

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Część nr 1: dostawa rotorów rehabilitacyjnych

Przedmiotem zamówienia w zakresie Części nr 1 jest sprzedaż i dostawa 5 szt. rotorów do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych

Kod CPV: 33158400-6 - Sprzęt do terapii mechanicznej

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNE	PARAMETR WYMAGANY
I	Rotor do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych – 5 szt.	
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	Tak
2.	Rok produkcji 2019	Tak (podać)
II	Opis urządzenia	
3.	Rotor mocowany do elementów pionowych lub poziomych	Tak
4.	Pokrętło służące do płynnej regulacji oporu umieszczone na wysokości osi obrotu korby	Tak
5.	Wymiary [wys. x dł. x szer.] 28 x 83 – 100 x 40 (dopuszczalne odstępstwo od podanych wymiarów +/- 2 cm)	Tak (podać)
6.	Waga : max. 8 kg (dopuszczalne odstępstwo od podanej wagi +/- 2 kg)	Tak (podać)
III	Warunki gwarancji i serwisu	
11.	Gwarancja min. 24 miesiące, przy czym gwarancja będzie się liczyć od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo - odbiorczym	Tak (podać)
12.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	Tak
IV	Inne	
14.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć z urządzeniem)	Tak
15.	Atesty medyczne	Tak

2. Część nr 2: dostawa pionizatora

Przedmiotem zamówienia w zakresie Części nr 2 jest sprzedaż i dostawa 1 szt. Parapodium dynamicznego (pionizator)

Kod CPV: 33192600-8 - Sprzęt do podnoszenia dla służby zdrowia

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNE	PARAMETR WYMAGANY
I	Parapodium dynamiczne (pionizator) – 1 szt.	
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	Tak
2.	Rok produkcji 2019	Tak (podać)
II	Opis urządzenia	
3.	Urządzenie łączące cechy ortezy TLSO + HKAFO typu dynamicznego	Tak
4.	Umożliwiające lokomocję poprzez balans tułowiem pacjenta z niedowładem kończyn dolnych	Tak
5.	Dobra stabilizacja przednia i boczna tułowia	Tak
6.	Elementy płozowe z platformami przyśrodkowymi dla umieszczenia stóp (dolny tylny punkt podparcia)	Tak
7.	Łukowate obejmy kolanowe przednie (środkowy punkt podparcia)	Tak
8.	Otwierany od tyłu pas biodrowy (górny tylny i przedni punkt podparcia)	Tak
9.	Bardzo szeroki zakres regulacji umożliwiający jak najlepsze dopasowanie urządzenia zapewniając przy tym pełen komfort i bezpieczeństwo pacjenta	Tak
10.	Rozmiar – wzrost pacjenta 155 cm – 185 cm	Tak
III	Warunki gwarancji i serwisu	
11.	Gwarancja min. 24 miesiące, przy czym gwarancja będzie się liczyć od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo - odbiorczym	Tak (podać)
12.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	Tak
13.	Przegląd w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy wg zaleceń producenta	Tak (podać)
IV	Inne	
14.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć z urządzeniem)	Tak
15.	Atesty medyczne	Tak

3. Część nr 3: dostawa podnośnika kąpielowo-transportowego

Przedmiotem zamówienia w zakresie Części nr 3 jest sprzedaż i dostawa 1 szt. podnośnika kąpielowo-transportowego

Kod CPV: 33192600-8 - Sprzęt do podnoszenia dla służby zdrowia

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNE	PARAMETR WYMAGANY
I	Podnośnik kąpielowo – transportowy – 1 szt.	
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	Tak
2.	Rok produkcji 2019	Tak (podać)
II	Opis urządzenia	
3.	Solidna konstrukcja umożliwiająca udźwig do 150 kg	Tak
4.	Nosidło (siedzisko) 70 kg – 120 kg	Tak
5.	Podnośnik działający automatycznie sterowany z pomocą pilota	Tak
6.	Wysokiej klasy siłowniki gwarantujące płynne i bezproblemowe działanie	Tak
7.	Konstrukcja umożliwiające łatwe i szybkie składanie do transportu bez używania jakichkolwiek narzędzi	Tak
8.	Podnośnik wyposażony w 4 kółka z czego min. 2 z blokadą	Tak (podać)
9.	Rama jezdna ruchoma i umożliwiająca płynną regulację rozstawu do osiągnięcia maksymalnej stabilności	Tak
10.	Przycisk awaryjny	Tak
11.	Zawieszka z zagłówkiem wykonana z trwałego materiału przepuszczającego wodę - szybkoschnący	Tak
12.	Możliwość przenoszenia pacjenta np. z łóżka, z wózka	Tak
13.	Najniższa pozycja ramienia : 728 mm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 2 cm)	Tak (podać)
14.	Najwyższa pozycja ramienia : 1740 mm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 2 cm)	Tak (podać)
15.	Długość podstawy : 1115 mm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 2 cm)	Tak (podać)
16.	Minimalny dystans pomiędzy nogami podstawy : 463 mm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 2 cm)	Tak (podać)
17.	Maksymalny dystans pomiędzy nogami podstawy : 833 mm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 2 cm)	Tak (podać)
18.	Wysokość podstawy : 111 mm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 2 cm)	Tak (podać)
19.	Waga całkowita : max. 37 kg (dopuszczalne odstępstwo od podanej wagi +/- 3 kg)	Tak (podać)

