

Pakiet 1. Zakup i dostawa aparatury do elektroterapii, magnetoterapii, laseroterapii i terapii falami ultradźwiękowymi**Aparat do elektroterapii - szt. 2**

Nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok prod. 2013r.

L.p.	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana	Punktacja
1.	Przenośny aparat do elektroterapii, sprzęt fabrycznie nowy nieużywany	Tak		
2.	Niezależna terapia 2 pacjentów wykonywana jednocześnie	Tak		
3.	Zasilanie 230V/50Hz	Tak		
4.	Współpraca z aparatem podciśnieniowym	Tak/Nie		Tak- 5pkt Nie- 0pkt
5.	Współpraca z aparatem do terapii ultradźwiękowej	Tak/Nie		Tak- 5pkt Nie- 0pkt
6.	Predefiniowane kształty fali z możliwością ich modyfikacji >1000	Tak		
7.	Predefiniowane programy terapeutyczne	Tak		
8.	Możliwość tworzenia własnych programów użytkownika i ich zapisywania	Tak		
9.	Wbudowany pomoc dla użytkownika, podręcznik	Tak		
10.	Funkcja upgrate oprogramowania, podłączenie do komputera PC	Tak		
11.	Całość menu w języku polskim	Tak		
12.	Wyświetlacz LCD o dużej jasności, graficzny	Tak		
13.	Funkcja kontroli akcesoriów	Tak		
14.	Maksymalna waga (bez akcesoriów)	< 4kg		
15.	Podstawowe programy, występujące w zaofertowanym urządzeniu: galwaniczny, diadynamiczny, 20 programowalnych sekwencji, Traeberta, Faradaya, neofaradyczny, rosyjska stymulacja, impulsy stymulacyjne, impulsy prostokątne, prądy TENS, 2-półowa interferencja, impulsy trójkątne, impulsy eksponencjalne i impulsy łączone, impulsy przerywane, prąd Leduca, Fale H, mikroprądy, izoplanarne pole wektorowe, izoplanarne pole wektorowe, mikroprądy	Tak		
16.	Wyposażenie: - kabel pacjenta – 4 szt. - Przewody do elektrod – 4 pary - Elektrody 5x7cm (+-1cm) - 16 szt. - Pasy do mocowania elektrod - Wbudowany akumulator - Zasilacz	Tak		
17.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF)	Tak		
18.	W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. Przeglądy nie rzadziej, niż co roku.	Tak		
19.	Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu.	Tak		
20.	Gwarancja min. 24 miesięcy	TAK, Podać		<=24mies. =0pkt >24 i <=36 5pkt. >36- 10pkt

Aparat do elektroterapii - szt. 1

Nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok prod. 2013r.

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>	<i>Punktacja</i>
1.	Diatermia krótkofalowa, sprzęt fabrycznie nowy nieużywany	Tak		
2.	Częstotliwość pracy	27.12MHz		
3.	Zakres częstotliwości impulsu	50-1500Hz		
4.	Zakres trwania impulsu	50-2000µs		
5.	Aplikatory indukcyjne	klp. 1		
6.	Aplikatory kondensatorowe	klp. 1		
7.	Aplikatory gumowy	Szt. 1		
8.	Współpraca z aplikatorami indukcyjnymi i kondensatorowymi	Tak		
9.	Gotowe programy terapeutyczne	Tak		
10.	6-przegubowe ramiona, rotacja 360°	Tak		
11.	Kolorowy ekran dotykowy	Tak		
12.	Łatwa wymiana aplikatorów	Tak		
13.	Możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów użytkownika	Tak		
14.	Baza danych pacjenta	Tak		
15.	Opis terapii, prezentacja umiejscowienia aplikatorów na wyświetlaczu granicznym urządzenia	Tak		
16.	Moc maksymalna	400W		
17.	Moc przy pracy ciągłej	200W		
18.	Tryb pracy ciągły	Tak		
19.	Tryb pracy impulsowy	Tak		
20.	Kanał kondensatorowy -1	Tak		
21.	2 kanały indukcyjne	Tak		
22.	Aparat do zastosowań w obszarach: <ul style="list-style-type: none"> • Rehabilitacja, • Ortopedia, • Neurologia, • Medycyna sportowa, • Dermatologia (rany, oparzenia, blizny), • Ginekologia, • Otolaryngologia, • Choroby wewnętrzne, • Urologia 	Tak		
23.	Urządzenie zamontowane na dedykowanym wózku	Tak		
24.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF)	Tak		
25.	W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. Przeglądy nie rzadziej, niż co roku.	Tak		
26.	Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu.	Tak		
27.	Gwarancja min. 24 miesięcy	TAK, Podać		<=24mies. =0pkt >24 i <=36 5pkt. >36- 10pkt

Aparat do laseroterapii - szt. 1

Nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok prod. 2013r.

L.p.	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana	Punktacja
1.	Leser biostymulacyjny, sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany	Tak		
2.	Zasilanie 230V/50Hz	Tak		
3.	Wbudowane programy terapeutyczne	Tak		
4.	Możliwość definiowania i zapamiętywania programów terapeutycznych użytkownika	Tak		
5.	Zakres regulowanej częstotliwości impulsów	1-10kHz		
6.	Zakres regulowanego czasu zabiegu	1-30min		
7.	Średnica wiązki na powierzchni tkanki przy kontakcie	8mm		
8.	Sonad światła podczerwonego – szt. 1	Tak		
9.	Długość fali	810nm		
10.	Moc lasera	400mW		
11.	Energia pojedynczego impulsu	0.02mJ		
12.	Sonad światła czerwonego – szt. 1	Tak		
13.	Długość fali	650nm		
14.	Moc lasera	50mW		
15.	Wyposażenie: - okulary ochronne – szt. 4 - dedykowany do urządzenia stabilny wózek	Tak		
16.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF)	Tak		
17.	W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. Przeglądy nie rzadziej niż co roku.	Tak		
18.	Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu.	Tak		
19.	Gwarancja min. 24 miesięcy	TAK, Podać		<=24mies.=0pkt >24 i <=36 5pkt. >36- 10pkt

Galwanostymulator i aparat do masażu podciśnieniowego – szt. 1

Nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok prod. 2013r.

