

5.	rejestracja ciśnienia tętniczego krwi w ciągu tygodnia min. 500 pomiarów z dowolnymi odstępnami pomiarów	TAK		
6.	określenie zakresu pompowanego ciśnienia automatyczne	TAK		
7.	prezentacja wyników ostatniego zapisanego pomiaru	TAK		
8.	Wybór pomiaru na żądanie	TAK		
9.	rozpoczęcie rejestracji poza systemem komputerowym	TAK		
10.	prezentacja wyników pomiarów graficzna i tabelaryczna	TAK		
11.	Stanowisko Diagnostyki Medycznej LCD 24", drukarka laserowa A4, rejestrator	TAK		
12.	oprogramowanie z kluczem zabezpieczającym USB	TAK		
Gwarancja i certyfikaty na Holter ciśnienia tętniczego krwi ze stanowiskiem monitorującym				
13.	Gwarancja minimum 12 miesięcy	TAK		
14.	Certyfikaty bezpieczeństwa CE i deklaracja zgodności z normami	TAK		

### VIII LABORATORIUM LASEROTERAPII

POZYCJA 1.

**ZESTAW DO LASEROTERAPII Z WYPOSAŻENIEM – 1 kpl.**  
**Dostawa i montaż sprzętu o parametrach nie gorszych niż:**

#### PARAMETRY TECHNICZNE

Lp.	Opis minimalnych wymagań	WYMÓG	POTWIERDZENIE	Opis parametrów oferowanych przez oferenta
1.	<b>LASER BIOSTYMULACYJNY ZE SKANEREM WSPÓŁPRACUJĄCY Z APLIKATOREM SKANUJĄCYM I SONDAMI PUNKTOWYMI 1szt.</b>			
1.	regulacja mocy sond i aplikatorów	TAK		
2.	tryby emisji ciągłej i impulsowej	TAK		
3.	regulacja mocy w zakresie min. 25-100%	TAK		
4.	zakres częstotliwości 1-5000Hz	TAK		
5.	regulacja wypełnienia lub czasu impulsu	TAK		
6.	możliwość równoczesnego podłączenia minimum 2 sond punktowych oraz aplikatora skanującego	TAK		
7.	liczniki czasu pracy sond laserowych	TAK		
8.	stabilizacja i regulacja mocy sond	TAK		
9.	tryby pracy programowy/manualny	TAK		

10.	Wbudowane programy zabiegowe usprawniające obsługę aparatu	jednostki chorobowe wybierane wg nazwy	TAK		
		min. 30 programów dla sondy IR	TAK		
		min. 20 programów dla sondy R	TAK		
		min. 20 programów użytkownika	TAK		
11.	Możliwość tworzenia sekwencji zabiegowych	min. 8 programów z częstotliwością Nogiera	TAK		
		min. 30 programów z czest. Volla	TAK		
12.	edytowane nazwy programów użytkownika	TAK			
13.	tryb obsługi graficzny	TAK			
14.	system informacji kontekstowej	TAK			
15.	zasilanie 230V, 50Hz, 40W	TAK			
16.	wymiary sterownika max. 30x23x11 cm	TAK			
17.	masa max 2,5 kg	TAK			

18.	aplikator skanujący o mocy min.	R 50 mW	TAK		
		IR 400 mW	TAK		
19.	aplikator skanujący z regulacją wysokości ramienia w zakresie min. 60-140 cm		TAK		
20.	regulacja położenia głowicy w dwóch osiach		TAK		
21.	określanie pola zabiegowego w minimum 3 trybach kreslenia:	elipsa	TAK		
		linia	TAK		
		krzywe w granicach prostokąta	TAK		
22.	automatyczne przeliczanie czasu pracy w zależności od wielkości pola zabiegowego		TAK		
23.	ramię podtrzymywane za pomocą siłowników pneumatycznych		TAK		
24.	półka na sterownik i okulary		TAK		
25.	aplikator na podstawie jezdnej		TAK		
26.	okulary do laseroterapii min. 4 szt.		TAK		
27.	sonda punktowa	R 660 nm/40 mW	TAK		
		IR 808 nm/400 mW	TAK		