20.	Max. obciążenie : 150 kg	Tak (podać)
21.	Ilość operacji : 40 podniesień na ładowanie (dopuszczalne odstępstwo od podanej ilości +/- 10 podniesień)	Tak (podać)
III Warunki gwarancji i serwisu		
22.	Gwarancja min. 24 miesiące, przy czym gwarancja będzie się liczyć od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo - odbiorczym	Tak (podać)
23.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	Tak
24.	Przegląd w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy wg zaleceń producenta	Tak (podać)
IV Inne		
25.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć z urządzeniem)	Tak
26.	Atesty medyczne	Tak

4. Część nr 4: dostawa wózków inwalidzkich

Przedmiotem zamówienia w zakresie Części nr 4 jest sprzedaż i dostawa 5 szt. wózków inwalidzkich

Kod CPV: 33193000-9 - Pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia
33193120-6 - Wózki inwalidzkie

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNE	PARAMETR WYMAGANY
I	Wózek inwalidzki – 5 szt.	
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	Tak
2.	Rok produkcji 2019	Tak (podać)
II	Opis urządzenia	
3.	Solidna konstrukcja umożliwiająca udźwig do 135 kg	Tak
4.	Długość całkowita z podnóżkiem : 110 cm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 5 cm)	Tak (podać)
5.	Szerokość siedziska : 46 cm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 5 cm)	Tak (podać)
6.	Głębokość siedziska : 42 cm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 5 cm)	Tak (podać)
7.	Długość po złożeniu : 79 cm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 5 cm)	Tak (podać)
8.	Szerokość po złożeniu : 26 cm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 5 cm)	Tak (podać)
9.	Wysokość : 92 cm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 5 cm)	Tak (podać)
10.	Waga całkowita : max. 18 kg (dopuszczalne odstępstwo od podanej wagi +/- 2 kg)	Tak (podać)
11.	Wysokość przedniej krawędzi siedziska od podłoża : 50 cm	Tak (podać)
12.	Odległość przedniej krawędzi siedziska od podnóżka : min. 37 cm, max. 47 cm	Tak (podać)
13.	Odległość podłokietnika od siedziska : 26 cm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 5 cm)	Tak (podać)
14.	Długość podłokietnika : 26 cm (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 5 cm)	Tak (podać)
15.	Średnica kół : 24" (dopuszczalne odstępstwo od podanego wymiaru +/- 2")	Tak (podać)
16.	Tapicerka z nylonu odznaczająca się wysoką trwałością i odpornością na uszkodzenia	Tak (podać)
17.	Opona wykonana w całości z gumy bez konieczności dopompowywania	Tak
18.	Kieszzeń za oparciem ułatwiająca przechowywanie drobnych przedmiotów	Tak
III	Warunki gwarancji i serwisu	

22.	Gwarancja min. 24 miesiące, przy czym gwarancja będzie się liczyć od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo - odbiorczym	Tak (podać)
23.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	Tak
IV	Inne	
26.	Atesty medyczne	Tak

5. Część nr 5: dostawa tablicy manipulacyjnej

Przedmiotem zamówienia w zakresie Części nr 5 jest sprzedaż i dostawa 1 szt. podwójnej stojącej tablicy manipulacyjnej do ćwiczeń rąk

Kod CPV: 39290000-1 - Wyposażenie różne

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNE	PARAMETR WYMAGANY
I	Podwójna stojąca tablica manipulacyjna do ćwiczeń rąk – 1 szt.	
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	Tak
2.	Rok produkcji 2019	Tak (podać)
II	Opis urządzenia	
3.	Wykonana ze sklejki drewnianej. Szara z kolorowymi elementami	Tak
4.	Wymiary: 50 cm x 62,5 cm (dopuszczalne odstępstwo od podanych wymiarów +/- 2 cm)	Tak (podać)
5.	Drewniane elementy malowane certyfikacyjną farbą	Tak
6.	Waga max. 13 kg	Tak
7.	Możliwość przekształcenia w dwie tablice do powieszenia na ścianie poprzez odkręcenie łączących je zawiasów	Tak
8.	Na odwrocie każdej tablicy zamontowane specjalne zaczepy umożliwiające montaż na ścianę	Tak
III	Elementy Tablicy	
9.	Zębatki różnej wielkości	Tak
10.	Zegar z ruchomymi wskazówkami	Tak
11.	Pasek z klamrą	Tak
12.	Duża zasuwa	Tak
13.	Dzwonek rowerowy	Tak
14.	Kolorowe koraliki na sznureczkach	Tak
15.	Sorter z 3 kształtami (kółko, kwadrat, trójkąt)	Tak
16.	Kółka meblowe	Tak
17.	Labirynt spirala z samolotem/motyłkiem	Tak
18.	Suwak	Tak
19.	Panel z 3 kolorowymi diodami i wyłącznikiem	Tak