L.p.	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana	Punktacja
1.	Urządzenie umożliwiające wykonywanie zabiegów przy pomocy programu galwanostymulacji wraz z możliwością terapii podciśnieniowej	Tak		
2.	Urządzenie wyposażone w ekran dotykowy	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
3.	Wszystkie formy prądów w tym LF, MF, MF / LF, IF, dostępne w postaci programów leczenia przeciwbólowego	Tak		
4.	Rodzaje stymulacji: - 1 lub 2 kanałowa - zsynchronizowana	Tak		

	- alternatywna - oddzielna			
5.	Minimum 100 zdefiniowanych programów	Tak		
6.	Możliwość zapisywania programów na karcie SD	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
7.	Rodzaje pracy aparatu Vaco: ciągła lub pulsacyjna od 1 do 8 sekund	Tak		
8.	Aparat Vaco wyposażony w 2 niezależne kanały	Tak		
9.	Podciśnienie min 1 do 60 kPa	Tak		
10.	Zestaw wyposażony w wózek jezdny z blokadą kół wraz z min 1 półką i szufladą na akcesoria	Tak		
11.	Urządzenia wyposażone w min 2 zestawy akcesoriów niezbędnych do wykonywania zabiegów	Tak		
12.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF)	Tak		
13.	W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. Przeglądy nie rzadziej niż co roku.	Tak		
14.	Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu.	Tak		
15.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK, Podać		<=24mies.=0pkt >24 i <=36 5pkt. >36- 10pkt

Urządzenia do magnetoterapii- szt. 1

Nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok prod. 2013r.

L.p.	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana	Punktacja
1.	Urządzenie jezdne wyposażone w wózek na kołach. Zasilanie sieciowe 230 V, 50 Hz	Tak		
2.	Mobilny aparat przeznaczony do wykonywania zabiegów leczniczych polem magnetycznym o niskiej częstotliwości.	Tak		
3.	Kształt pola magnetycznego: sinus, trójkąt, prostokąt, półsinus, półtrójkąt, półprostokąt	Tak		
4.	Emisja pola ciągła i impulsowa	Tak		
5.	Szeroki zakres częstotliwości	Tak		
6.	Tryb manualny: Pełna kontrola nad parametrami zabiegowymi dla zaawansowanych użytkowników	Tak		
7.	Min. 50 wbudowanych programów zabiegowych.	Tak		
8.	Min. 10 programów do indywidualnych ustawień dla użytkownika	Tak		
9.	Możliwość wybierania jednostek chorobowych po nazwie	Tak		
10.	W zestawie: Aplikator CP ze statywem – szt 1 Okulary ochronne dla pacjenta – szt 3 Aplikator szpulowy pola magnetycznego, niskoprądowy szt 1	Tak		
11.	Leżanka drewniana bez elementów metalowych do współpracy z dostarczanym aparatem (dł. 195cm+-10cm; szer. 65cm +-5cm; wys. 55cm+-10cm)	Tak		
12.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format	Tak		

	PDF)			
13.	W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. Przeglądy nie rzadziej niż co roku.	Tak		
14.	Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu.	Tak		
15.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK, Podać		<=24mies. =0pkt >24 i <=36 5pkt. >36- 10pkt

Aparat do terapii z użyciem fali ultradźwiękowej – szt. 1

Nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok prod. 2013r.

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>	<i>Punktacja</i>
1.	Urządzenie przeznaczone do wykonywania zabiegów leczniczych z zastosowaniem terapii ultradźwiękowej i fonoforezy.	Tak		
2.	Współpraca z dwoma typami głowic ultradźwiękowych: - o efektywnej powierzchni promieniowania 1 cm ² generującej falę ultradźwiękową o częstotliwości 1 MHz lub 3,5 MHz - o efektywnej powierzchni promieniowania 4 cm ² generującej falę ultradźwiękową o częstotliwości 1 MHz lub 3,5 MHz	Tak		
3.	Kontrola przylegania czoła głowicy sprzężona z zegarem zabiegowym	Tak		
4.	Stabilizacja emitowanej mocy	Tak		
5.	Urządzenie wyposażone w tryb manulny dla bardziej zaawansowanych użytkowników	Tak		
6.	Programy zabiegowe: uproszczona obsługa aparatu - jednostki chorobowe wybierane po nazwie - min 50 programów dla terapii ultradźwiękowej - min 10 programów do ustawienia dla użytkownika	Tak		
7.	Aparat wyposażony w wózek jezdny z blokadą kół	Tak		
8.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF)	Tak		
9.	W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. Przeglądy nie rzadziej niż co roku.	Tak		
10.	Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu.	Tak		
11.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK, Podać		<=24mies. =0pkt >24 i <=36 5pkt. >36- 10pkt

Pakiet 2 . Zakup i dostawa urządzeń do terapii manualnej oraz ćwiczeń kończyn górnych i dolnych

Stół do terapii manualnej- szt. 3

Nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok prod. 2013r.

L.p.	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana	Punktacja
1.	Urządzenie zasilane napięciem 230V, 50 Hz	Tak		
2.	Stół do terapii manualnej i masażu suchego.	Tak		
3.	Konstrukcja min. 7-sekcyjna	Tak		
4.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie min. 500 - 1000 mm, +- 50mm	Tak		
5.	System jezdny wyposażony w koła transportowe oraz stopki do stabilnego postawienia stołu	Tak		
6.	Ręczna regulacja sekcji zagłówka w zakresie min. +40° do -70°, +-5°	Tak		
7.	Zagłówek z wyprofilowanym otworem na nos i brodę oraz zaśleпка otworu na twarz	Tak		
8.	Kąty nachylenia poszczególnych części stołu ustawiane za pomocą sprężyn gazowych	Tak		
9.	Stół wyposażony w uchwyty na pasy do stabilizacji	Tak		
10.	Kąt pochylecia podnóżka w zakresie min. +80° do - 30°, +- 5°	Tak		
11.	Maksymalne obciążenie min. 150 kg	Tak		Obciążenie >150 kg – 10 pkt, obciążenie = 150 kg – 0 pkt
12.	Wykonana z najwyższej jakości atestowanych materiałów tapicerka.	Tak		
13.	Tapicerka wykonana w wielu kolorach. Kolor tapicerki wybierany przez Zamawiającego z gamy min. 10 różnych kolorów na etapie dostawy.	Tak		
14.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF)	Tak		
15.	W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. Przeglądy nie rzadziej niż co roku.	Tak		
16.	Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu.	Tak		
17.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK, Podać		<=24mies. =0pkt >24 i <=36 5pkt. >36- 10pkt

Osprzęt do Ugul-a- kpl. 1

Nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok prod. 2013r.