28.	Leżanka do badań z podajnikiem na prześcieradła papierowe 1 szt.	Konstrukcja drewniana	TAK		
		Długość 184 cm +/- 5 %	TAK		
		Szerokość 68 cm +/- 5 %	TAK		
		Waga 23 kg +/- 5 %	TAK		
		Wysokość stąta 65 cm +/- 5%	TAK		
		Regulacja kąta nachylenia zagłówka 0° lub 30° +/- 5 %	TAK		
		Dopuszczalne obciążenie 200 kg +/- 5 %	TAK		
29.	Taboret - 1 szt.	Zamontowany uchwyt na prześcieradło	TAK		
		Regulowany zagłówek w zakresie od 0° - 30° s	TAK		
		Zamontowany uchwyt na prześcieradło	TAK		
		Średnica podstawy 62cm +/-5%	TAK		
		Wysokość regulowana 60-79m +/-5%	TAK		
30.	Gwarancja minimum 12 miesięcy	Średnica siedziska 34cm +/-5%	TAK		
		Waga 8,6 kg +/-5%	TAK		
		Gwarancja i certyfikaty na zestaw do laseroterapii z wyposażeniem			
31.	Certyfikaty bezpieczeństwa CE i deklaracja zgodności z normami	Gwarancja i certyfikaty na zestaw do laseroterapii z wyposażeniem			
		TAK			

**IX LABORATORIUM – UNIWERSALNY GABINET USPRAWNIANIA LECZNICZEGO**

POZYCJA 1.

**ZESTAWY UNIWERSALNEGO GABINETU USPRAWNIANIA LECZNICZEGO Z WYPOSAŻENIEM, – 6 kpl.**

**Dostawa i montaż sprzętu o parametrach nie gorszych niż:**

**PARAMETRY TECHNICZNE**

<b>Lp.</b>	<b>Opis minimalnych wymagań</b>	<b>WYMÓG</b>	<b>POTWIERDZENIE</b>	<b>Opis parametrów oferowanych przez oferenta</b>
<b>1.</b>	<b>ZESTAW UGUL Z OSPRZĘTEM - 6 kpl.</b>			
1.	Kabina do ćwiczeń i zawieszzeń z pełnym wyposażeniem	TAK		
2.	wykonana z 8 prostokątnych ram 1000 x 2000 mm +/- 5%	TAK		
3.	Wymiary 200 x 200cm +/- 5%	TAK		
4.	Możliwość wykonywania zawieszzeń całkowitych, ćwiczeń czynnych w odciążeniu, czynnych z oporem, ćwiczeń z zastosowaniem systemu bloczkowo-ciężarkowego	TAK		
5.	Leżanka wyposażona w leżysko dwusegmentowe, zagłówek regulowany w zakresie min. -60 do + 35 stopni. Możliwość elektrycznej zmiany wysokości leżyska w zakresie min. 550 – 950 mm za pomocą pilota ręcznego. Wymiary leżyska 1950 x 680 mm +/-5%. Masa max. 55 kg.	TAK		
6.	klin 20x15x10 do masażu pod barki - 12 szt	TAK		

7.	Klin 20x25x10 do masażu pod barki - 12 szt	TAK		
8.	Półwatek 60x18x12 pod kolana - 6 szt.	TAK		
9.	Półwatek 60x25x12 pod kolana - 6 szt.	TAK		
10.	Półwatek 60x30x15 pod kolana - 6 szt.	TAK		
11.	Pas ze skóry do stabilizacji ud - 18 szt.	TAK		
12.	Mankiet naddgarstkowy - 6 szt.	TAK		
13.	Pętlą Glissona - 6 szt.	TAK		
14.	Orczyk do pętli Glissona - 6 szt.	TAK		
15.	Pas 1330x170 do wyciągu za miednicę - 12 szt.	TAK		
16.	Podwieszka 230 x 750 pod miednicę - 12 szt.	TAK		
17.	Podwieszka wzmocniona 830x240 pod miednicę - 12 szt.	TAK		
18.	Podwieszka 100x420 przedramion i podudzi - 12 szt.	TAK		
19.	Podwieszka 145 x 540 ud i ramion - 32 szt.	TAK		
20.	Podwieszka 75 x 610 stóp - 12 szt.	TAK		
21.	Podwieszka dwustawowa pelota 160x80 pas 40X1350 - 24 szt.	TAK		
22.	Kamaszek 6 szt.	TAK		
23.	Ciężarek miękki 1,0 kg 12 szt.	TAK		
24.	Ciężarek miękki 2,0 kg 12 szt.	TAK		
25.	Ciężarek miękki 2,5 kg 6 szt.	TAK		

