|  |
| --- |
| 1. **Stół do rehabilitacji pięciosekcyjny (szt.1)**
 |
| l.p. | Parametr | Wartość graniczna | Wartość oferowana |
|  | Sterowanie elektryczne (góra/dół) za pomocą ramy wokół stołu | 50 – 100 cm. ± 5% |  |
|  | Regulacja zagłówka | -750 + 350 ± 10% |  |
|  | Część łamana pod nogi  | Min. 750 |  |
|  | Część środkowa łamana | TAK |  |
|  | Podstawa jezdna z systemem 4 unoszonych kółek kierunkowych oraz stopkami | TAK |  |
|  | Maksymalne obciążenie | ≥ 150 kg |  |
|  | Minimalny wymiar | 190 x 66 cm |  |
|  | Gwarancja | Minimum 24 miesiące |  |
| 1. **Stół do rehabilitacji trzysekcyjny (szt.1)**
 |
|  | Sterowanie elektryczne (góra/dół)  | 50 – 100 cm. ± 5% |  |
|  | Regulacja zagłówka | -750 + 350 ± 10% |  |
|  | Zatyczka wycięcia twarzy | TAK |  |
|  | Podstawa jezdna z systemem 4 kółek kierunkowych oraz stopkami | TAK |  |
|  | Maksymalne obciążenie | ≥ 150 kg |  |
|  | Minimalny wymiar | 190 x 66 cm |  |
|  | Gwarancja | Minimum 24 miesiące |  |
| 1. **Stół do rehabilitacji dwusekcyjny (szt.2)**
 |
|  | Sterowanie elektryczne (góra/dół)  | 50 – 100 cm. ± 5% |  |
|  | Regulacja zagłówka | -750 + 350 ± 10% |  |
|  | Zatyczka wycięcia twarzy | TAK |  |
|  | Podstawa jezdna z systemem 4 kółek kierunkowych oraz stopkami | TAK |  |
|  | Maksymalne obciążenie | ≥ 150 kg |  |
|  | Minimalny wymiar | 190 x 66 cm |  |
|  | Gwarancja | Minimum 24 miesiące |  |
| 1. **Rotor do kończyn dolnych szt. 1**
 |
|  | Urządzenie do rehabilitacji ruchem pasywnym lub aktywnym | TAK |  |
|  | Zastosowanie w pozycji siedzącej na krześle lub wózku inwalidzkim | TAK |  |
|  | Aparat dla dorosłych i dzieci | TAK |  |
|  | Kolorowy wyświetlacz funkcji | TAK |  |
|  | Program do rehabilitacji ortopedycznej | TAK |  |
|  | Program do rehabilitacji neurologicznej | TAK |  |
|  | Program do rehabilitacji kardiologicznej | TAK |  |
|  | Program ćwiczeń izokinetycznych | TAK |  |
|  | Funkcja ułatwiająca postawienie stóp | TAK |  |
|  | Funkcja terapii przy braku jednej kończyny | TAK |  |
|  | Funkcja dostosowania ilości obrotów | TAK |  |
|  | Funkcja automatycznej zmiany kierunku | TAK |  |
|  | Funkcja wykrywania aktywności pacjenta | TAK |  |
|  | Bieżąca kontrola symetrii terapii "BIOFEEDBACK" ( Słupki ) | TAK |  |
|  | Bieżąca kontrola symetrii terapii "BIOFEEDBACK" ( Droga ) | TAK |  |
|  | "BIOFEEDBACK'' pasywny dla pacjentów z paraplegią | TAK |  |
|  | Bieżący pomiar ilości obrotów | TAK |  |
|  | Bieżący pomiar zużytej energii  | TAK |  |
|  | Bieżący pomiar osiąganego dystansu | TAK |  |
|  | Bieżący pomiar czasu ćwiczenia | TAK |  |
|  | Ustawienie kierunku rotacji | TAK |  |
|  | Ustawienie czułości wykrywania spastyki | TAK |  |
|  | Wybór programu rozluźniania spastyki | TAK |  |
|  | Ustawienie prędkości ruchu biernego | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości | TAK |  |
