**Formularz wymaganych parametrów technicznych**

Dotyczy postępowania: **Zakup sprzętu do rehabilitacji onkologicznej” w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej na lata 2020-2030.**

Wykonawca wypełnia Formularz w części, na którą składa ofertę.

**Część nr 1 Aparat do terapii uciskowej (drenażu limfatycznego) – 1 szt.**

**Producent:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr Katalogowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane**  | **Wartość****wymagana** | **Punktacja** | **Parametry oferowane** |
| 1. | System drenażu limfatycznego – rok produkcji 2020 | Tak | Bez oceny |  |
| 2. | Ilość mankietów kończyny górnej z poszerzeniem | Tak. Podać liczbę mankietów kończyny górnej | ≥ 2 mankiety – 5 pkt.1 mankiet – 0 pkt. |  |
| 3. | Ilość mankietów kończyny dolnej z poszerzeniem | Tak. Podać liczbę mankietów kończyny dolnej | ≥ 2 mankiety – 5 pkt.1 mankiet – 0 pkt. |  |
| 4. | Podtrzymanie fazy kompresji podczas całego czasu terapii | Tak | Bez oceny |  |
| 5. | Praca na całym obwodzie mankietu | Tak | Bez oceny |  |
| 6. | Pomiar czasu pozostałego do zakończenia zabiegu | Tak | Bez oceny |  |
| 7. | Programy terapeutyczne | Tak | Powyżej 16 programów – 10 pkt.Od 7 do 15 programów – 5 pkt.6 programów – 0 pkt. |  |
| 8. | Ilość komór w mankiecie | Tak. Podać liczbę komór. | powyżej 11 komór–10 pkt.9-10 komór–5 pkt.8 komór– 0 pkt. |  |
| 9. | Regulacja ciśnienia 20–140 mmHg | Tak | Bez oceny |  |
| 10. | Możliwość podłączenia dwóch mankietów jednocześnie | Tak | Bez oceny |  |
| 11. | Gwarancja na całość min.12 miesięcy | Tak | Okres gwarancji ≥ 24 mc-y – 5 pkt.Okres gwarancji 12 mc-y – 0 pkt. |  |
| 12. | Montaż aparatury przez dostawcę w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
| 13. | Szkolenie personelu z obsługi aparatury | Tak | Bez oceny |  |

**Część 2 Wanna do masażu wirowego kończyn górnych – 2 szt.**

**Producent:\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr Katalogowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane**  | **Wartość****wymagana** | **Punktacja** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Wanna do masażu wirowego kończyn górnych– rok produkcji 2020 | Tak | Bez oceny. |  |
| 2. | Wanna wykonana z tworzywa sztucznego lub akrylu wzmacniana włóknem szklanym | Tak | Akryl – 5 pkt.Tworzywo sztuczne – 0 pkt. |  |
| 3. | Wyposażenie:–dysze –regulacja intensywności masażu– prysznic ręczny–automatyczne napełnianie wody– półautomatyczny spust wody– obrotowe krzesło z regulacją wysokości  | Tak/Nie | powyżej 31 dysz – 10 pkt.20–30 dysz – 5 pkt.8–19 dysz – 0 pkt. |  |
| 4. | Bezwylewkowy system napełniania wody ciepłej i zimnej | Tak | Bez oceny |  |
| 5. | Elektroniczny, dotykowy panel umożliwiający: – napełnianie wody do żądanego poziomu – ustawienie czasu zabiegu– zabezpieczenie przed pracą na sucho– automatyczne wyłączenie urządzenia po skończeniu czasu zabiegu | Tak | Bez oceny |  |
| 6. | Elektronicznie sterowane odkamienianie | Tak | Bez oceny |  |
| 7. | Zasysanie sitkiem filtrującym  | Tak | Bez oceny |  |
| 8. | Specjalnie wyprofilowana niecka umożliwiająca podjazd wózkiem inwalidzkim | Tak | Bez oceny |  |
| 9. | Pojemność zabiegowa (+/–5%) | Tak. Podać | 41l i powyżej – 5 pkt.40l – 0 pkt. |  |
| 10. | Czujnik temperatury wody | Tak | Bez oceny |  |
| 11. | Gwarancja na całość min.12 miesięcy | Tak | Okres gwarancji ≥ 24 mc-y – 5 pkt.Okres gwarancji 12 mc-y – 0 pkt. |  |
| 12. | Montaż aparatury przez dostawcę w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
| 13. | Szkolenie personelu z obsługi aparatury | Tak | Bez oceny |  |
| 14. | Dostarczenie w okresie gwarancji sprzętu zastępczego na czas naprawy przekraczającej okres 5 dni roboczych | Tak/Nie | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |  |

