp. z o.o. w Świeciu poprzez doposażenie w mobilne roboty rehabilitacyjne”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadanie nr 1. Mobilne roboty rehabilitacyjne górnych partii ciała**  | Potwierdzenie spełnienia parametru (tak/nie) | Wartość/opis oferowanego parametru |
|  | Jeden robot rehabilitacyjno-diagnostyczny z pełnym wyposażeniem do ćwiczeń kończyn górnych i dolnych |  |  |
|  | Robot umożliwiający wykonywanie m.in. ćwiczeń biernych, siłowych. |  |  |
|  | Ćwiczenia z oporem dynamicznym: izokinetyczne, izotoniczne, elastyczne |  |  |
|  | Integralne oprogramowanie z grami rehabilitacyjnymi |  |  |
|  | Wbudowana reaktywna elektromiografia |  |  |
|  | Wbudowana możliwość przeprowadzenia diagnostyki: dynamometrycznej oceny spastyczności, dynamometrycznej oceny siły mięśniowej, elektromiograficznej oceny unerwienia |  |  |
|  | Posiada możliwość przeprowadzenia rehabilitacji: barku, łokcia, biodra, kolana, stopy, ręki dzięki odpowiednim integralnym końcówkom.  |  |  |
|  | Umożliwia przeprowadzanie treningu z użyciem biofeedbacku w postaci gier rehabilitacyjnych, realizowanego zarówno poprzez pozycje kończyny pacjenta (sterowaną poprzez opór dynamiczny) jak i sygnał elektromiograficzny |  |  |
|  | Wbudowana możliwość generowania raportów z treningu dostosowanych do każdego pacjenta; |  |  |
|  | Wbudowana możliwość prowadzenie dokumentacji treningów pacjenta w oprogramowaniu (kartoteki pacjentów); |  |  |
|  | Wbudowana możliwość połączenia robota z siecią Internet oraz dostępność systemu operacyjnego, |  |  |
|  | Integracji z fotelem rehabilitacyjnym, który umożliwia dostosowanie do każdej pozycji ćwiczeniowej stawów: kolanowego, biodrowego, łokcia, barku, nadgarstkowego i skokowego  |  |  |
|  | Końcówka do kończyny górnej |  |  |
|  | Końcówka do kończyny dolnej |  |  |
|  | Końcówka do stopy |  |  |
|  | Końcówka do przedramienia |  |  |
|  | Końcówka do barku  |  |  |
|  | Kierownica  |  |  |
|  | Zatrzymanie awaryjne pacjenta i kontroler |  |  |
|  | Przewód zasilający dł. Min. 10 m (IEC C13, 250V) |  |  |
|  | 2-kanałowy kabel powierzchniowy EMG o dł. Min. 1,5m |  |  |
|  | Gry rehabilitacyjne |  |  |
|  | Tablet z przekątną ekranu powyżej 12 “ wraz z integralnym uchwytem oraz kompatybilnym oprogramowaniem |  |  |
|  | Rozdzielacz USB 4 gniazda USB |  |  |
|  | 5 paczek Elektrod EKG/EMG (50 szt.) |  |  |
|  | Wielofunkcyjny fotel z elektryczną regulacją, do badań i zabiegów w pozycji siedzącej lub leżącej |  |  |
|  | Regulowane podnóżki (prawy i lewy), z możliwością całkowitego złożenia. Kąt nachylenia podnóżka min.: 15⁰ - 90⁰ |  |  |
|  | 5-cio punktowy, magnetyczny system pasów stabilizujących pacjenta |  |  |
|  | Szybkie odpinanie systemu pasów za pomocą dwóch ruchów |  |  |
|  | Uchwyt dłoni z możliwością regulowania wysokości i kąta |  |  |
|  | Stabilizujący pas udowy |  |  |
|  | Boczne barierki, z możliwością całkowitego złożenia |  |  |
|  | Łatwe dostosowanie do różnych pozycji pacjenta |  |  |
|  | Podłokietnik - podpórka przedramienia z pasami stabilizującymi |  |  |
|  | Regulowana głębokość siedziska min. 450-570 mm |  |  |
|  | Szerokość siedziska: minimum 580-650 mm |  |  |
|  | Elektryczna regulacja nachylenie oparcia min. 87⁰ - 0⁰ |  |  |
|  | Elektryczna regulacja nachylenia siedziska min.: 0⁰- 20⁰ |  |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości siedziska min. 490-890 mm |  |  |
|  | Pilot do sterowania fotelem  |  |  |
|  | Możliwość rozłożenia całego fotela tak aby stanowił on stół terapeutyczny |  |  |
|  | Centralny system jezdny – opuszczany lub chowany w celu pełnej stabilności urządzenia |  |  |
|  | Maksymalna masa ciała pacjenta: 135 kg |  |  |
|  | Wysokość całkowita: 1320 -1720 mm |  |  |
|  | Długość całkowita: 1200 mm (złożone podnóżki), 1900 mm w trybie stołu terapeutycznego |  |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące |  |  |
|  | Instalacja przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny).  |  |  |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji max. 72 godzin (dotyczy dni roboczych)  |  |  |
|  | Czas naprawy aparatu bez konieczności wymiany części lub podzespołów max.120 godziny (dotyczy dni roboczych)  |  |  |
|  | Możliwość zgłaszania awarii telefon,fax,email |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim-wersja papierowa i elektroniczna (dostarczany wraz z urządzeniem) |  |  |
|  | Paszport techniczny (dostarczany wraz z urządzeniem) |  |  |
|  | Szkolenie dla personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia  |  |  |
| 54. | 1-sekcyjny stół regulacją wysokości i niezależnie regulowanymi podnóżkami: |  |  |