L.p.	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana	Punktacja
1.	Zespół linek, podwieszek, obciążników i drobnych akcesoriów potrzebnych do prawidłowego prowadzenia kinezyterapii w kabinie UGUL	Tak		
2.	Zestaw obejmuje: - Ciężarek miękki 0,50 kg (cyldryczny) - 2 szt. - Ciężarek miękki 1,00 kg (cyldryczny) - 2 szt. - Ciężarek miękki 1,50 kg (cyldryczny) - 2 szt.	Tak		

	<ul style="list-style-type: none"> - Ciężarek miękki 2,00 kg (cyldryczny) - 2 szt. - Ciężarek miękki 2,50 kg (cyldryczny) - 2 szt. - Ciężarek miękki 3,00 kg (cyldryczny) - 2 szt. - Ciężarek miękki 4,00 kg (cyldryczny) - 2 szt. - Esik metalowy - 60 szt. - Kamaszek do wyciągu (ze skóry) - 2 szt. - Linka do podwieszeń i ćwiczeń w odciążeniu dł. 950 mm (+/- 10 mm) - 6 szt. - Linka do podwieszeń i ćwiczeń w odciążeniu dł. 1600 mm (+/- 50 mm) - 14 szt. - Linka do ćwiczeń wspomaganych z obciążeniem dł. 2500 mm (+/- 50 mm) - 1 szt. - Linka do ćwiczeń wspomaganych z obciążeniem dł. 5500 mm (+/- 200 mm) - 1 szt. - Linka do ćwiczeń z obciążeniem, dł. 3500 (+/- 200 mm) mm - 1 szt. - Linka, dł. 5000 mm (+/- 200 mm) - 1 szt. - Pas do stabilizacji odcinka lędźwiowego, pelota, 210 x 430 mm (ze skóry) - 1 szt. - Pas do stabilizacji klatki piersiowej, pelota, 100 x 120 mm (ze skóry) - 1 szt. - Pas do stabilizacji podudzi, pelota, 120 x 300 mm (ze skóry) - 2 szt. - Pas do stabilizacji ramienia i przedramienia, pelota, 100 x 120 mm (ze skóry) - 2 szt. - Pas do stabilizacji ud, pelota, 120 x 300 mm (ze skóry) - 1 szt. - Pętla Glissona z orczykiem (ze skóry) - 1 szt. - Podwieszka przedramion i podudzi 100 x 420 mm - 6 szt. - Podwieszka ud i ramion 145 x 540 mm - 6 szt. - Podwieszka dwustawowa ze skóry - 4 szt. - Podwieszka stóp 75 x 570 mm - 4 szt. - Podwieszka klatki piersiowej 230 x 700/100 mm - 1 szt. - Podwieszka pod miednicę 230 x 750 mm - 2 szt. - Podwieszka pod głowę 170 x 540 mm - 1 szt. 			
3.	Wykaz autoryzowanych serwisów urzędzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu.	Tak		
4.	Gwarancja min. 24 miesięcy	TAK, Podać		<=24mies. =0pkt >24 i <=36 5pkt. >36- 10pkt

Rotor do pasywnej i aktywnej terapii ruchowej kończyn górnych i dolnych z biofeedbackiem treningami symetrii . – szt. 2

Nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok prod. 2013r.

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>	<i>Punktacja</i>
1.	Zasilanie sieciowe 230 V, 50 Hz	Tak		
2.	Aparat dla dorosłych i dla dzieci	Tak		
3.	Stosowany w pozycji siedzącej krzesło lub wózek inwalidzki	Tak		
4.	Aparat sterowany mikroprocesorem z czytelnym, kolorowym wyświetlaczem funkcyjnym z menu w języku polskim	Tak		
5.	Regulacja wysokości, położenia w poziomie oraz promienia obrotu	Tak		

6.	Bieżąca kontrola: Bieżące pomiary – pulsu – ilości obrotów terapii – osiągniętego dystansu – czasu terapii	Tak		
7.	Bieżąca kontrola: – stopnia reakcji na spastykę – symetrii terapii „Biofeedback” – kierunku rotacji	Tak		
8.	Programy: – do rehabilitacji ortopedycznej – do rehabilitacji neurologicznej – do rehabilitacji kardiologicznej	Tak		
9.	Funkcje – wykrywanie aktywności pacjenta – ułatwiająca postawienie stóp – terapii przy braku kończyny – dostosowania ilości obrotów – automatycznej zmiany kierunku	Tak		
10.	Parametry regulowane – kierunek rotacji – wybór programu – czułość reakcji na spastykę – kierunek spastyki – czas ćwiczenia – rodzaj terapii kończyny górnej lub dolnej – czułość mikrofonu wyłącznika akustycznego – kontrast i podświetlenie wyświetlacza	Tak		
11.	Parametry regulowane – prędkość ruchu obrotowego min 0 – 60 obr/min – siła oporu silnika min 0 – 15 Nm – promień obrotu kończyn dolnych min. 50 – 110 mm	Tak		
12.	Aparat wyposażony w wyłącznik akustyczny i automatyczny wyłączający urządzenie w stanie spoczynku	Tak		
13.	Urządzenie wyposażone w paski mocujące łydki i stopy	Tak		
14.	Aparat wyposażony w koła transportowe	Tak		
15.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF)	Tak		
16.	W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. Przeglądy nie rzadziej niż co roku.	Tak		
17.	Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu.	Tak		
18.	Gwarancja min. 24 miesięcy	TAK, Podać		<=24mies. =0pkt >24 i <=36 5pkt. >36- 10pkt

Aparat do terapii światłem ze statywem podłogowym– szt. 1

Nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok prod. 2013r.

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>	<i>Punktacja</i>
1.	Lampa zamontowana na statywie podłogowym z możliwością regulacji wysokości	Tak		
2.	Parametry techniczne światła:	Tak		

	- Polaryzacja: > 95% - Długość fali: 480 -3400 nm - Gęstość mocy: 40 mW/cm ² - Dawka energii: 2,4 J/cm ² /min			
3.	Średnica pola świetlnego: min. 4 cm	Tak		
4.	Moc żarówki halogenowej: 20W +- 5 W	Tak		
5.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF)	Tak		
6.	W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. Przeglądy nie rzadziej niż co roku.	Tak		
7.	Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu.	Tak		
8.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK, Podać		<=24mies. =0pkt >24 i <=36 5pkt. >36- 10pkt

Urządzenie do terapii promieniami podczerwonymi i niebieskimi – szt. 2

Nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok prod. 2013r.

