***Załącznik nr 1A do Specyfikacji Warunków Zamówienia z dnia 13 maja 2025 r.***

**Opis przedmiotu zamówienia:**

**Urządzenie do treningu pasywnego i aktywnego kończyn dolnych i kończyn górnych – 3 sztuki**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wymogi dot. w/w przedmiotu zamówienia** | **Parametry oferowanego w/w sprzętu (wypełnia Wykonawca)\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. **MOŻLIWOŚCI TRENINGU, FUNKCE TRENINGU** | | | |
| 1 | Pasywne poruszanie nóg i rąk z pomocą silnika. | TAK |  |
| 2 | Prowadzenie treningu nóg (pasywny, aktywny, wspomagający) | TAK |  |
| 3 | Prowadzenie treningu rąk (pasywny, aktywny, wspomagający) | TAK |  |
| 4 | Trening wspomagający tzn. aktywny trening z pomocą silnika. | TAK |  |
| 5 | Trening aktywny z możliwością dokładnego ustawienia oporu. | TAK |  |
| 6 | Możliwość treningu równoczesnego KKD i KKG | TAK |  |
| 7 | Możliwość treningu równoczesnego (pasywnego, aktywnego i wspomagającego dla KKD i KKG) | TAK |  |
| 8 | Możliwość prowadzenia treningu ze zmianą jego kierunku (pasywnego, aktywnego i wspomagającego) | TAK |  |
| 9 | Możliwość prowadzenia treningu z wózka inwalidzkiego oraz z siedziska | TAK |  |
| 1. **OPROGRAMOWANIE, ELEKTRONIKA** | | | |
| 10 | MONITOR kolorowy dotykowy o wymiarze min 12,1” cali dający możliwość ustawienia pochylenia ekranu.  **Wymiary monitora: 12,1“ / 30,7 cm** | TAK |  |
| 11 | Możliwość pozycjonowania i przesuwania przycisków na ekranie dotykowym (lewa albo prawa strona) z uwzględnieniem możliwości ruchowej pacjenta. | TAK |  |
| 12 | Możliwość wczytywania uaktualnionych informacji z pendrive. | TAK |  |
| 13 | Indywidualny układ przycisków do sterowania treningu | TAK |  |
| 14 | Przycisk czerwony z wyłącznikiem bezpieczeństwa. | TAK |  |
| 15 | Elektroniczny przycisk, uaktywniający funkcję pomocy przy wsiadaniu i wysiadaniu (zapinanie nóg), umożliwiającyobracanie pedałów i ich zatrzymywanie w dowolnej pozycji na osi obrotu. | TAK |  |
| 16 | Możliwość oglądania podczas prowadzonego treningu filmów motywujących dopasowanych do konkretnego określonego celu rehabilitacyjnego | TAK |  |
| 1. **MOŻLIWOŚCI TRENINGOWE** | | | |
| 17 | Równomierne pedałowanie spowodowane napędem rozluźniającym. | TAK |  |
| 18 | Program do rozluźniania spastyczności zgodny z terapeutyczną zasadą automatycznej zamiany kierunku pedałowania, niewymagający manualnego wyboru rodzaju występującej spastyki. | TAK |  |
| 19 | Automatyczne rozpoznawanie nawet najmniejszej spastyczności | TAK |  |
| 20 | Specjalny przycisk „wspomaganie pedałowania” wyczuwalne i widoczne przejście z treningu biernego na pasywny. Samodzielna aktywność pacjenta zostaje natychmiast rozpoznana, na ekranie pokazuje się symbol przedstawiający rower. Od momentu, w którym pacjent przestaje pedałować, prędkość zostaje automatycznie zredukowana. | TAK |  |
| 21 | Możliwość ustawienia obrotów od 1 do 60 na minutę. | TAK |  |
| 22 | Możliwość ustawienia treningu równoczesnego z proporcją 75:25 tak, by trenujący pacjent miał możliwość koncentracji na trening nóg albo rąk | TAK |  |
| 23 | Trening symetryczny kończyn dolnych i górnych: jednoczesne wyświetlanie danych o wysiłku, oddzielnie lewej i prawej strony. | TAK |  |
| 24 | Dane dotyczące symetrii lewej i prawej nogi | TAK |  |
| 25 | Dane dotyczące symetrii lewej i prawej ręki | TAK |  |
| 26 | Dane dotyczące symetrii lewej i prawej nogi podczas treningu równoczesnego | TAK |  |
| 27 | Dane dotyczące symetrii lewej i prawej ręki podczas treningu równoczesnego | TAK |  |
| 28 | Rozpoznawanie spastyczności oddzielnie kończyn górnych i dolnych podczas treningu równoczesnego | TAK |  |
| 29 | 1)Programy terapeutyczne: Program udarowy  Program Stwardnienie Rozsiane  Wytrzymałościowy  Rozluźniający  Siłowy  2)Programy motywujące gry:  Billy Balance,Lilly Lane oraz Multi Task | TAK |  |