**Część 3 Mobilne elektromiografy z elektrostymulacją wyzwalaną do rehabilitacji onkologicznej – 1 szt.**

**Producent\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr Katalogowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane**  | **Wartość****wymagana** | **Punktacja** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Mobilne elektromiografy z elektrostymulacją wyzwalaną do rehabilitacji onkologicznej – rok produkcji 2020 | Tak | Bez oceny |  |
| 2. | Elektroterapia: 2 niezależne kanały do elektroterapii, z wtykiem do elektrod | Tak | Bez oceny |  |
| 3. | Dostępne prądy: * TENS konwencjonalny, uderzeniowy, modulowany,
* 4– polowy i 2–polowy prąd interferencyjny z wektorem rotacyjnym,
* 2–polowy średniej częstotliwości,
* prądy diadynamiczne,
* prądy NMES
 | Tak | Bez oceny |  |
| 4. |  Feedback ciśnieniowy:– możliwość pracy z poziomu urządzenia lub oprogramowania komputerowego | Tak/Nie | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
| 5. | – 2 niezależne kanały do amg, z oddzielnym kanałem referencyjnym–programy zorientowane na założony cel terapeutyczny, jednostkę chorobową lub osłabioną funkcję–możliwość kalibracji urządzenia na podstawie średniej wykonanych skurczów, maksymalnie osiągniętej wartości lub ręcznie przez terapeutę– możliwość zastosowania w trakcie jednej sesji stymulacji i  feedback’u amg– możliwość zmiany przez terapeutę wszystkich parametrów zabiegowych | Tak | Bez oceny |  |
| 6. | Oprogramowanie komputerowe:– wskazania– program do rehabilitacji mięśni dna miednicy | Tak | Powyżej 60 wskazań –10 pkt.30–59 wskazań – 5 pkt.10–29 wskazań – 0 pkt. |  |
| 7. | Wyposażenie standardowe:– sterownik–elektroda dopochwowa amg i elektrostymulacja–elektroda dopochwowa ciśnieniowa–przewód elektrody dopochwowej ciśnieniowej– przewód elektrody dopochwowej podciśnieniowej (jednorazowe i wielorazowe)–elektrody do stymulacji doodbytniczej–elektrody samoprzylepne okrągłe–elektrody samoprzylepne–2 – żyłowy kabel EMG do elektrod–2 – żyłowy kabel EMG do elektrod dopochwowych – skala VAS | Tak/Nie | Urządzenie poosiada elektrodę odbytniczą: Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
| Urządzenie posiada elektrody samoprzylepne:Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
| 8. | Gwarancja na całość min.12 miesięcy | Tak | Okres gwarancji ≥ 24 mc-y – 5 pkt.Okres gwarancji 12 mc-y – 0 pkt. |  |
| 9. | Montaż aparatury przez dostawcę w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
| 10. | Szkolenie personelu z obsługi aparatury | Tak | Bez oceny |  |