L.p.	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana	Punktacja
1.	Lampy przeznaczona do stosowania w zabiegach ciepło leczniczych	Tak		
2.	Urządzenie wyposażone w promiennik IR-1 o mocy min 350W	Tak		
3.	Gęstość mocy promieniowania: >= 0,3 W/cm ² w odległości 20cm od promiennika	Tak		
4.	Płynna regulacja mocy	Tak		
5.	Chłodzenie: Wymuszone	Tak		
6.	Mocowanie: Podstawa jezdna z hamulcem o regulowanej wysokości	Tak		
7.	Wyposażenie dodatkowe do każdego urządzenia : filtr niebieski: 3 szt, filtr czerwony – 3 szt.	Tak		
8.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF)	Tak		
9.	W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. Przeglądy nie rzadziej niż co roku.	Tak		
10.	Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu.	Tak		
11.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK, Podać		<=24mies. =0pkt >24 i <=36 5pkt. >36- 10pkt

Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych i górnych typu „activ” – szt. 1

Nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok prod. 2013r.

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>	<i>Punktacja</i>
1	Zasilanie sieciowe 230 V, 50 Hz	Tak		
2	Aparat dla dorosłych i dla dzieci	Tak		
3	Stosowany w pozycji siedzącej krzesło lub wózek inwalidzki	Tak		
4	Aparat sterowany mikroprocesorem z czytelnym, kolorowym wyświetlaczem funkcyjnym z menu w języku polskim	Tak		
5	Regulacja wysokości, położenia w poziomie oraz promienia obrotu	Tak		
6	Bieżąca kontrola: Bieżące pomiary <ul style="list-style-type: none"> - pulsu - ilości obrotów terapii - osiągniętego dystansu - czasu terapii 	Tak		
7	Bieżąca kontrola: <ul style="list-style-type: none"> - stopnia reakcji na spastykę - symetrii terapii „Biofeedback” - kierunku rotacji 	Tak		
8	Programy: <ul style="list-style-type: none"> - do rehabilitacji ortopedycznej - do rehabilitacji neurologicznej - do rehabilitacji kardiologicznej 	Tak		
9	Funkcje <ul style="list-style-type: none"> - wykrywanie aktywności pacjenta - ułatwiająca postawienie stóp - terapii przy braku kończyny - dostosowania ilości obrotów - automatycznej zmiany kierunku 	Tak		
10	Parametry regulowane <ul style="list-style-type: none"> - kierunek rotacji - wybór programu - czułość reakcji na spastykę - kierunek spastyki - czas ćwiczenia - rodzaj terapii kończyny górnej lub dolnej - czułość mikrofonu wyłącznika akustycznego - kontrast i podświetlenie wyświetlacza 	Tak		
11	Parametry regulowane <ul style="list-style-type: none"> - prędkość ruchu obrotowego min 0 – 60 obr/min - siła oporu silnika min 0 – 15 Nm - promień obrotu kończyn dolnych min. 50 – 110 mm 	Tak		
12	Aparat wyposażony w wyłącznik akustyczny i automatyczny wyłączający urządzenie w stanie spoczynku	Tak		
13	Urządzenie wyposażone w paski mocujące łydki i stopy	Tak		
14	Aparat wyposażony w koła transportowe	Tak		
15	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF)	Tak		
16	W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. Przeglądy nie rzadziej niż co roku.	Tak		
17	Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu.	Tak		
18	Gwarancja min. 24 miesięcy	TAK, Podać		<=24mies. =0pkt >24 i <=36 5pkt. >36- 10pkt

Stół do terapii typ Bobath szt. 3

Nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok prod. 2013r.

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>	<i>Punktacja</i>
1.	Specjalistyczny stół do prowadzenie fizjoterapii z elektryczną regulacją wysokości leżyska	Tak		
2.	Rama stołu wykonana z wysokogatunkowej stali o wzmocnionym przekroju, zabezpieczona trwałym lakierem proszkowym	Tak		
3.	Wymiary leżyska 120 ± 20 cm x 200 ± 10 cm	Tak		
4.	Regulacja wysokości pilotem nożnym	Tak		
5.	Kolor tapicerki do wyboru z katalogu dostarczonego wraz z ofertą	Tak		
6.	Centralny hamulec dla wszystkich 4 kół skrętnych	Tak		
7.	Zakres regulacji leża od 40cm do 100cm +-5cm	Tak		
8.	Maksymalne obciążenie	Min. 160kg		
9.	Leżysko kozetki jednocześnie pokryte pianką tapicerską z materiału skóropodobnego, który musi być wytrzymały, łatwozmywalny. Szwy powinny znajdować się poza górną częścią powierzchni blatu.	Tak		
10	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF)	Tak		
11	W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. Przeglądy nie rzadziej niż co roku.	Tak		
12	Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres,telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu.	Tak		
13	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK, Podać		<=24mies. =0pkt >24 i <=36 5pkt. >36- 10pkt

Pakiet 3. Zakup i dostawa zestawów do terapii mowy, integracji sensorycznej, diagnostyki psychologicznej oraz do terapii noworodka

Wyposażenie do terapii SI

Wszystkie przedmioty zamówienia będące Wyrobem Medycznym, oznakowane znakiem bezpieczeństwa CE muszą być dopuszczone do obrotu i używania oraz posiadać aktualne dokumenty zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 107 poz. 679).

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1.	Huśtawka terapeutyczna typu "konik" szt 1 - Huśtawka umożliwiająca ruch wahadłowy. Służąca do stymulacji układu przedsionkowego. Umożliwiająca również ćwiczenia koordynacji wzrokowo-ruchowej. Huśtawka – belka okrągła o średnicy 25 ± 5 cm, tapicerowana gąbką i skórą ekologiczną o długości 150 ± 10 cm. Materiał łatwozmywalny, wytrzymały w kolorze pastelowym (możliwy wybór). Podwieszana poziomo na dwóch linkach. Linki powinny być wyposażone w system regulacji wysokości zawieszenia i karabińczyki do łatwego podwieszania. Elementy do mocowania linek, karabińczyków, systemów regulacji powinny być zabezpieczone. Ciężar huśtawki nie powinien utrudniać podwieszania.	Tak	
2	Huśtawka terapeutyczna typu „żaba” szt 1 – huśtawka umożliwiająca ruch pionowy, wahadłowy i obrotowy. Przeznaczona do stymulacji układu przedsionkowego. Huśtawka podwieszona na elemencie elastycznym. Linki powinny być wyposażone w system regulacji wysokości zawieszenia i karabińczyki do łatwego podwieszania. Elementy do mocowania linek, karabińczyków, systemów regulacji powinny być zabezpieczone. Materiał łatwozmywalny, wytrzymały w kolorze pastelowym (możliwy wybór).	Tak	
3	Huśtawka terapeutyczna typu „Helikopter” szt 1 - Sprzęt przeznaczony do kształtowania obustronnej koordynacji ruchowej, reakcji równoważnych, koordynacji wzrokowo-ruchowej, integracji odruchów tonicznych. Ćwiczenie z huśtawką typu „helikopter” powinien być przeznaczony do wzmacniania napięcia mięśni posturalnych oraz do stymulacji układu nerwowego poprzez silne bodźcowanie receptorów układu przedsionkowego i proprioceptywnego. Obicie huśtawki wypełnione z gąbką. Linki powinny mieć możliwość regulacji długości oraz zakończenia pozwalające na łatwe mocowanie. Elementy do mocowania linek, karabińczyków, systemów regulacji powinny być zabezpieczone. Materiał łatwozmywalny,	Tak	