|  | Regulacja położenia w poziomie | TAK |  |
|  | Regulacja promienia obrotu | TAK |  |
|  | Paski mocujące stopy | TAK |  |
|  | Stabilizacja łydek | TAK |  |
|  | Kółka transportowe | TAK |  |
|  | Całkowicie obudowany mechanizm zamachowy | TAK |  |
|  | Aparat wyposażony we wszystkie wymagane prawem zabezpieczenia (symbol bezp. B, transformator, Med. GV, itp.) | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w j. polskim (z dostawą) | TAK |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny oferowany przez sprzedawcę (certyfikat i zaświadczenie) | TAK |  |
|  | Czas reakcji serwisu  | 2 dni robocze |  |
|  | W przypadku naprawy dłuższej niż 2 dni robocze – dostawa urządzenia zastępczego | TAK |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące | TAK |  |
| 1. **Rotor do kończyn górnych szt. 1**
 |
| 1. | Urządzenie do rehabilitacji ruchem pasywnym lub aktywnym | TAK |  |
| 2. | Urządzenie do rehabilitacji kończyn górnych | TAK |  |
| 3 | Zastosowanie w pozycji siedzącej na krześle lub wózku inwalidzkim | TAK |  |
| 4. | Aparat dla dorosłych i dzieci | TAK |  |
| 5. | Kolorowy wyświetlacz funkcji | TAK |  |
| 6. | Program do rehabilitacji ortopedycznej | TAK |  |
| 7. | Program do rehabilitacji neurologicznej | TAK |  |
| 8. | Program do rehabilitacji kardiologicznej | TAK |  |
| 9. | Program ćwiczeń izokinetycznych | TAK |  |
| 10. | ~~Funkcja ułatwiająca postawienie stóp (w przypadku zaoferowania rotora do kończyn górnych i dolnych)~~ | TAK |  |
| 11. | Funkcja terapii przy braku jednej kończyny | TAK |  |
| 12. | Funkcja dostosowania ilości obrotów | TAK |  |
| 13. | Funkcja automatycznej zmiany kierunku | TAK |  |
| 14. | Funkcja wykrywania aktywności pacjenta | TAK |  |
| 15. | "BIOFEEDBACK'' pasywny dla pacjentów z niedowładem~~Bieżąca kontrola symetrii terapii "BIOFEEDBACK" ( Słupki )~~ | TAK |  |
| 16. | ~~Bieżąca kontrola symetrii terapii "BIOFEEDBACK" ( Droga )~~ | TAK |  |
| 17. | "BIOFEEDBACK'' aktywny do ćwiczeń koncentracji koordynacji ruchowej kończyn górnych~~"BIOFEEDBACK'' pasywny dla pacjentów z paraplegią~~ | TAK |  |
| 18. | Bieżący pomiar ilości obrotów | TAK |  |
| 19. | Bieżący pomiar zużytej energii  | TAK |  |
| 20. | Bieżący pomiar osiąganego dystansu | TAK |  |
| 21. | Bieżący pomiar czasu ćwiczenia | TAK |  |
| 22. | Ustawienie kierunku rotacji | TAK |  |
| 23. | Ustawienie czułości wykrywania spastyki | TAK |  |
| 24. | Wybór programu rozluźniania spastyki | TAK |  |
| 25. | Ustawienie prędkości ruchu biernego | TAK |  |
| 26. | Raportowanie wyników ćwiczenia | TAK |  |
| 27. | Regulacja wysokości | TAK |  |
| 28. | Regulacja położenia w poziomie | TAK |  |
| 29. | Regulacja promienia obrotu | TAK |  |
| 32. | Kółka transportowe | TAK |  |