**Część 4 Robot rehabilitacyjno-diagnostyczny umożliwiający ćwiczenia w obrębie kończyn górnych i dolnych oraz tułowia**

 **do rehabilitacji onkologicznej – 1 szt.**

**Producent: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr Katalogowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane** | **Wartość****wymagana** | **Punktacja** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Robot rehabilitacyjno diagnostyczny umożliwiający ćwiczenia w obrębie kończyn górnych i dolnych oraz tułowia – rok produkcji 2020 | Tak | Bez oceny |  |
| 2. | Ćwiczenia z oporem dynamicznym. | Tak. Podać rodzaje oporu. | ≥ 3 – 5 pkt.1 do 2 – 0 pkt. |  |
| 3. | Wbudowana możliwość przeprowadzenia diagnostyki: – dynamometrycznej oceny spastyczności, – dynamometrycznej oceny siły mięśniowej, – elektromiograficznej oceny unerwienia. | Tak | Bez oceny |  |
| 4. | Rehabilitacja za pomocą odpowiednim integralnym końcówkom (barku, łokcia, biodra, kolana, stopy, ręki).  | Tak | ≥ 6 końcówek – 5 pkt.od 0 do 5 końcówek –0 pkt. |  |
| 5. |  Przeprowadzanie treningu z użyciem biofeedbacku w postaci gier rehabilitacyjnych. | Tak | Bez oceny |  |
| 6. | Wbudowana możliwość połączenia robota z siecią Internet oraz dostępność systemu operacyjnego. | Tak | Bez oceny |  |
| 7. | Integracja z fotelem rehabilitacyjnym - dostosowanie do pozycji ćwiczeniowej stawu: kolanowego, biodrowego, łokcia, barku, nadgarstkowego i skokowego | Tak | Bez oceny |  |
| 8. | Przystawka do kończyny górnej | Tak | Bez oceny |  |
| 9. | Przystawka do kończyny dolnej | Tak | Bez oceny |  |
| 10. | Przystawka do stopy | Tak | Bez oceny |  |
| 11. | Przystawka do przedramienia | Tak | Bez oceny |  |
| 12. | Przystawka do barku  | Tak | Bez oceny |  |
| 13. | Przystawka kierownica  | Tak | Bez oceny |  |
| 14. | Zatrzymanie awaryjne pacjenta i kontroler | Tak | Bez oceny |  |
| 15. | 2–kanałowy kabel powierzchniowy EMG  | Tak | Bez oceny |  |
| 16. | Tablet z przekątną ekranu powyżej 12 cali wraz z integralnym uchwytem oraz kompatybilnym oprogramowaniem | Tak | Bez oceny |  |
| 17. | Rozdzielacz USB 4 gniazda USB | Tak | Bez oceny |  |
| 18. | Ilość elektrod EKG/EMG | Tak | ≥ 40 – 5 pkt.39 elektrod – 0 pkt. |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** |
| 1. | Gwarancja na całość min.12 miesięcy | Tak | Okres gwarancji ≥ 24 mc-y – 5 pkt. Okres gwarancji 12 mc-y – 0 pkt. |  |
| 2. | Przed upływem okresu gwarancji przegląd i ewentualna wymiana zużytych elementów | Tak | Bez oceny |  |
| 3. | Szkolenie personelu z obsługi aparatury | Tak | Bez oceny |  |

**Część 5 Platforma dynamo graficzna do rehabilitacji onkologicznej- 1 szt.**

**Producent:\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr Katalogowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane** | **Wartość****wymagana** | **Punktacja** | **Parametry oferowane** |
| 1.
 | Platforma dynamo graficzna – rok produkcji 2020 | Tak | Bez oceny |  |
|  | Przenośna platforma dwupłytowa wraz z podestem połączonym stabilnie z barierką zabezpieczającą | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość ćwiczenia w różnych pozycjach wyjściowych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Testy chodu. rodzaje chodów. | Tak. | 6-7 – 5 pkt.5 – 0 pkt. |  |
|  | Biofeedback, stały monitoring pacjenta z możliwością zmian parametrów w trakcie ćwiczeń przez terapeutę. | Tak | Bez oceny |  |
|  | Stabilny stojak na kółkach sztuk 2x | Tak | Bez oceny |  |
|  | Monitor dla pacjenta  | Tak | Bez oceny |  |
|  | Gwarancja na całość min.12 miesięcy | Tak | Okres gwarancji ≥ 24 mc-y – 5 pkt.Okres gwarancji 12 mc-y – 0 pkt. |  |
|  | Montaż aparatury przez dostawcę w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Szkolenie personelu z obsługi aparatury | Tak | Bez oceny |  |

