**EZ/149/2021/EK**

Załącznik nr 2a do SWZ

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Wymagane minimalne parametry techniczno-funkcjonalne)**

**Pakiet 1 Urządzenie do zautomatyzowanej rehabilitacji dłoni i palców kończyny górnej – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Opis minimalnych parametrów technicznych*** | ***Parametry i wartości wymagane*** | ***PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać*** |
| 1 | Nazwa – Model/typ/numer katalogowy | Podać |  |
| 2 | Producent | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji min. 2021 | Podać |  |
| 5 | Urządzenie do rehabilitacji dłoni i palców kończyny górnej z biofeedbackiem | TAK |  |
| 6 | Charakterystyka urządzenia:  - Mechanizm prowadzący palce zsynchronizowany z oprogramowaniem  - Płaski monitor z wbudowanym komputerem  - Klawiatura | TAK, Podać |  |
| 7 | Opaski plastrowe mocujące palce pacjenta do urządzenia | TAK |  |
| 8 | Mocowanie każdego palca niezależnie do urządzenia za pomocą magnesów w taki sposób, aby w przypadku wystąpienia spastyczności nastąpiło automatyczne wypięcie palców z urządzenia | TAK |  |
| 9 | Oprogramowanie umożliwiające ćwiczenia, ocenę spastyczności, pomiar tonusu mięśniowego, ocenę siły oraz zakresu ruchu poszczególnych palców | TAK, |  |
| 10 | Oprogramowanie umożliwiające wykorzystanie min. 3 różnych opcjonalnych urządzeń do pracy z pacjentem | TAK, Podać |  |
| 11 | Biofeedback w czasie rzeczywistym, oparty o informację wizualną i dźwiękową | TAK |  |
| 12 | Możliwość dostosowania urządzenia do szerokości, długości dłoni oraz długości przedramienia | TAK |  |
| 13 | Dostosowanie ustawienia kończyny górnej przez terapeutę w celu odciążenia dłoni oraz kończyny górnej podczas treningu | TAK |  |
| 14 | Orteza podtrzymująca przedramię | TAK |  |
| 15 | Możliwość prowadzenia różnego rodzaju ćwiczeń: **Ćwiczenia bierne** – urządzenie prowadzi ruch pasywny palców **Ćwiczenia czynne**  – wykonywanie ruchów bez asysty  **Ćwiczenia wspomagane**  – ruch wykonywany jest samodzielnie przez pacjenta do granic możliwości a następnie wspomagany przez urządzenie | TAK, Podać |  |
| 16 | Specjalny program wibracyjny do zmniejszania spastyczności | TAK, |  |
| 17 | Możliwość ustawienia określonego wzorca poruszania palcami oraz kciukiem | TAK |  |
| 18 | Możliwość wykonywania ruchów palców jednocześnie, jeden za drugim lub w różnych konfiguracjach | TAK |  |
| 19 | Możliwość wyłączenia niektórych palców z ćwiczeń | TAK, |  |
| 20 | Możliwość ustawienia zakresu ruchu dla każdego palca osobno | TAK |  |
| 21 | Ćwiczenia w oprogramowaniu umożliwiające kontrolę ruchów, ściskanie i rozluźnianie dłoni, kontrolę siły, koncentrację, umiejętności motoryczne, czas reakcji oraz zainicjowanie ruchu | TAK |  |
| 22 | Indywidualne dopasowanie kontrolowanej przestrzeni dla każdego pacjenta | TAK |  |
| 23 | Dostosowywanie poziomu trudności ćwiczeń do indywidualnych możliwości pacjenta | TAK |  |
| 24 | Podsumowanie wyników po każdej sesji terapeutycznej | TAK |  |
| 25 | Ćwiczenia w ramach koordynacji wzrokowo- ruchowej | TAK |  |
| 26 | Czujniki haptyczne, czujniki siły oraz czujniki ruchu | TAK |  |
| 28 | Urządzenie wyposażone w zintegrowany system jezdny z wbudowanym siłownikiem umożliwiającym dostosowanie wysokości urządzenia do pacjenta | TAK |  |
| 29 | Możliwość synchronizacji z systemem EMG współpracującym z urządzeniem | TAK |  |
| 30 | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim | TAK, załączyć przy dostawie |  |
| 31 | Karta gwarancyjna | TAK, załączyć przy dostawie |  |
| 32 | Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 miesiące) | **Dodatkowy okres** gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym | *(dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt. 36 SWZ.)* |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi………………………..………………....... (uzupełnić)

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.