| 33. | Całkowicie obudowany mechanizm zamachowy | TAK |  |
| 34. | Instrukcja obsługi w j. polskim (z dostawą) | TAK |  |
|  | Aparat wyposażony we wszystkie wymagane prawem zabezpieczenia (symbol bezp. B, transformator, Med. GV, itp.) | TAK |  |
| 35. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny oferowany przez sprzedawcę (certyfikat i zaświadczenie) | TAK |  |
| 36. | Czas reakcji serwisu | 2 dni robocze |  |
| 37. | W przypadku naprawy dłuższej niż 2 dni robocze – dostawa urządzenia zastępczego | TAK |  |
| 38. | Gwarancja 24 miesiące | TAK |  |
| 1. **Zestaw do ćwiczeń rehabilitacyjnych w odciążeniu**
 |
| 1 | Konstrukcja sufitowa o wymiarach 180 cm dł. x 77 szer. cm wykonana z aluminium z trzema trawersami | TAK |  |
| 2 | Aparat Profesissional 1 szt. | TAK |  |
| 3 | Aparat Trainer 2 szt. | TAK |  |
| 4 | Zestaw podwieszek w kolorze czerwonym: - podwieszka szeroka 2 szt.- podwieszka wąska 2 szt..- podwieszka dzielona 1 szt. | TAK |  |
| 5 | Zestaw linek:- linka 5 m z klamrą 2 szt.- linka 60 cm czerwona 2 szt.- linka czerwona 30 cm 2 szt.- linka elastyczna 30 cm czarna 2 szt.- linka elastyczna 30 cm czerwona 2 szt.- linka elastyczna 60 cm czarna 2 szt. | TAK |  |
| 6 | Wałek 15x15 cm | TAK |  |
| 7 | Poduszka sensomotoryczna czerwona 2 szt. | TAK |  |
| 8 | Uchwyty zwykłe 3 szt. | TAK |  |
| 9 | Uchwyt Power 1 szt. | TAK |  |
| 10 | Nóżki obniżające konstrukcję sufitową o 40 cm 4 szt. | TAK |  |
| 11 | Gwarancja 24 miesiące | TAK |  |
| 1. **Aparat/Zestaw do elektroterapii i ultradźwięków**
 |
| 1 | Mikroprocesorowa konstrukcja elektroniczna aparatu z autotestem sprawności urządzenia | TAK |  |
| 2 | Klawisze bezpośredniego wyboru terapii, cele, lista wskazania wybór obszaru ciała | TAK |  |
| 3 | Wyświetlacz o przekątnej min. 26 centymetrów, rozdzielczość min. 800x600  | TAK |  |
| 4 | Atlas anatomiczny: Biblioteka zdjęć 3D z opisem danej patologii oraz sposobem aplikacji | TAK |  |
| 5 | Automatyczne określanie reobazy, chronaksji, krzywej I/t, pomiar współczynnika akomodacji | TAK |  |
| 6 | Elektroterapia prądami: **1. Prądy jednokierunkowe**- jonoforeza prądem stałym i stałym MF- prąd stały (galwaniczny),- impuls prostokątny i trójkątny- prąd 2-5 (Traberta)**2. Prądy diadynamiczne**- diadynamik DF,MF,RS,CP,LP**3. Prądy interferencyjne** - 2-polowy prąd średniej częstotliwości- współpłaszczyznowe pole wektorowe- wektor rotacji**4. Prądy TENS**- konwencjonalny- niskoczęstotliwościowy- uderzeniowy- modulowany**5. Prądy NMES**- przebieg prostokątny- przebieg trójkątny- przebieg bifazowy- przebieg przerywany- 2-biegunowy przebieg średniej częstotliwości- dipolowe pole wektorowe- prądy Kotza - stymulacja Hana**6. Mikroprądy (0,1 µA – 1mA )**- mikroprądy- przebieg mikroprądowy**7. Prądy wysokonapięciowe (0-500V)**- stymulacja wysokoprądowa- przebieg wysokonapięciowy | TAK, Podać |  |