|  | Łatwa, elektryczna regulacja kąta nachylenia stołu za pomocą pilota ręcznego wyposażonego klucz do autoryzacji dostępu |  |  |
|  | Mocny i wytrzymały siłownik elektryczny |  |  |
|  | Funkcjonalne szyny do zamocowania pasów i akcesoriów |  |  |
|  | Zestaw pasów umożliwiających komfortowe zabezpieczenie pacjenta  |  |  |
|  | Dwuwarstwowa tapicerka wykonana z atestowanych materiałów dostępna w wielu wersjach kolorystycznych |  |  |
|  | Śruby mocujące leżysko wkręcane w metalowe wzmocnienia znajdujące się w desce tapicerki |  |  |
|  | Malowana proszkowo, solidna i stabilna stalowa rama |  |  |
|  | System jezdny składający się z czterech kół kierunkowych z indywidualnym systemem blokowania |  |  |
|  | Wymiary [dł. x szer.] [cm]: 190x69 cm |  |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia stołu [°]: 0-87 (+3) |  |  |
|  | Regulacja wysokości [cm]: 53-103 cm |  |  |
|  | Maksymalny udźwig [kg]: 200 kg |  |  |
|  | Waga: [kg]: 115 kg |  |  |
| **Zadanie nr 2. Mobilne roboty rehabilitacyjne kończyn dolnych** | Potwierdzenie spełnienia parametru (tak/nie) | Wartość/opis oferowanego parametru |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane do prezentacji, rok produkcji min. 2023, wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd. |  |  |
| 2 | Zrobotyzowana platforma stabilometryczna aktywna (wykonująca ruch samodzielnie) |  |  |
| 3 | Trening stymulujący cały układ nerwowo-mięśniowy. |  |  |
| 4 | Wieloosiowa platforma z silnikiem i wbudowanymi czujnikami siły dla kończyn górnych w uchwyty |  |  |
| 5 | Zintegrowany system oceny sprawności przystosowany do pacjentów każdego typu |  |  |
| 6 | Możliwość pobudzania wielu mięśni lub określonych grup mięśniowych oraz całego układu nerwowo-mięśniowego |  |  |
| 7 | Leczenie przebiegające według 4 podstawowych terapii celowych:* gibkość i mobilność
* siła mięśniowa (dynamiczne wzmocnienie)
* postawa i balans
* wytrzymałość
 |  |  |
| 8 | Raport na podstawie oceny postępów |  |  |
| 9 | Wgrany system oceny całościowej |  |  |
| 10 | Wbudowana testy oceny balansu, równowagi, stania na jednej nodze, siły i koordynacji |  |  |
| 11 | Narzędzie analizy danych foto i wideo |  |  |
| 12 | Możliwość bezprzewodowego połączenia z platformą stacji kontrolującej obsługę platformy |  |  |
| 13 | Możliwość wysyłania wyników w formacie PDF bezpośrednio do pacjentów lub lekarzy przepisujących leki |  |  |
| 14 | Możliwość dostosowania menu we własnym zakresie |  |  |
| 15 | Możliwość zdalnego sterowania urządzeniem |  |  |
| 16 | Możliwość nadzorowania ćwiczeń pacjenta na odległość |  |  |
| 17 | Obsługa za pomocą tabletu |  |  |
| 18 | Platforma pracująca w sposób aktywny i pasywny |  |  |
| 19 | Wymiary Maks. 180 x 140 x 210 cm |  |  |
| 20 | Maksymalne wychylenie platformy Min. 10 stopni |  |  |
| 21 | Maksymalna prędkość platformy 1 obrót na sekundę przy 10° pochyleniu |  |  |
| 22 | Wyświetlacz kolorowy Min. 10,4” |  |  |
| 23 | Udźwig Min. 140 kg |  |  |
| 24 | Wbudowane poręcze boczne dla asekuracji pacjenta |  |  |
| 25 | Możliwość prowadzenia treningu w pozycji siedzącej |  |  |
| 26 | Platforma z rozrysowanym układem graficznym dla prawidłowego ustawienia kończyn podczas ćwiczenia |  |  |
| 27 | Grafiki instruktażowe do ćwiczeń wyświetlanie na ekranie pacjenta |  |  |
| 28 | Wyłącznik bezpieczeństwa dla pacjenta |  |  |
| 29 | Gwarancja Min. 24 miesiące |  |  |

**UWAGA:**

1.W przypadku zastosowania przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia odniesień lub nazw specyfikacji technicznych, aprobat, technologii, funkcjonalności lub norm, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie rozwiązań co najmniej równoważnych z opisywanymi. Wykonawca, który w celu realizacji Zamówienia powołuje się na rozwiązania co najmniej równoważne z opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez Wykonawcę rozwiązania spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

2. Jeżeli w jakimkolwiek dokumencie Warunków Przetargu znajduje się jakikolwiek znak towarowy, znak handlowy jakiegoś wyrobu, nazwa własna (handlowa), patent czy pochodzenie – należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis ze wskazaniem na typ i dopuszcza zastosowanie materiałów, urządzeń, sprzętu i wyposażenia o co najmniej równoważnych parametrach technicznych w odniesieniu do parametrów podanych pod pojęciem typu. Wykonawca, który w celu realizacji Zamówienia powołuje się na rozwiązania co najmniej równoważne, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez Wykonawcę rozwiązania spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.