

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p>	<p>Nr sprawy: ZP/58/2023</p>
	<p align="center">Zakup urządzeń robotycznych dla oddziału Rehabilitacyjnego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu</p>	

Pakiet nr 4

Załącznik nr 1.4

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

STACJONARNY ROBOT REHABILITACYJNY KOŃCZYN GÓRNYCH – 1 SZTUKA

Nazwa	Zrobotyzowany rotor do rehabilitacji neurologicznej MOTOmed layson la.prof
Typ	MOTOmed layson la.prof
Producent	RECK MOTOmed
Kraj pochodzenia	Niemcy
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji 2023

Lp.	Parametr wymagany	Parametr oferowany (podać zakresy, opisać potwierdzić)	
PARAMETRY TECHNICZNE			
1	Urządzenie przeznaczone do terapii kończyn górnych z możliwością terapii kończyn dolnych pacjentów leżących	TAK	TAK
2	Posiada możliwość treningu pasywnego, aktywnego i wspomagającego	TAK	TAK
3	Posiada program ochrona ruchu & Program rozluźniania spastyczności. Program do rozluźniania spastyczności, zgodny z terapeutyczną zasadą automatycznej zamiany kierunku pedałowania, niewymagający manualnego wyboru rodzaju występującej spastyczności. Ręczne przestawianie horyzontalne	TAK	TAK
4	Kolorowy wyświetlacz dotykowy (7"), obrotowy, przechyłowy	TAK	TAK
5	Promień zamachu pedałów 7 cm	TAK	TAK
6	Łatwy transport dzięki 4 dużym rolkom (Ø 7,5 cm)	TAK	TAK
7	Szeregowy interfejs, interfejs-USB	TAK	TAK
8	Uchwyt do transportu pokryty specjalnym materiałem, który pozwala na stosowanie pełnej dezynfekcji.	TAK	TAK
9	Bezpieczne pedały kończyn dolnych pokryte materiałem specjalnym pozwalającym na stosowanie pełnej dezynfekcji z systemem szybkiej zmiany.	TAK	TAK
10	Trening pasywny, aktywny i wspomagany	TAK	TAK
11	Elektroniczna pomoc pozwalająca łatwiej regulować przypinanie nóg i rąk pacjenta do urządzenia, oraz regulacja odległości korb kończyn dolnych i górnych	TAK	TAK
12	Liczba obrotów od 1 do 60 obr./min. (pasywnie)	TAK	TAK
13	Opór hamulców od 0 do 20 (aktywnie)	TAK	TAK
14	Poziomy mocy silnika od 1 do 10 (pasywnie)	TAK	TAK
15	Wstępne ustawianie czasu treningu od 0 do 120 minut	TAK	TAK
16	Program ochrona ruchu & Program rozluźniania spastyczności. Program do rozluźniania spastyczności, zgodny z terapeutyczną zasadą automatycznej zamiany kierunku pedałowania, niewymagający manualnego wyboru rodzaju występującej spastyczności.	TAK	TAK
17	Wyłącznik bezpieczeństwa	TAK	TAK
WYMAGANIA FUNKCJONALNE			
18	Trening symetryczny. Trening symetryczny kończyn dolnych lub górnych: jednoczesne wyświetlanie danych o wysiłku, oddzielnie lewej i prawej strony. Wyświetlanie treningu symetrycznego za pomocą wykresu słupkowego oraz za pomocą piktogramów	TAK	TAK
19	Cichy, łagodny, równomierny ruch obrotowy (napęd rozluźniający)	TAK	TAK
20	Łagodny rozruch i łagodne zakończenie ćwiczenia	TAK	TAK
21	Gry motywujące : Billy Balance, Lilly Lane	TAK	TAK

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p>	<p>Nr sprawy: ZP/58/2023</p>
	<p style="text-align: center;">Zakup urządzeń robotycznych dla oddziału Rehabilitacyjnego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu</p>	

