**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

Przedmiot zamówienia:  **Urządzenie diagnostyczno-terapeutyczne do kompleksowej rehabilitacji**

Producent:………………………….

Oferowany model: ………………

Rok produkcji: ……………………..

Ilość - 1 szt.

Wartość …………………….. zł brutto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYMAGANE WARUNKI I PARAMETRY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETRY OFEROWANE |
|  | Urządzenie diagnostyczno-terapeutyczne umożliwiające nie tylko wykonanie każdego ruchu z maksymalną kontrolą, ale także analizę wydajności w czasie rzeczywistym według precyzyjnych parametrów | TAK |  |
|  | Ekran główny min. 65” FULL HD | TAK |  |
|  | Drugi ekran 16” HD, dotykowy umożliwiający zarządzenie systemem i wpisanie danych pacjenta | TAK |  |
|  | Kamera 3D FULL HD | TAK |  |
|  | Monitorowanie tętna - czujnik POLAR Verity Sense | TAK |  |
|  | Platforma siłowa wyposażona w 4 czujniki tensometryczne | TAK |  |
|  | Analiza ruchu 3D | TAK |  |
|  | Gotowy Test Zdrowia - składający się z 7 pojedynczych testów | TAK |  |
|  | Gotowy Test sprawności fizycznej - składający się z 5 pojedynczych testów | TAK |  |
|  | Cztery testy stabilności na stabilnym podłożu | TAK |  |
|  | Jeden test oceny ryzyka upadku | TAK |  |
|  | Jeden test maksymalnego obciążenia | TAK |  |
|  | Trzy testy stabilności na niestabilnym podłożu (równoważne) | TAK |  |
|  | Testy skoków w różnych konfiguracjach max. 5 różnych testów wykonywanych obunóż lub jednonóż | TAK |  |
|  | Rehabilitacyjne moduły ortopedyczne | TAK |  |
|  | Rehabilitacyjne moduły neurologiczne | TAK |  |
|  | Programy terapii zajęciowej | TAK |  |
|  | Gry wideo z elementami ruchowymi min. 8 gier o różnym poziomie trudności (łatwu-średni-trudny) | TAK |  |
|  | Programy fitness | TAK |  |
|  | Programy sportowe | TAK |  |
|  | Feedback w czasie rzeczywistym wizualno-akustyczny | TAK |  |
|  | Baza danych pacjentów | TAK |  |
|  | Raporty i obiektywne wyniki | TAK |  |
|  | Zestaw aktywnej równowagi - aktywna platforma równoważna dwupłaszczyznowa, jednopłaszczyznowa, jednoosiowa, pianka, dysk równoważny, bosu | TAK |  |
|  | Moduły oceny proprioceptywnej | TAK |  |
|  | Regulacja stopnia trudności ćwiczeń | TAK |  |
|  | Wirtualna rzeczywistość - zakres oceny i terapii - postawa, stabilizacja, czucie głębokie, siła mięśniowa, zwinność, wydolność | TAK |  |
|  | Wbudowany komputer o parametrach CPU 3,6 GHz;  - HD-SSD: 512 GB; RAM8 GB;  - S.O. Windows 10 | TAK |  |
|  | Odczyt z kamery do 16 stawów oraz każdy ruch w obszarze operacyjnym w czasie rzeczywistym | TAK |  |
|  | Czujniki obciążania niewidoczne, niewyczuwalne, nie utrudniające diagnostyki | TAK |  |
|  | Zakres wagi pacjenta 30 – 150 kg | TAK |  |
|  | Zakres wzrostu pacjenta 130 – 205 cm +/- 1cm | TAK |  |
|  | Możliwość zapisu na indywidualnym kluczu pacjenta – fizycznym nośniku informacji | TAK |  |
|  | Zasilanie 230 VAC, 50 Hz- 3,5 A - 800W | TAK |  |
|  | Wymiary ściany (wys. x szer. gł.) 240 x 250 x 18 cm +/- 5cm | TAK |  |
|  | Całkowita powierzchnia podstawy (szer. x gł.) 260 x 375 cm +/- 5cm | TAK |  |
|  | Waga urządzenia max. 250 kg | TAK |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące. W okresie gwarancji serwis i przeglądy techniczne ponosi Wykonawca. | TAK |  |
|  | Deklaracja Zgodności, Certyfikat CE | TAK |  |

Wszystkie ww. parametry i wymogi są parametrami granicznymi, których niespełnienie

spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do

użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

............................................................................

(podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)