**Załącznik nr 4**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. **Zestaw do treningu wytrzymałościowego i wydolnościowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki – OPIS PARAMETRU** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany – *należy podać***  |
| **1** | **Oprogramowanie do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą.**Stacja terapeuty wyposażoną w:- komputer klasy PC z systemem operacyjnym Windows- monitor o wysokiej rozdzielczości- przycisk z funkcją zatrzymania awaryjnego- wyłącznik główny- switch posiadający minimum 6 portów LAN - drukarkę - czytnik kart RFID pozwalających odczytywać ID pacjenta, kompatybilny z urządzeniami do treningu kardiologicznego | TAKpodać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| 2 | Zainstalowane na komputerze stacji terapeuty dedykowane oprogramowanie:- posiadające bazę danych pacjentów- odczytujące i programujące ID pacjenta na kartach RFID- przechowywujące dane o każdym ćwiczeniu/teście pacjenta - generujące raporty postępów w formie plików pdf, csv- posiadające możliwość rozbudowy o  integrację z  danymi pacjentów z innych urządzeń - umożliwiające podłączenie i obsługę dedykowanych urządzeń do testów i treningu kręgosłupa w odcinku szyjnym i lędźwiowymOpcjonalnie w przypadku podłączenia do stacji terapeuty kompatybilnego  roweru stacjonarnego medycznego i/lub stepperu, zainstalowane na komputerze stacji terapeuty dedykowane oprogramowanie:-pozwalające przeprowadzić test IPN – test submaksymalnego obciążenia, poprawność testu poparta badaniami naukowymi- pozwala przeprowadzić test IPN  w różnych warunkach, na rowerze stacjonarnym medycznym oraz w czasie chodu lub biegu na bieżni- automatycznie dopasowujące optymalny poziom pulsu do aktualnego stanu pacjenta - klasyfikujące aktualny poziom sprawności badanego do jednego z pięciu poziomów- przedstawiające propozycje treningowe dla danego pacjenta na bazie wyników testu IPN, indywidulnie dla każdego z urządzeń mogących współpracować ze stacją terapeuty- przedstawiające propozycje treningowe dla danego pacjenta na bazie wyników testu IPN, adekwatnie  z wybranym przez terapeutę celem treningowym, metabolizm tłuszczy, trening aerobowy; | TAKpodać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| **3** | **Rower stacjonarny medyczny - 3 szt.** | TAKpodać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| 4 | Zintegrowany system kart RFID | TAK |  |
| 5 | Pozioma i pionowa regulacja siedziska | TAK |  |
| 6 | Regulacja wysokości kierownicy | TAK |  |
| 7 | Kółka transportowe | TAK |  |
| 8 | Zasilanie 220-240 V/48-60 Hz | TAK |  |
| 9 | Dokładność: 5% do 400W, powyżej: 10% | TAK |  |
| 10 | Indukcyjny system hamowania | TAK |  |
| 11 | Zakres prędkości od 20-120 rpm | TAK |  |
| 12 | Zakres mocy 15-600W  | TAK |  |
| 13 | Regulacja poziomu intensywności ćwiczeń w krokach, co 5W | TAK |  |
| 14 | Programy treningowe: - szybki start, - program bazujący na pulsie, - program ze stała ilością generowanych Watów, - izokinetyka, - możliwość treningu ze zmiennym oporem | TAK |  |
| 15 | Połączenie z komputerem przez RS232 na potrzeby przeprowadzania testu IPN | TAK |  |
| 16 | Wymiary w cm: dł. x szer x wys: 118 x 54 x 145 cm (+/- 5%) | podać |  |
| 17 | Waga urządzenia: 58kg (+/-5%) | podać |  |
| 18 | Maksymalne obciążenie roweru min. 160kg | podać |  |