| 7 | Wbudowane protokoły leczniczeWolne miejsca w pamięci na programy (protokoły) terapeuty | TAKTAK | Podać ilośćPodać ilość |
| 8 | Port USB umożliwiający wykonanie aktualizacji oprogramowania  | TAK |  |
| 9 | Wieloczęstotliwościowa głowica ultradźwiękowa z wizualną i akustyczną kontrolą kontaktu o parametrach pracy 1/3 MHz i średnicy 4 cm2 | TAK |  |
| 11 | Współczynnik wypełnienia fali ciągłej i pulsującej w ultradźwiękach 10%, 20%, 30%, 40%, 50%,100% | TAK |  |
| 12 | Gwarancja 24 miesiące | TAK |  |
| 13 | Czas reakcji serwisu | 2 dni robocze |  |
| 14 | W przypadku naprawy dłuższej niż 2 dni robocze – dostawa urządzenia zastępczego | TAK |  |
| 1. **Aparat do terapii ultradźwiękowej**
 |
| 1 | Urządzenie do terapii ultradźwiękowej z dwiema głowicami o częstotliwościach 1/3 MHz i średnicy 1 i 4 cm² | TAK |  |
| 2 | Dwie głowice podłączone jednocześnie do aparatu  | TAK |  |
| 3 | Kolorowy ekran o przekątnej min. 10,4 cala i rozdzielczości 800x600 px | TAK |  |
| 4 | Dwa oddzielne regulatory natężenia | TAK |  |
| 5 | Biblioteka anatomiczna | TAK |  |
| 6 | Przyciski bezpośredniego wyboru terapii | TAK |  |
| 7 | Protokoły lecznicze: cele, wskazania, wykaz oznaczeń, wybór dla każdego obszaru ciała | TAK |  |
| 8 | Zdjęcia 3D ułożenia głowicy | TAK |  |
| 9 | Lista przeciwwskazań | TAK |  |
| 10 | Możliwość tworzenia własnych protokołów | TAK |  |
| 11 | Program jonoforezy | TAK |  |
| 12 | W przypadku ekranu dotykowego - rysik  | TAK |  |
| 13 | Skala VAS | TAK |  |
| 14 | Żel kontaktowy 500 ml | TAK |  |
| 15 | Mikroprocesorowa konstrukcja elektroniczna aparatu z autotestem sprawności urządzenia | TAK |  |
| 16 | Port USB umożliwiający wykonanie aktualizacji oprogramowania | TAK |  |
| 17 | Gwarancja 24 miesiące | TAK |  |
| 18 | Czas reakcji serwisu | 2 dni robocze |  |
| 19 | W przypadku naprawy dłuższej niż 2 dni robocze – dostawa urządzenia zastępczego | TAK |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Zestaw do magnetoterapii (szt. 1)**
 |  |
| 1 | Sterownik przystosowany do obsługi czterech, w pełni niezależnych kanałów zabiegowych | TAK |  |
| 2 | * generator pola magnetycznego: urządzenie zapewniające niezależną pracę kanału zabiegowego z możliwością podłączenia do 3 aplikatorów
 | TAK |  |
| 3 | łączność pomiędzy sterownikiem i stanowiskami zabiegowymi bezprzewodowa | TAK |  |
| 4 | ustawiane i wyświetlane parametry zabiegu: rodzaj aplikatora, rodzaj generowanego przebiegu, częstotliwość, modulacja (zmiana) częstotliwości, indukcja, modulacja (zmiana) indukcji, wypełnienie, czas zabiegu | TAK |  |
| 5 | generowane przebiegi:* sinusoidalny jednopołówkowy, dwupołówkowy,
* prostokątny: jednopołówkowy, dwupołówkowy
* trójkątny: jednopołówkowy, dwupołowkowy.