20.	Bucik ze sznurowadłem	Tak
21.	Zasuwka	Tak
22.	Korbka	Tak
23.	Drzwiczki z kompletem zamknięć (gałka, przekręcana zasuwa, klamka, zasuwka, zamknięcie)	Tak
24.	Zasuwa łańcuchowa	Tak
25.	Tablica kredowa	Tak
IV	Inne	
26.	Atesty medyczne	Tak

6. Część nr 6: dostawa lasera biostymulacyjnego ze skanerem

Przedmiotem zamówienia w zakresie Części nr 6 jest sprzedaż i dostawa 1 szt. Lasera biostymulacyjnego ze skanerem

33158500-7 - Przyrządy medyczne na podczerwień

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNE	PARAMETR WYMAGANY
I	Skaner laserowy (samodzielny) – 1 szt.	
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	Tak
2.	Rok produkcji 2019	Tak (podać)
II	Opis urządzenia	
3.	Praca z różnymi sondami zabiegowymi : - sondy punktowe, sondy powierzchniowe (prysznicowe), sondy skanujące	Tak
4.	Uniwersalne gniazda umożliwiające dowolne podłączenie sond zabiegowych – 2 szt.	Tak
5.	Ustawiane parametry zabiegu : - czas, dawka, częstotliwość, moc sondy oraz kształt i wielkość pola zabiegowego	Tak
6.	Parametry wyświetlane w trakcie zabiegu : - czas (malejąco), dawka (narastająco), moc sondy, numer procedury	Tak
7.	Zabezpieczenie przed uruchomieniem przez osoby niepożądane : - blokada elektroniczna (kod)	Tak
8.	Blokada drzwiowa : - aktywowana elektronicznie	Tak
9.	Licznik czasu pracy sond zabiegowych	Tak
10.	Pomiar mocy sond punktowych : - okienko pomiarowe	Tak
11.	Pomiar mocy sond prysznicowych i skanujących : - zewnętrzny miernik mocy	Tak
12.	Tryb pracy sond : - ciągły i impulsowy	Tak
13.	Zakres częstotliwości : - 1 – 10 000 Hz	Tak
14.	Regulacja mocy sond : - 20 – 100 %	Tak
15.	Zaprogramowane procedury terapeutyczne : - dla sond punktowych : 60 – rehabilitacyjnych - dla sond skanujących : 30 - rehabilitacyjnych	Tak
16.	Sekwencje zabiegowe : - dla sond punktowych : 50 – rehabilitacyjnych - dla sond skanujących : 30 - rehabilitacyjnych	Tak
17.	Procedury użytkownika dla sond punktowych : 50	Tak
18.	Wybieranie jednostek chorobowych :	Tak

	- wg nazwy/wg numerów, klawisz szybkiego dostępu	
19.	Uchwyt parkujący dla sond punktowych : 1 szt.	Tak
20.	Zakończenie przewodów sond : - metalowe, z nakrętką zabezpieczającą	Tak
21.	Soczewki sond punktowych : - metalowe, zdejmowane końcówki, przystosowane do dezynfekcji od wewnątrz	Tak
22.	Wyświetlacz : - typu LED, podświetlany	Tak
23.	Oprogramowanie i nazewnictwo parametrów w języku polskim	Tak
24.	Bezpiecznik dostępny z zewnątrz, bez konieczności otwierania obudowy urządzenia	Tak
25.	Edycja ustawień użytkownika : - zmiana kodu dostępu, ustawienia blokady drzwicowej i ustawień sygnału dźwiękowego	Tak
III	Sonda skanująca	
26.	Źródła promieniowania laserowego : - niezależne, światło czerwone i podczerwone instalowane bezpośrednio w głowicy skanera	Tak
27.	Sonda skanująca R100 mW/660nm, IR 500mW/808 nm	Tak
28.	Tryb pracy : R, IR oraz R + IR	Tak
29.	Kształt naświetlanej powierzchni : koło, elipsa, kwadrat, prostokąt	Tak
30.	Funkcja „pilot” : dowolna regulacja pola zabiegowego	Tak
31.	Funkcja „offset” : dowolne przemieszczanie zaznaczonego pola zabiegowego	Tak
32.	Statyw skanera : mobilny, łatwy w manewrowaniu, wyposażony w koła jezdne, z wyprofilowaną półką na sterownik	Tak
32.	Stabilne ramię statywu : wspomagane mechanizmem sprężynowym, zabezpieczającym przed opadaniem	Tak
34.	Regulacja głowicy skanującej : pełna regulacja w trzech płaszczyznach specjalny uchwyt ułatwiający manipulowanie głowicą	Tak
IV	Sondy punktowe :	
35.	Sonda punktowa - Światło podczerwone IR : moc – 400 mW; długość fali – 808 nm	Tak
V	Warunki gwarancji i serwisu	
36.	Gwarancja min. 24 miesiące, przy czym gwarancja będzie się liczyć od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo - odbiorczym	Tak (podać)
37.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	Tak
38.	Przegląd w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy wg zaleceń producenta	Tak (podać)

VI	Inne	
39.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć z urządzeniem)	Tak
40.	Atesty medyczne	Tak