	wytrzymały w kolorze pastelowym (możliwy wybór).		
4	Huśtawka terapeutyczna typu „Trapez” szt 1 – huśtawka podwieszona na dwóch linkach odprowadzonych do jednego punktu podwieszenia. Uchwyt drewniany szerokości 60 ± 10 cm. Elementy do mocowania linek, karabińczyków, systemów regulacji powinny być zabezpieczone.	Tak	
5	Równoważnia typu „kołyska duża” szt 1 – sprzęt do ćwiczeń równowagi w różnych pozycjach (np. leżącej, stojącej, siedzącej). Równoważnia powinna być obita w miękką gąbkę i skórę ekologiczną. Materiał łatwozmywalny, wytrzymały w kolorze pastelowym (możliwy wybór). Wymiary: $50 \times 100 \pm 10$ cm.	Tak	
6	Równoważnia typu „kołyska mała” szt 1 - sprzęt do ćwiczeń równowagi w różnych pozycjach (np. leżącej, stojącej, siedzącej). Równoważnia powinna być obita w miękką gąbkę i skórę ekologiczną. Wymiary: $40 \times 60 \pm 10$ cm. Materiał łatwozmywalny, wytrzymały w kolorze pastelowym (możliwy wybór).	Tak	
7	Półjeże balansowe senso 2 zestawy po dwie sztuki – przyboru służące do stymulacji układu przedsionkowego i proprioceptywnego. Powinny być wykonane z wytrzymałego materiału, w różnych kolorach. Powierzchnia powinna być pokryta jest antypoślizgowymi wypustkami. Średnica półkuli od 17 do 20 cm.	Tak	
8	Deskorolka Duża szt 1 – deskorolka prostokątna o wymiarach $50 \times 70 \pm 10$ cm. Wykonana ze sklejki, tapicerowana gąbką i łatwozmywalnym, wytrzymałym materiałem. Deskorolka powinna być wyposażona w cztery skrętne (360°), łożyskowane koła. Dopuszczalne obciążenie 100 kg.	Tak	
9	Zestaw piłek sensorycznych – piłki z wyraźnymi wypustkami do ćwiczeń równoważnych i stymulacji czuciowej, wykonane z PCV PCW (bez ftalanów), Maksymalne obciążenie 100 kg. W zestawie piłki o średnicy 75 cm szt 2, 95 cm 2 szt, 55 cm 2 szt, 23 cm 3 szt, 28 cm 3 szt. Kolory piłek: żółty, niebieski, czerwony	Tak	
10	Obciążniki na kończyny - miękkie obciążniki na nadgarstki lub kostki do prowadzenia ćwiczeń rehabilitacyjnych, ćwiczeniach siłowych i ogólnospornościowych. Obciążniki powinny być wykonane z trwałego, łatwozmywalnego, miłego w dotyku materiału. Sposób szycia i rozmieszczenia szwów oraz elementów mocujących nie może powodować otarć ciała podczas ćwiczeń. Obciążniki powinny posiadać długie paski z rzepami dającymi duży zakres regulacji. 8 par obciążników o wadze 0,5 kg, 7 par obciążników 1,0 kg	Tak	
11	Pufa terapeutyczna - szt 1 – forma fotela, siedliska terapeutycznego dostosowującego się do kształtu ciała osoby siedzącej. Pufa wypełniona lekkim materiałem poddającym się naciskowi. Swobodnie można zmieniać kształt i sposób ułożenia. Pokryta łatwozmywalnym, wytrzymałym, miłym w dotyku materiałem. Rozmiar średnica 60 ± 10 cm, wysokość 100 ± 10 cm	Tak	

12	Trener równowagi Jumper - szt 1 – przybór do ćwiczeń równowagi, wytrzymałości koordynacji i siły. Powinien składać się z gumowej powierzchni oraz statycznej antypoślizgowej podstawy. Średnica: 50 ± 5 cm, wysokość 25 ± 5 cm. Max. obciążenie 180 ± 20 kg. Kolor czerwony.	Tak	
13	Maty sensoryczne - szt 2 - Mata sensoryczna wyposażona w miękkie wypustki, zapewniające efekt dodatkowej stymulacji czuciowej stref reflektorycznych. Powinna cechować się trwałością i powinna być łatwa w utrzymaniu czystości. Mata duża 110 x 50 ± 10 cm, mata mała 50 x 30 ± 10 cm	Tak	

Zestaw akcesoriów do ćwiczeń zmysłu dotyku i trenery dłoni – 1 zestaw – zestaw przyborów do małej motoryki

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1.	Zestaw w postaci siatki rehabilitacyjnej wykonanej z elastycznego materiału napiętego na dwie obręcze. Zestaw powinien służyć do ćwiczeń oporowych ręki i przedramienia. W zestawie: powinny być dwie obręcze napinające oraz 6 wymiennych siatek o różnym stopniu oporu: beżowa, żółta, czerwona, zielona, niebieska, czarna. Średnica obręczy 25 ± 2 cm. - 2 sztuki	Tak	
2	Zestaw kul (4 kule) wykonane z elastycznego materiału zapewniającego powrót do pierwotnego kształtu po zaciśnięciu. Kule powinny mieć możliwość schładzania lub podgrzewania. Kule powinny być przeznaczone do ćwiczeń mięśni dłoni i przedramienia. Każda kula powinna być w innym kolorze odpowiadającym elastyczności od oporu lekkiego np. kolor żółty, poprzez czerwony, zielony do niebieskiego. W zestawie powinno znajdować się pudełko do przechowywania kul. - 1 sztuka - 4 kule i pudełko	Tak	
3	Zestaw obręczy do ćwiczeń typu Ringo. Wykonane z miękkiej w dotyku gumy. Materiał powinien być przyjemny w dotyku, łatwowymyalny. Nie powinien zawierać szkodliwych Ringo ftalanów. Średnica 20 ± 2 cm. W zestawie 4 różne kolory. - 4 sztuki	Tak	
4	Pileczki o średnicy 8 ± 2 cm z wypustkami typu „język” przeznaczone do ćwiczeń ręki i do stymulacji czuciowej. Powinny być wykonana z wytrzymałego łatwowymyalnego materiału w kolorach żółty, niebieski, pomarańczowy lub czerwony. - 10 sztuk pileczek	Tak	
5	Zestaw owalnych przyborów z wypustkami sensomotorycznymi. Powinny być wykonana z wytrzymałego łatwowymyalnego materiału w różnych kolorach. W zestawie 6 owalnych przyborów o długości	Tak	