**Część 6 Platforma stabilometryczna do rehabilitacji onkologicznej- 1 szt.**

**Producent:\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr Katalogowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane** | **Wartość** **Wymagana**  | **Punktacja** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Platforma stabilometryczna – rok produkcji 2020 | Tak | Bez oceny |  |
| 2. | Platforma stabilometryczna do treningu z pacjentami na stałym i niestabilnym podłożu  | Tak/Nie | Tak – 5Nie – 0 |  |
| 3. | Podłoże symulowane za pomocą poduszki gąbkowej z wyrysowaną podziałką do ustawienia stóp | Tak/Nie | Tak – 5Nie – 0 |  |
| 4. | Platforma umożliwiająca prowadzenie badań, treningu oraz gry | Tak | Bez oceny |  |
| 5. | System umożliwiający prowadzenie testów i pomiarów tj.:– test Limit of Stability,– test CTSIB,– pomiar CoP,– pomiar dystrybucji obciążenia,– śledzenie drogi oraz dowolnego ruchu i balansu dynamicznie i statycznie. | Tak | Bez oceny |  |
| 6. | Komunikacja: USB | Tak | Bez oceny |  |
| 7. | –oprogramowanie PC z procesorem minimum 2 GHz– Pamięć RAM minimum 8GB,– Karta grafiki– karta sieciowa Wi-FI– Współpraca z kamerą podłączoną do USB– przewody do poprawnego działania | Tak | Bez oceny |  |
| 8. | Stabilny stojak na kółkach | Tak | Bez oceny |  |
| 9. | W zestawie stacja, barierki i monitor | Tak | Bez oceny |  |
| 10. | Mata do symulacji niestabilnego podłoża z podziałką | Tak | Bez oceny |  |
| 11. | Monitor dla pacjenta  | Tak | ≥ 44 cale –10 pkt.42 cale – 0 pkt. |  |
| 12. | Obsługa komputera z dołączoną klawiaturą bezprzewodową z wbudowaną myszką | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
| 13. | Gwarancja na całość min.12 miesięcy | Tak | Okres gwarancji ≥ 24 mc-y – 5 pkt.Okres gwarancji 12 mc-y – 0 pkt. |  |
| 14. | Montaż aparatury przez dostawcę w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
| 15. | Szkolenie personelu z obsługi aparatury | Tak | Bez oceny |  |

**Część 7 Ergometr eliptyczny** **do rehabilitacji** **onkologicznej – 1 szt.**

**Producent:\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr Katalogowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wartość****Wymagana** | **Punktacja** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Ergometr eliptyczny do rehabilitacji onkologicznej – rok produkcji 2020 | Tak | Bez oceny |  |
| 2. | Możliwość manualnej zmiany obciążenia ze schodkiem o wartości 5 kroków/min | Tak | Bez oceny |  |
| 3. | Treningi: manualny, kardio, profile | Tak | Bez oceny |  |
| 4. | Stabilna podstawa ergometru | Tak | Bez oceny |  |
| 5. | Zasilanie minimum: 230V, 50–60 Hz | Tak | Bez oceny |  |
| 6. | Kontrolowane mikroprocesorem hamowanie przy pomocy prądów wirowych | Tak/Nie | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
| 7. | Cyfrowy wyświetlacz | Tak | Bez oceny |  |
| 8. | Klasa ochronności: IP21 | Tak | Bez oceny |  |
| 9. | Prędkość obciążenia kroków/min | Tak | ≥ 150 kroków – 5 pkt.od 15–149 kroków – 0 pkt. |  |
| 10. | Ergometr zapewniający pełną zgodność z oprogramowaniem sterującym, pochodzącym od tego samego producenta | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
| 11. | Ergometr przystosowany do komunikacji z centralą sterującą | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
| 12. | Kółka transportowe | Tak | Bez oceny |  |
| 13. | Waga pacjenta  | Tak | ≥180 kg – 5 pkt.150–179 kg – 0 pkt. |  |
| 14. | Gwarancja na całość min. 12 miesięcy | Tak | Okres gwarancji ≥ 24 mc-y – 5 pkt.Okres gwarancji 12 mc-y – 0 pkt. |  |
| 15. | Montaż aparatury przez dostawcę w miejscu wskazanym przez zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
| 16. | Bezpłatne szkolenie personelu z obsługi aparatury | Tak | Bez oceny |  |

**Część 8 Ergometr do rehabilitacji onkologicznej – 2 szt.**

**Producent:\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr Katalogowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wartość****Wymagana** | **Punktacja** | **Parametry oferowane** |
|  | Ergometr do rehabilitacji onkologicznej – rok produkcji 2020 | Tak | Bez oceny |  |
|  | Regulacja siedziska względem wzrostu | Tak | ≥ 180 cm – 5 pkt.do 179 cm – 0 pkt. |  |
|  | Waga pacjenta | Tak | ≥ 180– 5 pkt.150–179 kg –0 pkt. |  |
|  | Niezależne od prędkości obciążenie  | Tak | ≥ 1000 Watt – 5pkt.od 15–do 999 Watt– 0pkt. |  |
|  | Regulacja wysokości i pochylenia kierownicy | Tak | Bez oceny |  |
|  | Funkcja sterowania siodełkiem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ergometr wyposażony w elektryczną regulację wysokości siodełka | Tak/Nie | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
|  | Stabilna podstawa ergometru | Tak | Bez oceny |  |
|  | Programy treningowe  | Tak | ≥ 5 – 10 pkt.Do 4 – 0pkt |  |
|  | Cyfrowy wyświetlacz | Tak | Bez oceny |  |
|  | Kółka transportowe | Tak | Bez oceny |  |
|  | Panel kontrolny z przyciskami | Tak | Bez oceny |  |
|  | Gwarancja na całość min.12 miesięcy | Tak | Okres gwarancji ≥ 24 mc-y – 5 pkt.Okres gwarancji 12 mc-y – 0 pkt. |  |
|  | Montaż aparatury przez dostawcę w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Szkolenie personelu z obsługi aparatury | Tak | Bez oceny |  |