| 19 | Rower stacjonarny medyczny współpracujący ze stacją terapeuty | TAK |  |
| **20** | **Stepper medyczny – 2szt** | TAKpodać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| 21 | Niezależny system pedałów | TAK |  |
| 22 | Kółka transportowe | TAK |  |
| 23 | Zasilanie 220-240 V/48-60 Hz | TAK |  |
| 24 | Zakres prędkości od 15-155 schodów na minutę | TAK |  |
| 25 | Regulacja poziomu intensywności ćwiczeń w krokach, co 5 schodów | TAK |  |
| 26 | Programy treningowe:- szybki start- program bazujący na pulsie- program ze stała ilością generowanych Watów-  możliwość treningu ze zmiennym oporem | TAK |  |
| 27 | Wymiary w cm: dł. x szer. x wys: 110 x 77 x 181 (+/-5%) | podać |  |
| 28 | Waga urządzenia 115 kg (+/-5%) | podać |  |
| 29 | Maksymalne obciążenie stepperu  | podać |  |
| 30 | Stepper medyczny współpracujący ze stacją terapeuty | TAK |  |
| 31 | Urządzenie  proste w utrzymaniu czystości i dezynfekcji | TAK |  |
| 32 | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAKpodać |  |
| 33 | Oznakowanie znakiem CE (deklaracja zgodności/certyfikat CE) | TAK |  |

1. **Mobilny elektromiograf z elektrostymulacją wyzwalaną**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki – OPIS PARAMETRU** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany – *należy podać***  |
|  | Mobilny elektromiograf z eletrostymulacją wyzwalaną | TAKpodać nazwę handlową, model oraz producenta  |  |
|  | 2 kanały EMG feedback | TAK |  |
|  | Niezależne określanie osiągniętego pułapu (automatycznie lub ręcznie): możliwość określenia wartości pułapu osiągniętego przez pacjenta na kanale A jak również na kanale B | TAK |  |
|  | Funkcja Skan służąca do określenia i zapisu max., min. oraz wartości średniej z dokonanego pomiaru | TAK |  |
|  | Sygnał dźwiękowy (regulowany) po osiągnięciu wartości docelowej | TAK |  |
|  | Tryb funkcji stymulacji i relaksacji. | TAK |  |
|  | 1 kanał feedback'u ciśnieniowego w mmHg. | TAK |  |
|  | 2 niezależne kanały elektroterapii do rehabilitacji, wzmacniania mięśni, zwalczania bólu, 4- polowej interferencji z wektorem rotacji, 2- i 4-polowej interferencji, jonoforezy, diagnostyki | TAK |  |
|  | 85 wskazań, 23 cele (programy sekwencyjne i konwencjonalne), 6 programów diagnostycznych, 51 programów rehabilitacyjnych dna miednicy i 15 programów dla rehabilitacji mięśni. | TAK |  |
|  | Możliwość utworzenia i zapisania 20 programów własnych | TAK |  |
|  | W zestawie komputer z oprogramowaniem o minimalnych parametrach : procesor min. Intel i3, pamięć RAM min. 4 GB, Windows 10 , min. 1xUSB 3.0, karta graficzna min. 1 GB | TAK |  |
|  | Zasilanie : 10-240VAC,50/60Hz | TAK |  |
|  | Waga : max. 4kg | podać |  |
|  | Wymiary : max : 2700x100x280mm | podać |  |
|  | Wyposażenie :* Przewód zasilający
* Przewód potencjału, 2 mm
* Złącze testowe, F/F, 2 mm
* Kabel do elektrody EMG, 2 mm, ekranowany
* Kabel do EMG nietrzymania moczu, 2mm, ekranowany
* Elektroda samoprzylepna, śr. 3 cm, szt. 5
* Elektroda doodbytnicza 5 szt.
* Elektroda waginalna 5 szt.
* Sonda waginalna, Novatys gold
* Waginalna sonda ciśnieniowa
* Przewód do waginalnej sondy ciśnieniowej
* Skala VAS
* Kabel USB
* Oprogramowanie - CD-Rom
* Zestaw zdjęć aplikacji elektrod
 | TAK |  |
|  | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAKpodać |  |
|  | Oznakowanie znakiem CE (deklaracja zgodności/certyfikat CE) | TAK |  |