	10 ± 1 cm z obciążeniem 240 ± 10 gram - 6 sztuk		
6	Przybór terapeutyczny do ćwiczeń rąk i przedramion w kształcie wałków wykonanych z elastycznego o różnej sprężystości materiału. Materiał powinien być wytrzymały, przyjemny w dotyku, łatwozmywalny. W zestawie 2 wałki żółte dł.: 25 ± 5 cm, średnica: 3 ± 0,5 cm, siła 2,5 ± 0,5 kg; 2 wałki czerwone dł.: 25 ± 5 cm, średnica: 3 ± 0,5 cm, siła 4,0 ± 0,5 kg; 2 wałki zielone dł.: 25 ± 5 cm, średnica: 4,0 ± 0,5 cm, siła 7,0 ± 0,5 kg; 2 wałki niebieskie, dł.: 25 ± 5 cm, średnica: 4,5 ± 0,5 cm, siła 11,0 ± 0,5 kg - 8 sztuk	Tak	

Dyski sensoryczne - 1 zestaw

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1.	Duży zestaw przyborów do ćwiczeń równowagi typu Gonge. Zestaw powinien zawierać: 10 małych i 10 dużych dysków w różnych kolorach i z różną fakturą, opaska na oczy, torba na dyski. Sensoryczne dyski powinny być wykonane z przyjemnych w dotyku materiałów. Każdy z dysków powinien posiadać inny kolor i inną fakturę na swojej powierzchni. Dzieci podczas ćwiczenia dotykając dysków rękoma i stopami mogą mieć możliwość rozwijania zdolności do rozpoznawania kształtów oraz opisywania wrażeń zmysłowych.	Tak	

Przybory do ćwiczeń równowagi

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1.	Poduszka równoważna wykonana z elastycznej pianki która stanowi niestabilne podłoże dla ćwiczącego. Poduszka powinna mieć kształt sześciianu. Powinna być wykonana z specjalnej pianki, powinna być miękka, przyjemna w dotyku, łatwozmywalna. Powierzchnia powinna być antypoślizgowa. Wymiary Wymiary: 49 x 40 x 5 ± 1 cm - szt. 2	Tak	
2	Nadmuchiwany, wielofunkcyjny dysk. Jedna powierzchnia powinna być gładka, druga z płaskimi wypustkami do dodatkowej stymulacji receptorów. Średnica 40 ± 1 cm. Maksymalny nacisk 190 ± 10 kg. - Szt. 2	Tak	
3	Drewniana, kolorowa deska do balansowania. W górnej części powinna posiadać wyżłobienie wewnątrz deski w formie labiryntu. Do deski powinny być dołączone dwie kule dopasowane średnicą do wcięcia. labiryntowi,	Tak	

	Deska powinna pozwalać na ćwiczenie w formie balansowania deską tak aby tocząca się kula doprowadzona była do wyznaczonego celu do wewnątrz i na zewnątrz labiryntu. Na górnej powierzchni deski powinny być oznaczone miejsca do ustawienia stóp. Wymiary 44 x 35,5 x 5 ± 1 cm - Szt. 1		
4	Ścieżka dotykowa sensoryczna zakręcająca składająca się z 8 profilowanych elementów które można dowolnie układać w tor do nauki chodzenia na zmieniającym się podłożu. Elementy powinny być wykonane z trwałego, lekkiego materiału. Powinny mieć antypoślizgową powierzchnię i powinny być łatwozmywalne. Wszystkie elementy powinny być w jasnych pastelowych kolorach. Elementy powinny się ze sobą łączyć. - 1 sztuka	Tak	

Zestaw zabawek edukacyjnych

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1.	Zabawka do manipulowania typu sorter wykonany z drewna z sześcioma w różnych kształtach klocków do wkładania w odpowiednim kształcie klocków do wyciętych otworów w sorterze, Wymiary: 14,5x 11,5x 17 ±1 cm. Zabawka powinna być pomalowana ekologiczną farbą w pastelowych kolorach (każdy kształt w innym kolorze). Zabawka powinna być wykonana z wytrzymałego materiału, powinna być przyjemna w dotyku i bezpieczna w użyciu. - Szt. 2	Tak	
2	Drewniane klocki w kształcie zwierząt z wyłobionymi miejscami na mniejsze klocki w różnych kształtach. Klocki powinny być pomalowane ekologicznymi farbami, w jasnych pastelowych. Każdy element powinien być w innym kolorze. Figurki zwierząt powinny łatwo się ze sobą łączyć. Zabawka powinna być bezpieczna dla dzieci. Powierzchnie powinny być przyjazne w dotyku i łatwozmywalne. - Szt. 2	Tak	
3	Zabawka w formie drewnianej, kolorowej układanki skomponowanej z różnych geometrycznych kształtów, które należy dopasować na drewnianej podstawie. Klocki powinny być pomalowane ekologicznymi farbami, w jasnych pastelowych kolorach. Każdy element powinien być w innym kolorze. Zabawka powinna być wykonana z wytrzymałego materiału, powinna być przyjemna w dotyku i bezpieczna w użyciu. - Szt. 2	Tak	