26.	Cieżarek miękki 3,0 kg 6 szt.	TAK		
27.	Linka długość 1 600 mm 18 szt.	TAK		
28.	Linka długość 2450 mm 18 szt.	TAK		
29.	Linka długość 3750 mm 18 szt.	TAK		
30.	Linka długość 5000 mm 12 szt	TAK		

Gwarancja i certyfikaty na zestawy UGUL z osprzętem

31.	Gwarancja minimum 12 miesięcy	TAK		
32.	Certyfikaty bezpieczeństwa CE i deklaracja zgodności z normami	TAK		

### IX LABORATORIUM – UNIVERSALNY GABINET USPRAWNIANIA LECZNICZEGO

POZYCJA 2.

#### ZESTAWY ROTORÓW – 6 kpl.

Dostawa i montaż sprzętu o parametrach nie gorszych niż:

#### PARAMETRY TECHNICZNE

Lp.	Opis minimalnych wymagań	WYMÓG	POTWIERDZENIE	Opis parametrów oferowanych przez oferenta
<b>2. ZESTAW ROTORÓW - 6 kpl.</b>				
1.	System hamowania - indukcyjny	TAK		
2.	Ciężar kąta zamachowego min. 8 kg	TAK		
3.	Wymiary (dł./szer./wys. w cm) 100/53/131+/-5%	TAK		
4.	Max. obciążenie wagowe min. 150 kg	TAK		



5.	Regulacja siódka w pionie i poziomie	TAK		
6.	Tryb Cool-Down	TAK		
7.	Złącze PC	TAK		
8.	Obrniżone wejście	TAK		
9.	Regulacja mocy	TAK		
10.	Komputer treningowy Moc/czas/odległość/całkowita liczba kilometrów/prędkość, częstotliwość pedałowania/zużycie energii	TAK		
11.	Pomiar pulsu wraz z klipsem na ucho	TAK		
12.	Górna granica pulsu	TAK		
13.	Programy treningowe (łącznie) min. 2	TAK		
14.	Programy sterowane tętnem min. 2	TAK		
15.	Trening ukierunkowany na strefy	TAK		
16.	Odbiornik pulsu-kompatybilny 5KHz zintegrowany	TAK		
Gwarancja i certyfikaty na zestawy rotorów				
17.	Gwarancja minimum 12 miesięcy	TAK		
18.	Certyfikaty bezpieczeństwa CE i deklaracja zgodności z normami	TAK		

**IX LABORATORIUM – UNIVERSALNY GABINET USPRAWNIANIA LECZNICZEGO**

POZYCJA 3.

**ZESTAW SZYN DO ĆWICZEŃ BIERNYCH KOŃCZYN – 4 kpl.**  
**Dostawa i montaż sprzętu o parametrach nie gorszych niż:**

**PARAMETRY TECHNICZNE**

Lp.	Opis minimalnych wymagań	WYMÓG	POTWIERDZENIE	Opis parametrów oferowanych przez oferenta
<b>3.1.</b>	<b>SZYNA DO ĆWICZEŃ BIERNYCH STAWU BARKOWEGO - 1 KPL.</b>			
1.	Aparat do rehabilitacji pooperacyjnej i pozabiegowej stawu barkowego	TAK		
2.	Podstawa jezdna wraz z siedziskiem	TAK		
3.	Możliwość zastosowania na kończynę prawą i lewą	TAK		
4.	Możliwość pełnego dostosowania do wymiarów anatomicznych pacjenta	TAK		
5.	Zagłówek z regulacją położenia	TAK		
6.	Regulowane oparcie fotela	TAK		
7.	Unieruchomienie barku z regulacją położenia	TAK		
8.	Napięcie zasilania silników 24V	TAK		
9.	Regulowana prędkość pracy	TAK		