* mix przebieg łączony
 | TAK |  |
| 6 | częstotliwość pola magnetycznego  | 1 – 60 Hz (± 10%) |  |
| 7 | indukcja pola magnetycznego  | 0 –12 mT (± 10%) |  |
| 8 | czas przerwy dla trybu z modulacją  | 1 - 9 s (± 10%) |  |
| 9 | programy terapeutyczne  | Min 51, dzielone na 3 serie zabiegowe |  |
| 10 | regulacja wypełnienia  | 10 – 100 % (± 10%) |  |
| 11 | zakończenia przewodów aplikatorów: metalowe, z nakrętką zabezpieczającą | TAK |  |
| 12 | Wyświetlacz typu LED, podświetlany | TAK |  |
| 13 | aplikatory szpulowe: min. 60 cm, 30 cm, | TAK |  |
| 14 | Leżanka do aplikatora 60 cm, umożliwiająca swobodne przemieszczanie aplikatora w płaszczyźnie poziomej | TAK |  |
| 15 | zegar stanowiskowy duży, zewnętrzny wyświetlacz, do wskazywania upływu czasu na stanowisku biegowym, komunikujący się ze sterownikiem bezprzewodowo | TAK |  |
| 16 | Gwarancja 24 miesiące | TAK |  |
| 17 | Czas reakcji serwisu na usterki | 2 dni robocze |  |
| 18 | W przypadku naprawy dłuższej niż 2 dni robocze – dostawa urządzenia zastępczego | TAK |  |
| 1. **Zestaw do laseroterapii z sondami punktowymi i skanerem**
 |
| 1 | Sterownik: praca z różnymi sondami zabiegowymi: sondy punktowe, sondy powierzchniowe (prysznicowe), sondy skanujące  | TAK |  |
| 2 | uniwersalne gniazda umożliwiające dowolne podłączenie sond zabiegowych: min. 3 szt. | TAK |  |
| 3 | parametry wyświetlane w trakcie zabiegu: czas (malejąco), dawka (narastająco), moc sondy, numer procedury | TAK |  |
| 4 | zabezpieczenie przed uruchomieniem przez osoby niepożądane: blokada elektroniczna (kod) | TAK |  |
| 5 | licznik czasu pracy sond zabiegowych | TAK |  |
| 6 | pomiar mocy sond punktowych: okienko pomiarowe | TAK |  |
| 7 | pomiar mocy sond prysznicowych i skanujących: zewnętrzny miernik mocy | TAK |  |
| 8 | tryb pracy sond: ciągły i impulsowy | TAK |  |
| 9 | zakres częstotliwości:  | 1 – 10 000 Hz(± 10%) |  |
| 10 | regulacja mocy sond:  | 20 – 100% (± 10%) |  |
| 11 | zaprogramowane procedury terapeutyczne:dla sond punktowych dla sond skanujących: | TAK | Podać ilośćPodać ilość |
| 12 | Sekwencje zabiegowe: dla sond punktowychDla sond skanujących | TAK | Podać ilośćPodać ilość |
| 14 | procedury użytkownika dla sond punktowych:  | TAK | Podać ilość |
| 15 | wybieranie jednostek chorobowych: wg nazwy/wg numerów, klawisz szybkiego dostępu | TAK |  |
| 16 | uchwyty parkujące dla sond punktowych: | 2 szt. |  |
| 17 | zakończenia przewodów sond: metalowe, z nakrętką zabezpieczającą | TAK |  |
| 18 | soczewki sond punktowych: metalowe, zdejmowane końcówki, przystosowane do dezynfekcji od wewnątrz | TAK |  |
| 19 | Wyświetlacz typu LED, podświetlany | TAK |  |
| 20 | edycja ustawień użytkownika: zmiana kodu dostępu, i ustawień sygnału dźwiękowego | TAK |  |