4	Zabawka w której za pomocą wędek należy złowić 6 kolorowych rybek. Każda rybka powinna być w innym kolorze. Wszystkie rybki powinny znajdować się na podstawce na której jest miejsce na złowione rybki oraz miejsce na wędkę. Wędka i rybki powinny mieć zamocowane w sposób trwały i estetyczny magnesy. Całość powinna być pomalowana farbami ekologicznymi, powinna być przyjemna w dotyku, bezpieczna w użyciu i łatwa w utrzymaniu czystości. W zestawie powinny znajdować się dwie wędkę o długości około $14,0 \pm 0,5$ cm. Wymiary podstawy: $24 \pm 1 \times 23 \pm 1 \times 5,0 \pm 0,5$ cm. - Szt. 2	Tak	
5	Zabawka w formie drewnianej lokomotywy z wagonikami i torami. Wagoniki łączą się ze sobą za pomocą magnesów. Całość powinna być pomalowana farbami ekologicznymi, powinna być przyjemna w dotyku, bezpieczna w użyciu, łatwa w utrzymaniu czystości i trwała. - Szt. 2 Wieża plastikowa z elementów w kształcie walca o różnej wielkości które po nałożeniu na siebie tworzą różnokolorową piramidę. Elementy powinny być pomalowane w pastelowe kolory. Całość powinna być przyjemna w dotyku, trwała, bezpieczna w użyciu i łatwa w utrzymaniu czystości. - Szt. 2	Tak	
6	Sześciennie klocki drewniane z cyferkami i literkami komplet 9 szt. Zabawka powinna być pomalowana ekologicznymi farbami. Cyfry i litery powinny być trwałe i wyraźne. Zabawka powinna być przyjemna w dotyku, bezpieczna w użyciu i łatwa w utrzymaniu czystości. - Szt. 2	Tak	
7	Układanka drewniana z figurkami w kształcie zwierzątek, które układa się do otworów. Każde zwierzątko ma duży uchwyt w kształcie kuli który ułatwia podniesienie przedmiotu z podłoża. Każda figurka powinna być pomalowana w inny kolorze. Całość powinna być przyjemna w dotyku, bezpieczna w użyciu, łatwa w utrzymaniu czystości i trwała. - Szt.2	Tak	

Materace gimnastyczne

L.p.	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1.	Maty do ćwiczeń gimnastycznych wykonane z specjalnej pianki. Mata powinna być wytrzymała, można ją stosować do ćwiczeń w wodzie, stosować je zarówno w budynkach, jaki i na otwartych przestrzeni. Powinny być lekkie, łatwe do rolowania, łatwozmywalna. Materiał z którego będą wykonane maty powinien być odporny na rozwój bakterii i grzybów. Wymiary 190 ± 5	Tak	

	x 65 ± 5 x 2 ± 0,5 cm - szt. 15		
--	---------------------------------	--	--

Miękkie tęczowe wyspy

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1.	Zestaw składający się z 6 kolorowych podestów (wysp) z miękkiego tworzywa w 3 różnych wymiarach, wielkości i fakturze, które można nakładać na siebie (maks. wys. 28 ± 1 cm). Obrzeża pokryte antypoślizgową gumą. W zestawie 2 małe wyspy (wys. od 6,6 do 8,7 ± 1,0 cm, szer. do 27,8±1,0cm, 2 średnie wyspy (wys. od 10,6 do 14,4 ± 1,0 cm, szer. do 35,5 ± 1,0 cm), 2 duże wyspy (wys. od 10,2 do 13,00 ± 1,0 cm, szer. do 40,1 ± 1,0 cm). Maksymalne obciążenie 90 ± 10 kg. Szt. 2	Tak	

Bryły rehabilitacyjne (1 zestaw -15 szt) – 2 zestawy

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1.	Bryły powinny być wykonane z elastycznej, wysokoelastycznej, wytrzymałej pianki pokrytej skóropodobną tapicerką. Powierzchnia powinna być przyjemna w dotyku, łatwowymywalna, wytrzymała i estetyczna. Szwy powinny być wykonane starannie oraz powinny być wytrzymałe. Kolorystyka brył do wyboru Półwałek 40x25x7 – 2 sztuki Półwałek 60x30x10 – 2 sztuki Półwałek 60x19x9 – 2 sztuki Półwałek 60x15x10 – 2 sztuki półwałek do masażu pod stopy lub kolano 60x18x12 – 2 sztuki półwałek lędźwiowy do masażu 40x25x5 – 2 sztuki kształtka, kostka do masażu pod kończyny 40x30x15 – 1 sztuka wałek do masażu 15x60 – 2 sztuki	Tak	

Zestaw do terapii niemowląt

Zestaw do Monachijskiej Funkcjonalnej Diagnostyki Rozwojowej 1 r.ż.

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1.	Zestaw do badania rozwoju psychomotorycznego dziecka w pierwszym roku życia. W zestawie powinny znajdować się formularz testowy, arkusze oceny, instrukcja oraz pomoce dzwoneczek, grzechotka, kolorowe "kółko do chwytania", klocki drewniane, płaskie kolorowe kółeczka w puszcze, lalka, sześcian pusty otwarty, pielucha bawełniana, drewniany samochodzik ze sznurkiem. -1 sztuka	Tak	

Poduszki do terapii (zestaw- 3 sztuki) – 2 zestawy

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1.	Dwukolorowe poduszki w kształcie podkowy przeznaczone są do terapii dzieci w różnym wieku według założeń terapii Castillo Moralesa. Poduszki powinny wspomagać ułożenie dziecka w pożądanej pozycji. W terapii powinna być możliwość stosowania pojedynczych poduszek lub zestawów dwóch lub trzech po ich połączeniu za pomocą rzep. Poduszki powinny być pokryte przyjemnym w dotyku materiałem który powinien być łatwozmywalny i wytrzymały. Kolorystyka poduszek powinna działać stymulująco na wzrok. Powierzchnia górna i dolna powinny być w innych jednolitych kolorach (czarny i biały), boki w kolorze czarnym. Wypełnienie poduszek z lekkiej gąbki. Wymiary poduszek: $61 \pm 1,0 \times 51 \pm 1,0 \times 12 \pm 1,0$ cm, $61 \pm 1,0 \times 51 \pm 1,0 \times 11 \pm 1,0$ cm oraz $61 \pm 1,0 \times 51 \pm 1,0 \times 9 \pm 1,0$ cm	Tak	

Zestaw do terapii wyższych czynności psychicznych i terapii mowy

Minesocki Wielowymiarowy Inwentarz Osobowości MMPI-2 (Minnesota Multiphasic Personality Inventory) szt. 1

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1.	Polska adaptacja MMPI-2 opracowana i wydana przez Pracownię Testów Psychologicznych PTP w wersji papierowej, a w wersji komputerowej przez firmę niezależną od Pracowni Testów Psychologicznych PTP	Tak	
2.	Komplet zawiera: podręcznik, komplet kluczy, 10 zeszytów testowych, 25 arkuszy odpowiedzi, 25kart VRIN/TRIN, 7 rodzajów profili.	Tak	
3.	Zastosowanie w diagnozowaniu takich zaburzeń jak depresja, hipochondria, zaburzenia lękowe, paranoja, schizofrenia	Tak	
4.	Minesocki Wielowymiarowy Inwentarz Osobowości ma spełniać kryteria PTP	Tak	

Labirynt logopedyczny

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1.	Zestaw służący do wydłużania fazy wdechowej natężenia strumienia powietrza, kontrolowania oddechu i ćwiczenia mięśni twarzy	Tak	
2.	Plansza drewniana min. 30x40cm +-5cm, min. 24 elementy drewniane przymocowane do planszy, min. 3 piłeczki: plastikowa, metalowa i drewniana, min. 100 słomek	Tak	

Test psychologiczny ACL - Lista przymiotnikowa ACL (Adjective Check List).