22	Szczegółowy Feedback podczas treningu i po jego zakończeniu	TAK	TAK
23	Eksport danych treningowych oraz import i tworzenie własnych programów, gier	TAK	TAK
24	Wybór języka	TAK	TAK
25	Konstrukcja urządzenia pozwala na ustawiania podwozia rozsuwanego pod kątem 34 cm-88 cm (przy pomocy specjalnego lewarka), możliwość podjazdu pod każdy typ łóżka szpitalnego. Funkcja łatwego pozycjonowania rozstawu podstawy urządzenia, pozwala na odpowiednie ustawienia urządzenia przy różnych typach łóżek szpitalnych.	TAK	TAK
26	Zdalne sterowanie (pilot) przewodowy dla pacjenta	TAK	TAK
27	Wymiary łóżka (L × B × H): 151-178 × 62-100 × 118-166 cm	TAK, podać	TAK, Wymiary łóżka (L × B × H): 151-178 × 62-100 × 118-166 cm
28	Waga łóżka ok. 90 kg	TAK, podać	TAK, Waga łóżka ok. 90 kg
29	Regulacja wysokości (max wysokość łóżka): 108 cm	TAK, podać	TAK, Regulacja wysokości (max wysokość łóżka): 108 cm
30	Wysokość podwozia (wysokość łóżka nad podłogą) : 10 cm	TAK, podać	TAK, Wysokość podwozia (wysokość łóżka nad podłogą) : 10 cm
31	Klasyfikacja wg MPG II a	TAK	TAK
32	Max. Waga użytkownika: 135 kg	TAK	TAK
33	Przekątna ekranu : 7" / 18 cm	TAK	TAK
34	Napięcie sieciowe: 100-240 V~ / max. 120 VA, , Częstotliwość zasilania: 47-63 Hz, Klasa Ochronności: II / Typ BF	TAK	TAK
35	Konstrukcja systemu blokady podłogowej podstawy urządzenia z czteropunktowym systemem zapobiegającym przesuwaniu się urządzenia podczas pracy z pacjentem np. spastycznym.	TAK	TAK
36	Zawieszone prowadnice do podudzi, indywidualna możliwość dopasowania do wzrostu pacjenta. Bezpieczne prowadnica na nogi z ustawianym ociążeniem stawów kolanowych.	TAK	TAK
37	System szybkiej wymiany pedałów na stopy i uchwytów na kończyny górne bez użycia narzędzi	TAK	TAK
38	Szybkie zapięcia na stopy	TAK	TAK
39	Zdejmowana jednostka sterująca - monitor	TAK	TAK
40	Stacja do odkładania jednostki sterującej - monitor	TAK	TAK
41	Stół rehabilitacyjny z elektryczną regulacją wysokości, leże podzielone na 2 sekcje	TAK	TAK
OKRES GWARANCJI I SERWISU			
42	Termin gwarancji zgodnie z treścią formularza oferty	TAK	TAK
43	Instalacja przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny).	TAK	TAK
44	Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji max. 2 dni robocze	TAK, podać	TAK, Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji 2 dni robocze
45	Czas naprawy aparatu bez konieczności wymiany części lub podzespołów max. 5 dni roboczych	TAK, podać	TAK, Czas naprawy aparatu bez konieczności wymiany części lub podzespołów 5 dni roboczych
46	Możliwość zgłaszania awarii telefon, email	TAK, podać	TAK, Możliwość zgłaszania awarii telefon, email
47	Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanego urządzenia	TAK	TAK
48	Instrukcja obsługi w języku polskim (przy dostawie)	TAK	TAK

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p>	<p>Nr sprawy: ZP/58/2023</p>
	<p align="center">Zakup urządzeń robotycznych dla oddziału Rehabilitacyjnego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu</p>	

49	Paszport techniczny (przy dostawie)	TAK	TAK
50	Termin dostawy zgodnie z treścią formularza oferty	TAK	TAK
51	Uruchomienie urządzenia i szkolenie dla personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia	TAK	TAK, Zgodnie z odpowiedziami z dnia 06.11.2023 r. uruchomienie i szkolenie obsługowe do 31.03.2024 r.
52	Deklaracja zgodności producenta	TAK	TAK

UWAGA:

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregośkolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami, jest fabrycznie nowe, nieużywane, kompletne, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy