Veřejná zakázka – **Část 2 - Léčebně pohybové přístroje**

Příloha č. 1 Zadávací dokumentace / Příloha č. 1 Smlouvy – **Specifikace předmětu plnění**

**Motodlaha hlezenního kloubu**

Předmětem plnění je dodávka 1 kusu – nová motodlaha hlezenního kloubu.

Nabízené přístroje splňují níže uvedené technické podmínky:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podmínka plnění** | **Splnění podmínky dodavatelem**  ***V polích, kde je možné vyplnit „hodnotu“ účastník uvede KONKRÉTNÍ HODNOTU, kterou nabízený přístroj splňuje příslušnou podmínku.*** | **Číslo strany nabídky dodavatele** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry systému** | | |
| **Technické označení – typ – doplní dodavatel** |  |  |
| **Motodlaha hlezenního kloubu** | | |
| **Základní vlastnosti a parametry** | | |
| Programovatelná motodlaha pro kontinuální plynulý pasivní pohyb horního a dolního hlezenního kloubu | ANO |  |
| Ovládání a řízení dálkovým ovladačem s displejem | ANO |  |
| Možnost jednoduchého přenastavení dlahy pro levostrannou a pravostrannou terapii | ANO |  |
| anatomicky správný pohyb končetiny | ANO |  |
| Možnost terapie v sedě či v leže | ANO |  |
| Pro pacienty min. do výšky 200cm | ANO |  |
| Max zatížení až 20kg | ANO |  |
| Omyvatelný materiál opěrných částí (holeně, chodidla atd.) | ANO |  |
| Funkční programy včetně – zahřívacího módu, oscilace, protažení, bezpečnostního režimu zpětného chodu, pauzy v mezních polohách, asynchronního chodu motorů, izolovaných pohybů | ANO |  |
| Plynulá regulace rychlosti min. v rozsahu 20° - 200° / min. | ANO |  |
| Nastavení doby trvání terapie | ANO |  |
| Nastavení pohybů min. v rozsazích: | ANO |  |
| * plantární / dorzální flexe 50°- 0°- 40° | ANO |  |
| * inverze / everze 40°- 0°- 20° | ANO |  |

**Motodlaha pro zápěstí a prsty ruky**

Předmětem plnění je dodávka 1 kusu - nová motodlaha pro zápěstí a prsty ruky.

Nabízené přístroje splňují níže uvedené technické podmínky:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podmínka plnění** | **Splnění podmínky dodavatelem**  ***V polích, kde je možné vyplnit „hodnotu“ účastník uvede KONKRÉTNÍ HODNOTU, kterou nabízený přístroj splňuje příslušnou podmínku.*** | **Číslo strany nabídky dodavatele** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry systému** | | |
| **Technické označení – typ – doplní dodavatel** |  |  |
| **Motodlaha pro zápěstí a prsty ruky** | | |
| **Základní vlastnosti a parametry** | | |
| Programovatelná motodlaha pro kontinuální plynulý pasivní pohyby zápěstí, předloktí a prstů včetně opozice palce | ANO |  |
| Ovládání a řízení dálkovým ovladačem s displejem | ANO |  |
| Možnost jednoduchého přenastavení dlahy pro různé pohyby a terapie | ANO |  |
| Nastavení na konkrétní rozměry pacienta | ANO |  |
| Minimální tlak na jednotlivé klouby při terapii | ANO |  |
| Funkční programy včetně – bezpečnostního režimu zpětného chodu, pauzy v mezních polohách | ANO |  |
| Plynulá regulace rychlosti v několika stupních min. v rozsahu 150° - 440° / min. | ANO |  |
| Regulace síly odporu | ANO |  |
| Nastavení doby trvání terapie | ANO |  |
| Nastavení pohybů min. v rozsazích : | ANO |  |
| * Pronace/Supinace -90°/90° | ANO |  |
| * Composite fist (MP - PIP - DIP) -30°/225° | ANO |  |
| * Ulnar deviation -90°/90° | ANO |  |
| * Extenze/Flexe v zápěstí -90°/90° | ANO |  |
| * Extenze/Flexe v zápěstí + MP -50°/140° | ANO |  |
| * Opozice palce 0°/180° | ANO |  |
| * MCP – samostatně 0°/90° | ANO |  |
| * PIP – samostatně 0°/180° | ANO |  |
| * DIP – samostatně 0°/70° | ANO |  |
| Možnost nastavení libovolného rozsahu pro každý pohyb | ANO |  |

**Přístroj pro pohybovou terapii horních a dolních končetin**

Předmětem plnění je dodávka 1 kusu nového přístroje pro pohybovou terapii horních a dolních končetin

Nabízené přístroje splňují níže uvedené technické podmínky:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podmínka plnění** | **Splnění podmínky dodavatelem**  ***V polích, kde je možné vyplnit „hodnotu“ účastník uvede KONKRÉTNÍ HODNOTU, kterou nabízený přístroj splňuje příslušnou podmínku.*** | **Číslo strany nabídky dodavatele** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry systému** | | |
| **Technické označení – typ – doplní dodavatel** |  |  |
| **Přístroj pro pohybovou terapii horních a dolních končetin** | | |
| **Základní vlastnosti a parametry** | | |
| Přístroj pro pohybovou terapii horních a dolních končetin s různými režimy cvičení:   * Pasivní režim * Režim s asistencí * Symetrický režim pro sledování aktivity levé a pravé končetiny * Aktivní režim se zátěží * Isokinetické cvičení s měnícím se odporem * Speciální režimy po operacích, TEP atd. | ANO |  |
| Ovládání a řízení a zpětná vazba pomocí velkého barevného dotykového displeje | ANO |  |
| Změna a nastavení všech parametrů kdykoliv během terapie | ANO |  |
| Vyhodnocení cvičení – monitoring rehabilitace | ANO |  |
| Bezpečnostní tlačítko STOP na hlavní obrazovce | ANO |  |
| Bezpečnostní vypnutí přístroje hlasem | ANO |  |
| Biofeedback s barevnou motivací na obrazovce | ANO |  |
| Detekce křečí | ANO |  |
| Nastavení výšky, sklonu bezpečnostního madla a délky pedálové kliky dle individuálního pacienta | ANO |  |
| Podpěra lýtek, podpěra předloktí, fixace nártů, bezpečnostní fixace pacientského vozíku proti převrhnutí | ANO |  |
| Omyvatelné podložky chodidel, fixační a podpěrné části | ANO |  |
| Kolečka pro transport přístroje | ANO |  |

V [\_\_\_\_\_] doplnit dne [\_\_\_\_\_] doplnit

(el.) podpis:

…………………………………………….

[\_\_\_\_\_] doplnit titul, jméno, příjmení

[\_\_\_\_\_] doplnit funkci osoby oprávněné jednat za dodavatele