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1.	Polska adaptacja dokonana przez Zespół Pracowni Testów Psychologicznych PTP.	Tak	
2.	Możliwość badania różnych cech osobowości	Tak	
3.	Komplet zawiera:ACL- podręcznik oryginalny, ACL-Polska normalizacja, komplet arkuszy 25 sztuk	Tak	
	System powinien umożliwiać przeprowadzenie badania, obliczenie wyników, odniesienie ich do norm, wygenerowanie i wydrukowanie raportu z badania	Tak	
4.	Testy psychologiczne muszą spełniać kryteria PTP	Tak	

Zestaw do badania mowy, języka, komunikacji językowej i artykulacji

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1.	Narzędzie do diagnozy, której celem jest określenie wieku rozwojowego' dziecka w zakresie wszystkich poziomów języka (fonetycznym, fonologicznym, semantycznym, morfologicznym i syntaktycznym) w odniesieniu do jego wieku metrykalnego (chronologicznego, biologicznego).	Tak	
2.	Diagnozie również powinny podlegają: sprawność motoryczna i manualna, spostrzeganie wzrokowe, percepcja słuchowa, zabawa, zachowania społeczne i emocjonalne, lateralizacja, pamięć, naśladownictwo	Tak	
3.	Zestaw zawiera: Pomoce specjalistyczne (do wykorzystania również w terapii):	Tak	

<p>1.Sprawdź jak mówię. Karta badania logopedycznego z materiałami pomocniczymi. Wyd. ES</p> <p>2.Karty badania logopedycznego wyd. Apex</p> <p>3. Duże plansze tematyczne: kuchnia, pokój, łazienka, ulica, sklep.</p> <p>4.Zestaw zdjęć przedstawiających czynności np. śpi, je, pije, stoi, jedzie, gotuje, czyta, pisze, idzie itd.</p> <p>5. Zestaw Przeciwności. Karty ćwiczeń. E. Wianecka, W. Zuziowa zawierający obrazki przedstawiające przedmioty w/g opozycji np.mały: duży, brudny: czysty, zimny: ciepły oraz obrazki z przedmiotami, którym można przypisać następujące cechy: mokry, brzydki, gruby, zielony, czerwony itp.</p> <p>6. Zestaw Pytam i odpowiadam. Karty ćwiczeń. E. Wianecka</p> <p>7. Zestaw Przyimki. Karty ćwiczeń. A. Wianecka</p> <p>8. Kocham mówić. Historyjki obrazkowe z tekstami. J. Cieszyńska.</p> <p>9. Próby do badania kinestezji artykulacyjnej, zakresu pamięci słuchowej, analizy i syntezy głoskowej stosownie do przedziału wiekowego.</p> <p>10. Plastikowy kubek i łyżeczka.</p> <p>11. Plastikowe przedmioty przedstawiające owoce.</p> <p>12. Klocki w pojemniku.</p> <p>13.Zabawki: lalka, piłka, auto, pies, kot, koń, mysz, krowa.</p> <p>14. Kukiełki : pan, pani, chłopiec, dziewczynka.</p> <p>15. Próby do badania kinestezji artykulacyjnej, zakresu pamięci słuchowej, analizy i syntezy głoskowej stosownie do przedziału wiekowego.</p>		
---	--	--

Zestaw oprogramowania do terapii logopedycznej i terapii jąkania - szt. 3.

<i>L.p.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Wartość wymagana</i>	<i>Wartość oferowana</i>
1	Oprogramowanie do terapii logopedycznej i terapii jąkania wraz z dokumentacją oraz nośnikami i licencjami na każdy składnik systemu gdziekolwiek są one wymagane. W przypadku, w którym dostarczane oprogramowanie wymaga pracy z uprawnieniami administratora koniecznym będzie dostarczenie oddzielnych 3 przenośnych komputerów klasy PC o minimalnych wymaganiach - i5 3GHz, 500GB HDD, 4GB RAM, ekran: min. 15''	Tak	
2	Oprogramowanie do terapii jąkania		
3	Oprogramowanie, w którym wykorzystywana jest metoda echa, której istota jest mówienie w sposób zsynchronizowany z własnym echem opóźnionym o określony interwał czasu.	Tak	

4	System musi zapewnić terapię zarówno dzieci jak i dorosłych	Tak	
5	Funkcja indywidualizacji terapii poprzez dobór odpowiedniej grafiki	Tak	
6	Dostosowywanie funkcjonalności programu do potrzeb pacjentów	Tak	
7	Zestaw zawiera, co najmniej: słuchawki, mikrofon, urządzenie opóźniające mowę.	Tak	
8			
9	Oprogramowanie dla logopedy		
10	Program dla logopedy musi zawierać: <ul style="list-style-type: none"> • Szereg szumiący: moduł podstawowy • Szereg syczący: moduł podstawowy • Szereg ciszący: moduł podstawowy • Szereg szumiący: moduł profesjonalny • Szereg syczący: moduł profesjonalny • Szereg ciszący: moduł profesjonalny • Różnicowanie szeregów • Głoska r: moduł podstawowy • Głoski r, l: moduł profesjonalny • Mowa bezdźwięczna • Sfonem • Echokorektor 	Tak	
11	Zestaw musi zawierać funkcjonalności dodatkowe : <ul style="list-style-type: none"> • kalibrator dźwięków, • profesjonalny mikrofon, • nakładki na mikrofon, umożliwiające higieniczne prowadzenie terapii, • książeczka z zestawem labiogramów i ćwiczeń, zestaw obrazków 'już potrafię to wymówić', • zestaw plakatów 'już potrafię to wymówić', • szpatułki logopedyczne, • kolorowe piórka, • kolorowe słomki, • naklejka Mówtaki, • zestaw obrazków tematycznych, • Logo-Rymy (4 książeczki z dołączonymi płytami). 	Tak	
12	Bezpłatne upgrate oprogramowania w okresie min. 5 lat od daty zakupu	Tak	

Na elementy pakietu nr 3 wymagana jest

1. gwarancja min. 36 miesięcy od podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.
2. Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF),
3. W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. Przeglądy nie rzadziej, niż co roku.
4. Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu