**ZAŁACZIK nr 1A – opis przedmiotu zamówienia - PO ZMIANIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** |  |
| **Ilość** |  |
| **Oferowany typ / model** |  |
| **Producent** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji:** | **Ilość- 1 sztuka** |
|  | **Parametry techniczne****Warunki graniczne** | **WARTOŚC WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane do prezentacji, rok produkcji min. 2023, wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd. | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające kontrolę nad pasem bieżni (prędkość) oraz perturbacjami (prędkość, wielkość przesuwu) | TAK, podać |  |
|  | Gotowe protokoły rehabilitacji | TAK, podać |  |
|  | Zapis środka nacisku (COP) | TAK, podać |  |
|  | Moduł oceny stabilności i szybkości powrotu do pozycji ustabilizowanej po zadanej perturbacji przedniej, tylnej, bocznej lewej lub bocznej prawej  | TAK, podać |  |
|  | W różnych pozycjach pacjenta na pasie bieżni, z możliwością informowania lub nie pacjenta o zbliżającej się perturbacji | TAK, podać |  |
|  | Motywujące pacjenta gry i aplikacje | TAK, podać |  |
|  | Wymagane jest , aby urządzenie było wyposażone w uprząż bezpieczeństwa, zatrzymująca pas bieżni w przypadku upadku pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Waga pacjenta minimum do: 150 kg. (+/- 5 kg) | TAK, podać |  |
|  | Wzrost pacjenta od minimum 120 do 190 cm (+/- 5 cm) | TAK, podać |  |
|  | Zakres przesuwu pasa podczas perturbacji min. 5-80 cm w kierunku przednio-tylnym, min. 15 cm w kierunku bocznym | TAK, podać |  |
|  | Wymiary ogólne nie mniejsze niż: długość: 235 cm, szerokość: 160 cm, wysokość: 245 cm (+/- 2 cm) | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnia użytkowa pasa bieżni (minimum): długość: 140 cm szerokość: 56 cm (+/- 2 cm) | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnia pasa biegowego pokryta materiałem antypoślizgowym | TAK, podać |  |
|  | Prędkość bieżni (minimum): 0… ± 7.0 km/h (0... ±2 m/s) | TAK, podać |  |
|  | Kinematyka perturbacyjna pasa bieżni (minimum):Prędkość bieżni: 3…239 cm/s (±5%)Przyśpieszenie: 15…475 cm/s² (±5%)Zmniejszanie prędkości: 5…389 cm/s² (±5%)Przesunięcie do przodu: 3…87 cm (±5%)Przesunięcie do tyłu: 1…146 cm (±5%) | TAK, podać |  |
|  | Kinematyka perturbacyjna przesunięć bocznych (minimum): Prędkość: 5…60 cm/s (±5%)Przyśpieszenie: 25…200 cm/s²(±5%)Zmniejszanie prędkości 25…200 cm/s² (±5%)Dystans: ±18 cm (±5%) | TAK, podać |  |
|  | Ustawienie min. 30 poziomów perturbacji poziomów łączących przyspieszenie, zmniejszanie prędkości, dystansu oraz prędkości docelowej | TAK, podać |  |
|  | Uprząż bezpieczeństwa o odpowiednich rozmiarach zapewniają najwyższy komfort i bezpieczeństwo | TAK, podać |  |
|  | Linka zabezpieczająca przed upadkiem z wysokości z regulacją wysokości | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlacz użytkownika (minimum) 22” 16x9 LED, wbudowane głośniki stereo, regulacja wysokości ekranu do 20 cm, służy tylko w celu wyświetlania obrazu | TAK, podać |  |

|  |
| --- |
| **Pozostałe wymagania dot. serwisu, gwarancji oraz szkoleń**  |
|  |
| 1 | Okres gwarancji na sprzęt min. 24 m-ce liczony od dnia dostawy/uruchomienia przedmiotu zamówienia potwierdzonej protokołem bezusterkowego odbioru/uruchomienia | tak/podać |  |
| 2 | Pełna obsługa serwisowa napraw oraz przeglądy okresowe - konserwacje / wraz z elementami wymiennymi z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych oraz asortymentu jednorazowego użytku/ w okresie gwarancji wliczone w cenę zamówienia bez żadnych limitów  | tak/podać |  |
| 3 | Czas usunięcia usterki nie wymagający wymiany części zamiennych w dniach kalendarzowych max. 7 dni a czas usunięcia usterki wymagający wymiany części zamiennych w dniach kalendarzowych max. 28 dni | tak/podać |  |
| 4 | W przypadku gdy czas naprawy przekroczy 9 dni Wykonawca jest zobowiązany na własny koszt do dostarczenia urządzenia zastępczego takiego samego typu - na czas trwania naprawy | tak/podać |  |
| 5 | Wszelkie koszty transportu związane z naprawą poza miejscem użytkowania sprzętu w okresie gwarancji ponosi Wykonawca | tak/podać |  |
| 6 | Przedłużenie gwarancji o każdorazowy czas przestoju sprzętu powyżej 24h / przedłużenie gwarancji o czas postoju tj. Od dnia zgłoszenia do dnia zakończenia naprawy | tak/podać |  |
| 7 | Minimalna liczba napraw powodująca wymianę danego podzespołu na nowy: max. 2. W przypadku trzeciego uszkodzenia wymiana podzespołu na nowy | tak/podać |  |
| 8 | Okres zagwarantowania części zamiennych i wyposażenia: 10 lat | tak/podać |  |
| 9 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski - należy wskazać dokładny adres oraz dane kontaktowe (adres, tel., e-mail) | tak/podać |  |
| 10 | Instrukcja obsługi sprzętu w języku polskim, zalecenia dotyczące przeglądów, testów i regulacji | tak/podać |  |
| 11 | Przeglądy techniczne w okresie gwarancji na koszt wykonawcy. Ostatni przegląd przed upływem okresu gwarancji. |  |  |
| 11 | Przeszkolenie personelu zamawiającego na koszt dostawcy nie później niż do dnia 29.04.2024r. | tak/podać |  |
|  ………………………………………………………………………….*Wypełniony formularz zapisać do pliku (zalecany format .PDF),* *a następnie opatrzyć kwalifikowany podpisem elektroniczny osoby/osób* *uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy* |