| 21 | ***sondy punktowe:***światło czerwone R: tryb pracy: ciągły i impulsowy, długość fali 656 nm,moce sond 50 mWświatło podczerwone IR: tryb pracy: ciągły i impulsowy,długość fali 808 nm moce sond 400 mW | TAK |  |
| 22 | ***sonda skanująca:***źródła promieniowania laserowego niezależne, światło czerwone i podczerwone instalowane bezpośrednio w głowicy skanera.- światło czerwone R: tryb pracy: ciągły i impulsowy, długość fali 656 nm moce sond 50 mW- światło podczerwone IR:tryb pracy: ciągły i impulsowy, długość fali 808 nmmoce sond 400 mW- tryb pracy R, IR oraz R+IR-kształt naświetlanej powierzchni koło, elipsa, kwadrat, prostokąt- funkcja „pilot” dowolna regulacja pola zabiegowego- funkcja „offset” dowolne przemieszczanie zaznaczonego pola zabiegowego | TAK |  |
| 23 | statyw skanera mobilny, łatwy w manewrowaniu, wyposażony w koła jezdne, półkę na sterownik,  | TAK |  |
| 24 | stabilne ramię statywu wspomagane mechanizmem sprężynowym, zabezpieczającym przed opadaniem | TAK |  |
| 25 | regulacja głowicy skanującej pełna regulacja w trzech płaszczyznach specjalny uchwyt ułatwiający manipulowanie głowicą | TAK |  |
| 26 | Gwarancja 24 miesiące na sterownik i sondy | TAK |  |
| 27 | Czas reakcji serwisu na usterki | 2 dni robocze |  |
| 28 | W przypadku naprawy dłuższej niż 2 dni robocze – dostawa urządzenia zastępczego | TAK |  |
| 1. **Lampa do naświetleń IR/UV**
 |
| 1 | Lampa do naświetleń typu Sollux na statywie regulowanym  | TAK |  |
| 2 | 1 promiennik podczerwieni o mocy 375W. | TAK |  |
| 3 | Programowanie sekwencji zabiegowejróżna moc w 5 - minutowych odcinkach czasu). | TAK |  |
| 4 | Regulacja mocy promiennika | TAK |  |
| 5 | Regulacja długości trwania zabiegu max. 30 minut. | TAK |  |
| 6 | Pobór mocy: max. 395W | TAK |  |
| 7 | Moc ustawiana: (10 - 100) %. | TAK |  |
| 8 | Okulary ochronne dla terapeuty i pacjenta | TAK |  |
| 9 | Gwarancja 24 miesiące | TAK |  |
| 1. **Drewniana leżanka do fizykoterapii (szt. 4)**
 |
| 1 | Regulacja zagłówka w zakresie min. 0-25º | TAK |  |
| 2 | Wymiary 1950 x 650 mm(dł. x szer.) (± 5%) | TAK |  |
| 3 | Wysokość 700 mm (± 5%) | TAK |  |
| 4 | Uchwyt na ręcznik papierowy | TAK |  |
| 5 | Maksymalne obciążenie nie mniej niż 150 kg | TAK |  |
| 6 | Gwarancja 24 miesiące | TAK |  |
| 1. **Drobny sprzęt rehabilitacyjny**
 |
|  | **Tablica do ćwiczeń manualnych z obciążeniem** | 1 |  |
|  | **Tor do nauki chodzenia z przeszkodami** | 1 |  |
|  | **Drabinki rehabilitacyjne (pojedyncze)** | 3 |  |
|  | **Materac rehabilitacyjny z pianki poliuretanowej** | 3 |  |
|  | **Stolik pod aparaturę medyczną, 1 półka + kosz na akcesoria, wymiary: około 480 x 510 x 740** | 3 |  |
|  | **Fotele rehabilitacyjne, trójdzielne z hydrauliczną regulacją wysokości, regulacją kąta podparcia pleców i nóg** | 3 |  |