**Część 9 Ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej – 1 szt.**

**Producent:\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr Katalogowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wartość****Wymagana** | **Punktacja** | **Parametry oferowane** |
|  | Ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej – rok produkcji 2020 | Tak | Bez oceny |  |
|  | Waga pacjenta | Tak | ≥ 180 – 5 pkt.150–179 kg – 0 pkt. |  |
|  | Niezależne od prędkości obciążenie | Tak | ≥ 1000 Watt – 5pkt.od 15–do 999 Watt – 0pkt. |  |
|  | Stabilna podstawa ergometru | Tak | Bez oceny |  |
|  | Cyfrowy wyświetlacz | Tak | Bez oceny |  |
|  | Panel kontrolny z przyciskami | Tak | Bez oceny |  |
|  | Programy treningowe | Tak | > 5 –10 pkt.≤ 4 – 0 pkt. |  |
|  | Ergometr przystosowany do komunikacji z centralą sterującą | Tak | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
|  | Klasa ochronności: IP21 | Tak | Bez oceny |  |
|  | Kółka transportowe | Tak | Bez oceny |  |
|  | Gwarancja na całość min. 12 miesięcy | Tak | Okres gwarancji ≥ 24 mc-y – 5 pkt.Okres gwarancji 12 mc-y – 0 pkt. |  |
|  | Montaż aparatury przez dostawcę w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Szkolenie personelu z obsługi aparatury | Tak | Bez oceny |  |

**Część 10 Rotor kończyn górnych do rehabilitacji onkologicznej – 1 szt.**

**Producent: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr Katalogowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wartość****Wymagana** | **Punktacja** | **Parametry oferowane** |
|  | Rotor kończyn górnych do rehabilitacji onkologicznej rok produkcji 2020 | Tak | Bez oceny |  |
|  |  Waga pacjenta  | Tak | ≥ 180 – 5 pkt.150–179 kg – 0 pkt. |  |
|  | Cyfrowy wyświetlacz | Tak | Bez oceny |  |
|  | Klasa ochronności: IP21 | Tak | Bez oceny |  |
|  | Panel kontrolny z przyciskami | Tak | Bez oceny |  |
|  | Interfejs cyfrowy RS232 (przygotowany do kontroli systemu rehabilitacyjnego) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ergometr przystosowany do komunikacji z centralą sterującą | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
|  | Możliwość treningu przy ruchu do przodu i tyłu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Kółka transportowe | Tak | Bez oceny |  |
|  | Gwarancja na całość min. 12 miesięcy | Tak | Okres gwarancji ≥ 24 mc-y – 5 pkt.Okres gwarancji 12 mc-y – 0 pkt. |  |
|  | Składane siedzisko umożliwiające łatwy dostęp dla wózka inwalidzkiego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Montaż aparatury przez dostawcę w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Szkolenie personelu z obsługi aparatury | Tak | Bez oceny |  |

**Część 11 Urządzenie z oporem elastycznym do terapii przedramienia i nadgarstka – 1 szt.**

**Producent:\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr Katalogowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wartość****Wymagana** | **Punktacja** | **Parametry oferowane** |
|  | Urządzenie z oporem elastycznym do terapii przedramienia i nadgarstka rok produkcji 2020 | Tak | Bez oceny |  |
|  | Interaktywne urządzenie wspomagające mechaniczne odtwarzanie funkcji ruchowych kończyny górnej w warunkach rzeczywistości wirtualnej i sprzężenia zwrotnego – szt. 1 | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwości:– pomiar zakresu ruchomości,– ćwiczenia dynamiczne,– ćwiczenia ze zintegrowanym biofeedbackiem w czasie rzeczywistym,– dostosowanie trudności ćwiczenia do aktualnych potrzeb pacjenta. | Tak | Bez oceny |  |
|  | Kółka transportowe | Tak | Bez oceny |  |
|  | Urządzenie umożliwia wykonywanie następujących ruchów:–przywodzenie/odwodzenie–rotacja wewnętrzna/zewnętrzna–zginanie grzbietowe/dłoniowe | Tak | Bez oceny |  |
|  | Stabilny stojak na kółkach | Tak | Bez oceny |  |
|  | Monitor dla pacjenta  | Tak | >42 cale –10 pkt.27-37 cali – 0 pkt. |  |
|  | Gwarancja na całość min.12 miesięcy | Tak | Okres gwarancji ≥ 24 mc-y – 5 pkt.Okres gwarancji 12 mc-y – 0 pkt. |  |
|  | –oprogramowanie PC z procesorem minimum 2 GHz– Pamięć RAM minimum 8GB,– Karta grafiki– karta sieciowa Wi-FI– Współpraca z kamerą podłączoną do USB– przewody do poprawnego działania | Tak | Bez oceny |  |
|  | Montaż aparatury przez dostawcę w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Szkolenie personelu z obsługi aparatury | Tak | Bez oceny |  |