| 30 | Wartości treningowe pokazywane podczas prowadzonego treningu:  1) Czas treningu w minutach: a) Razem –trening pasywny i aktywny  b) Oddzielnie część treningu pasywnego  c) Oddzielnie część treningu aktywnego  2) Odległość w km  a) Razem  b) Oddzielnie część treningu pasywnego  c) Oddzielnie część treningu aktywnego  3) Prędkość i obroty / minutę  4) Wartość aktywnego treningu  5) Napięcie mięśniowe podczas treningu pasywnego  6) Informacja o symetrii:  a) lewa i prawa noga (podczas treningu nóg)  b) lewa i prawa ręka (podczas treningu rąk)  c) lewa i prawa noga albo lewa i prawa ręka podczas treningu równoczesnego  7) Informacja o czasie prowadzonego treningu | TAK |  |
| 31 | Analiza treningu: widoczne dane o treningu oraz uzyskany postęp pokazywany na bieżąco podczas treningu oraz po jego zakończeniu na monitorze pokazują się wymiennie następujące dane:   * 1. Czas treningu w minutach:   a) Razem –trening pasywny i aktywny  b) Oddzielnie część treningu pasywnego  c) Oddzielnie część treningu aktywnego  2) Odległość w km  a) razem b) oddzielnie część treningu pasywnego  c) oddzielnie część treningu aktywnego  3) wartości napięcia mięśniowego  4) średnia wartość treningu w Watt  5) maksymalna wartość treningu w Watt  6) wykonana praca w kCAL albo Joule  7) analiza symetrii | TAK |  |
| 32 | Prędkość (obroty na minutę) | TAK |  |
| 33 | Czas treningu (min). | TAK |  |
| 34 | Stopień trudności (napięcie mięśniowe) | TAK |  |
| 35 | Przebyty odcinek (km). | TAK |  |
| 1. **TRENIG AKTYWNY** | | | |
| 36 | Wspomaganie pedałowania**.** | TAK |  |
| 37 | Zużyta energia (Joule / kcal) | TAK |  |
| 38 | Osiągnięcia prawej i lewej strony (symetria). | TAK |  |
| 39 | Opór hamulców (bieg / stopień obciążenia). | TAK |  |
| 40 | Dane o osiągnięciach (siła nacisku na pedały w Watt) | TAK |  |
| 41 | Części treningu biernego i aktywnego pokazywane są osobno (droga, czas). | TAK |  |
| 42 | Analiza treningu symetrii | TAK |  |
| 1. **SZCZEGÓŁY TECHNICZNE, MECHANIKA** | | | |
| 43 | Wytrzymała i stabilna konstrukcja metalowa, rozciągana podstawa.  Wymiary: Wymiary: w cm (LxBxH): 95–108 x 60 x 124–135 cm  Ciężar: 51 kg  Max. waga użytkownika: 135 kg  **Wymiary monitora: 12,1“ / 30,7 cm**  Klasyfikacja: wg MPG lla  Napięcie sieciowe: 100–240 V~ / max. 120 VA, Częstotliwość zasilania: 47–63 Hz, Klasa ochronności: II / Typ BF | TAK |  |
| 44 | Metalowa obudowa silnika i wewnętrznych przewodów, doprowadzających napięcie 100-240V/max.120VA  Częstotliwość zasilania: 47–63 Hz, Klasa ochronności: II / Typ BF | TAK |  |
| 45 | Menu urządzenia w języku polskim. | TAK |  |
| 46 | Urządzenie łatwe w transporcie dzięki dwóm dużym rolkom (Ø 15 cm) rolkom ułatwiającym przesuwanie. | TAK |  |
| 47 | Bezpieczne pedały wraz z prowadnicami są powlekane specjalnym materiałem pozwalający na dokładną dezynfekcję urządzenia | TAK |  |
| 48 | Dwustopniowa zamiana wielkości zamachu pedałów (do 70 i do 125 mm). | TAK |  |
| 49 | Stały, osobny uchwyt dla zwiększonego bezpieczeństwa podczas treningu nóg. Wysokość i odległość uchwytu można łatwo zmieniać bez konieczności użycia narzędzi. | TAK |  |
| 50 | Trener ramion górnej części tułowia jest obustronnie obrotowy o +/- 180 stopni (łatwa zmiana trenera nóg i rąk bez pomocy drugiej osoby i bez użycia narzędzi.) | TAK |  |
| 51 | Odstęp pomiędzy stopami min 16 cm (wewnętrzna strona). | TAK |  |
| 1. **WYPOSAŻENIE DODATKOWE** | | | |
| 52 | Usztywniające prowadnice z płynną regulacją wysokości oraz powlekane specjalnym materiałem, który pozwala na 100%, dokładną dezynfekcje. | TAK |  |
| 53 | Elastyczne opaski na stawy rąk zapinane na rzepy. Łatwe i szybkie mocowanie dłoni do uchwytów treningowych, stosowane przy pacjentach z niedowładem lub osłabionymi siłami. | TAK |  |
| 1. **POZOSTAŁE** | | | |
| 54 | Minimalny okres gwarancji 36 miesięcy | TAK |  |
| 55 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 56 | Paszport urządzenia | TAK |  |
| 57 | Certyfikaty/ atesty(załączyć) | TAK |  |
| 58 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | TAK |  |

**\*Kolumnę nr 4 wypełnia Wykonawca.**

**Wypełniony załącznik nr 1A do Specyfikacji Warunków Zamówienia stanowi jednocześnie załącznik do Formularza ofertowego.**

**Do oferty należy załączyć katalog/szczegółowy opis sprzętu spełniającego wymagane parametry podane w powyższej tabeli.**

……………………………………………. ………………………………………………………….

data sporządzenia załącznika (podpis + pieczątka osoby upoważnionej

do Formularza ofertowego do złożenia oferty)