**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - PARAMETRY TECHNICZNE**

**- bieżnia antygrawitacyjna z systemem analizy chodu, asystentem i kamerą**

**Uwaga:**

1. **W przypadku posiadania parametrów identycznych jak określa kolumna B, proszę wpisać
w kolumnie C,,TAK”.**
2. W przypadku posiadania parametrów wyższych / lepszych niż określa kolumna B, proszę wpisać
w kolumnie C wartość parametrów oferowanych.
3. W przypadku gdy kolumna B określa wartości przedziałowe, proszę w kolumnie C wpisać jakie konkretne wartości posiada oferowany przez Wykonawcę sprzęt medyczny.
4. Parametry określone w kolumnie C są warunkami granicznymi.
5. Brak potwierdzenia przez Wykonawcę spełnienia warunku granicznego skutkował będzie odrzuceniem oferty przetargowej.
6. Zamawiający zastrzega sobie również możliwość zwrócenia się do producenta oferowanego sprzętu medycznego, w celu potwierdzenia oferowanych parametrów technicznych.
7. Oferty, które nie spełniają wymagań Zamawiającego zostaną odrzucone jako niezgodne ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.

Producent/Kraj\*: ………………………………………………

Model/Typ\*: ………………………………………………

Rok produkcji: ……………………………………………..

\*wypełnia Wykonawca

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wymagane parametry techniczne/opis** | **Parametr oferowany\*** |
| **A** | **B** | **C** |
| 1. | Odciążenie masy ciała od 0 do min. 80% | Potwierdzić i podać zakres: |
| 2. | Regulacja masy ciała co min. 1% | Potwierdzić: |
| 3. | Zintegrowana komora powietrzna | Potwierdzić: |
| 4. | Regulowana wysokość ramy komory | Potwierdzić i podać zakres: |
| 5. | Odległość pomiędzy poręczami umożliwiająca dopasowanie do pacjentów o zwiększonej masie ciała, co najmniej 48 cm bez średnicy poręczy | Potwierdzić i podać zakres: |
| 6. | Prędkość początkowa min. 0,3 km/h | Potwierdzić i podać zakres: |
| 7. | Prędkość bieżni do przodu min. 18 km/h  | Potwierdzić i podać zakres: |
| 8. | Próg powierzchni pasa na wysokości min. 15 cm. | Potwierdzić i podać wymiary: |
| 9. | Ustawienie prędkości biegu wstecznego bieżni od min. 4 km/h.  | Potwierdzić i podać zakres:: |
| 10. | Regulacja prędkości o co najmniej 0,5 km/h  | Potwierdzić i podać zakres: |
| 11. | Możliwość rozbudowy o moduł zwiększonej prędkości  | Potwierdzić: |
| 12. | Ustawienie prędkości biegu wstecznego bieżni  | Potwierdzić: |
| 13. | Zakres stopnia nachylenia od 0 do 13% | Potwierdzić i podać zakres: |
| 14. | Ekran dotykowy min. 12 cali | Potwierdzić: |
| 15. | Magnes bezpieczeństwa | Potwierdzić: |
| 16. | Możliwość podpięcia do urządzenia spodenek w różnych rozmiarach: min. od 2XS do 4XL | Potwierdzić: |
|  | Spodenki dwie sztuki w rozmiarze od XS do XL – do uzgodnienia z Zamawiającym przy dostawie | Potwierdzić: |
| 20. | Możliwość generowania raportów z sesji treningowej | Potwierdzić: |
| 22. | Możliwość eksportowania danych za pomocą USB | Potwierdzić: |
| 23. | Wbudowany system monitorowania wideo | Potwierdzić: |
| 24. | Wbudowany system analizy chodu | Potwierdzić: |
| 25. | Pomiar symetrii obciążania kończyn | Potwierdzić: |
| 26. | Pomiar kadencji | Potwierdzić: |
| 27. | Pomiar symetrii czasu w fazie podporu | Potwierdzić: |
| 28. | Pomiar symetrii długości kroku | Potwierdzić: |
| 29. | Wartość poszczególnych parametrów chodu wyświetlana w czasie rzeczywistym | Potwierdzić: |
| 31. | Graficzna analiza przebiegu sesji | Potwierdzić: |
| 32. | Powierzchnia pasa bieżni max. długość 180 cm, max. szerokość 60 cm | Potwierdzić i podać zakres: |
| 33. | Wymiary urządzenia długość max. 220 cm, szerokość max. 105 cm | Potwierdzić i podać zakres: |
| 34. | Gumowa mata zabezpieczająca pod bieżnię o dopuszczalnych wymiarach max:długość 270 cm x szerokość 120 cm | Potwierdzić i podać zakres: |
| 35. | Zakres masy ciała użytkownika min 40-180 kg  | Potwierdzić i podać zakres: |
| 36. | Zakres wzrostu użytkowników min. 142 cm do min. 193 cm | Potwierdzić i podać zakres: |
| 37. | Dopuszczalna masa urządzenia do max 500 kg | Potwierdzić i podać zakres: |
| 38. | Zasilanie od 220V do 230V AC, 20A, częstotliwość od 50 Hz do 60 Hz. | Potwierdzić i podać zakres: |