**Część 12 Urządzenie z oporem elastycznym do rehabilitacji barku – 1 szt.**

**Producent: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr Katalogowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wartość****Wymagana** | **Punktacja** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Urządzenie z oporem elastycznym do rehabilitacji barku rok produkcji 2020 | Tak | Bez oceny |  |
| 2. | Możliwości:– pomiar zakresu ruchomości,– ćwiczenia dynamiczne,– ćwiczenia ze zintegrowanym biofeedbackiem w czasie rzeczywistym,–obiektywizacja procesu rehabilitacji,– dostosowanie trudności ćwiczenia do aktualnych potrzeb pacjenta. | Tak | Bez oceny |  |
| 3. | Stabilny stojak na kółkach | Tak | Bez oceny |  |
| 4. | Monitor dla pacjenta | Tak | >42 cale – 10 pkt.27-37 cali – 0 pkt. |  |
| 5. | Możliwość regulacji pozycji monitora dla pacjenta | Tak | Bez oceny |  |
| 6. | –oprogramowanie PC z procesorem minimum 2 GHz– Pamięć RAM minimum 8GB,– Karta grafiki– karta sieciowa Wi-FI– Współpraca z kamerą podłączoną do USB– przewody do poprawnego działania | Tak | Bez oceny |  |
| 7. | Standardowe wyposażenie:– urządzenie wraz z nowoczesnym czujnikiem do pomiaru kąta,– moduł odbiornika radiowego do PC,– oprogramowanie PC,– zestaw gum oporowych,– niezbędne do poprawnego działania przewody i zasilacz. | Tak | > 4 zestawy gum – 5 pkt.≤ 3 zestawy gum – 0 pkt. |  |
| 8. | Montaż aparatury przez dostawcę w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
| 9. | Szkolenie personelu z obsługi aparatury | Tak | Bez oceny |  |
| 10. | Gwarancja na całość min. 12  | Tak | Okres gwarancji ≥ 24 mc-y – 5 pkt.Okres gwarancji 12 mc-y – 0 pkt. |  |

**Część 13 Bieżnia absorbująca wstrząsy podłoża do rehabilitacji onkologicznej – 1 szt.**

**Producent:\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr Katalogowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wartość****Wymagana** | **Punktacja** | **Parametry oferowane** |
|  | Bieżnia rehabilitacyjna – rok produkcji 2020 | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zakres prędkości pasa bieżni w przedziale regulowanej co 0,1 km/h | Tak | > 20 km – 5 pkt. ≤ 20 km – 0 pkt. |  |
|  | Wzmocniona konstrukcja pasa bieżni | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pulpit sterujący z wyświetlaczem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ergonomicznie ukształtowane poręcze | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wydłużone poręcze boczne wzdłuż pasa transmisyjnego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Łatwo dostępny wyłącznik bezpieczeństwa | Tak | Bez oceny |  |
|  | Waga pacjenta | Tak | ≥ 180 – 5 pkt.150–179 kg – 0 pkt. |  |
|  | Wymiary części użytkowej | Tak. Podać | Bez oceny |  |
|  | Kąt nachylenia bieżni  | Tak | > 20% – 5 pkt.0–20% – 0 pkt.  |  |
|  | Montaż aparatury przez dostawcę w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Szkolenie personelu z obsługi aparatury | Tak | Bez oceny |  |
|  | Gwarancja na całość min. 12 miesięcy | Tak | Okres gwarancji ≥ 24 mc-y – 5 pkt.Okres gwarancji 12 mc-y – 0 pkt. |  |