***Załącznik nr 1.1 do SWZ***

***na dostawę sprzętu robotycznego do rehabilitacji***

***Szp-241/ZP-091/2023***

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Zadanie nr 1**

Przedmiot zamówienia **– stacjonarny robot kończyn dolnych z oprogramowaniem umożliwiającym kontrolę nad pasem bieżni – 1 szt.,**

Nazwa własna…………………………………………………………...........................

Oferowany typ /model ………………………………………………………….............

Nazwa producenta ………………………………………………………………………

Nr katalogowy…………………………………………………………………...............

Kraj pochodzenia / rok produkcji ……………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PARAMETR/WARUNEK** | **WARTOŚC WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane do prezentacji, rok produkcji min. 2022, wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd. | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające kontrolę nad pasem bieżni (prędkość) oraz perturbacjami (prędkość, wielkość przesuwu) | TAK, podać |  |
|  | Gotowe protokoły rehabilitacji | TAK, podać |  |
|  | Zapis środka nacisku (COP) | TAK, podać |  |
|  | Moduł oceny stabilności i szybkości powrotu do pozycji ustabilizowanej po zadanej perturbacji przedniej, tylnej, bocznej lewej lub bocznej prawej  | TAK, podać |  |
|  | W różnych pozycjach pacjenta na pasie bieżni, z możliwością informowania lub nie pacjenta o zbliżającej się perturbacji | TAK, podać |  |
|  | Motywujące pacjenta gry i aplikacje | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie powinno mieć uprząż bezpieczeństwa, zatrzymująca pas bieżni w przypadku upadku pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Waga pacjenta minimum do: 150 kg. (+/- 5 kg) | TAK, podać |  |
|  | Wzrost pacjenta od minimum 120 do 190 cm (+/- 5 cm) | TAK, podać |  |
|  | Zakres przesuwu pasa podczas perturbacji min. 5-80 cm w kierunku przednio-tylnym, min. 15 cm w kierunku bocznym | TAK, podać |  |
|  | Wymiary ogólne nie mniejsze niż: długość: 235 cm, szerokość: 160 cm, wysokość: 245 cm (+/- 2 cm) | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnia użytkowa pasa bieżni (minimum): długość: 156 cm szerokość: 56 cm (+/- 2 cm) | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnia pasa biegowego pokryta materiałem antypoślizgowym | TAK, podać |  |
|  | Prędkość bieżni (minimum): 0… ± 7.0 km/h (0... ±2 m/s) | TAK, podać |  |
|  | Kinematyka perturbacyjna pasa bieżni (minimum):Prędkość bieżni: 3…194 cm/s (±5%)Przyśpieszenie: 10…625 cm/s² (±5%)Zmniejszanie prędkości: 10…625 cm/s² (±5%)Przesunięcie do przodu: 3…87 cm (±5%)Przesunięcie do tyłu: 1…146 cm (±5%) | TAK, podać |  |
|  | Kinematyka perturbacyjna przesunięć bocznych (minimum): Prędkość: 5…60 cm/s (±5%)Przyśpieszenie: 25…200 cm/s²(±5%)Zmniejszanie prędkości 25…200 cm/s² (±5%)Dystans: ±18 cm (±5%) | TAK, podać |  |
|  | Ustawienie min. 30 poziomów perturbacji poziomów łączących przyspieszenie, zmniejszanie prędkości, dystansu oraz prędkości docelowej | TAK, podać |  |
|  | Uprząż bezpieczeństwa o odpowiednich rozmiarach zapewniają najwyższy komfort i bezpieczeństwo | TAK, podać |  |
|  | Linka zabezpieczająca przed upadkiem z wysokości z regulacją wysokości | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlacz użytkownika (minimum) 22” 16x9 LED, wbudowane głośniki stereo, regulacja wysokości ekranu do 20 cm, służy tylko w celu wyświetlania obrazu | TAK, podać |  |
|  | Gwarancja | Min. 24 miesiące |  |

\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.