**Nr spr. 23/2021 zał nr 2/14**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Formularz cenowo-techniczny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa urządzenia | Jm | Ilość | Cena netto za szt | Wartość  netto | Wartość  brutto | Producent |
| 1 | Platforma statyczno- dynamiczna do diagnostyki i terapii funkcjonalnej | Szt. | 2 |  |  |  |  |

Minimalne wymagania techniczno- użytkowe:

* Platforma umożliwiająca diagnostykę układu ruchu oraz trening z wykorzystaniem biofeedbacku
* Możliwość integracji informacji z obu kończyn górnych (niezależnie, dzięki czujnikom znajdującym się w uchwytach przymocowanych do kolumny z ekranem) oraz z kończyn dolnych (wykorzystanie położenia środka nacisku stóp na podłoże)
* Możliwość obsługi urządzenia za pomocą tabletu oraz poprzez ekran dotykowy
* Wbudowany silnik umożliwiający aktywne wytrącanie osoby ćwiczącej z równowagi dzięki ruchom wieloosiowym, z możliwością zaprogramowania określonej trajektorii ruchu
* Platforma ma możliwość ruchu w różnych kierunkach np.: okrąg, spirala, trajektoria przypadkowa, rozeta itp
* Możliwość wykonania testów równowagi, stabilizacji tułowia, siły mięśniowej kończyn górnych, koordynacji mięśniowej
* Możliwość zapisania wyników testów w pliku PDF i wysyłania do drukarki / drukowania
* Trening umożliwiający wykonanie ćwiczeń:poprawa gibkości i mobilności, poprawa siły mięśniowej, poprawa wytrzymałości , poprawa postawy i równowagi
* Możliwość zaprogramowania sesji treningowej (ciągu kilku ćwiczeń) dla poszczególnych pacjentów
* Możliwość modyfikacji parametrów zaprogramowanych ćwiczeń, m.in: szybkości pracy platformy, trajektorii, ilości wykonywanych powtórzeń
* Platforma umożliwia dołączenie taboretu oraz mocowanych krążków obrotowych do zmiany ustawienia stóp (modyfikacja zgięcia i wyprostu w stawie skokowym, pronacji i supinacji)
* Kolorowy wyświetlacz dotykowy , rozmiar 8- 12” + tablet
* Maksymalna masa pacjenta: 130kg
* Wymiary: 170-180x 120- 133,5 x 200- 210cm
* Gwarancja 24 miesiące
* Urządzenie medyczne
* Szkolenie z obsługi urządzenia po stronie dostawcy
* Przeglądy techniczne urządzenia w trakcie trwania gwarancji- po stronie dostawcy
* Urządzenie odporne na dezynfekcję, powszechnie dostępnymi środkami- na rynku

Oświadczenie Wykonawcy:

**Urządzenie spełnia / nie spełnia\* wymagań/nia zamawiającego. ( jeśli są inne należy je opisać)**

* **niepotrzebne skreślić**

**………………………………………………………**

**podpis osoby uprawnionej**