

## FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY - zadanie nr 2

A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto $6=4 \times 5$	Stawka VAT %	Cena jednostkowa brutto $8=9 \div 4$	Wartość brutto $9=6+7$
1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	Stacjonarny robot rehabilitacyjny kończyn górnych	szt.	1	89 814,82 zł	89 814,82 zł	8	97 000,01 zł	97 000,01 zł
<b>Razem cena oferty</b>								<b>97 000,01 zł</b>

B. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi 24 miesięcy.

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

<b><u>Stacjonarny robot rehabilitacyjny kończyn górnych - 1 szt.</u></b>		Typ: Meissa OT Model: Meissa OT Producent: EGZOTech Sp.z o.o. Kraj pochodzenia: Polska
1.	Rok produkcji	2023
2.	Certyfikat CE	
3.	Robot rehabilitacyjny kończyn górnych	
4.	Ćwiczenia: - czynne-oporowe, - czynne-wspomagane, - wspomagane-elektromiograficzne, - bierne	
5.	Ćwiczenia z oporem dynamicznym: - izokinetyczne, - izotoniczne, - izometryczne	
6.	Wbudowana funkcjonalność generowania zrobotyzowanego ruchu wspomaganego lub czynnego wyzwalanego poprzez aktywność elektryczną mięśni wykrywaną powierzchniowo - elektromiografią (reaktywna elektromiografia)	
7.	Wbudowana możliwość oceny: - siły mięśniowej, - zakresu ruchu biernego i czynnego, - aktywności mięśniowej przy pomocy elektromiografii powierzchniowej	

8.	Dostosowanie do pacjenta we wszystkich etapach rehabilitacji i w zależności od poziomu siły mięśniowej (Lovett 0-5) : Ruch czynny - oporowy (Lovett 3-5) Ruch czynny - wspomagany (Lovett 3) Ruch wspomagany - wyzwalany elektromiograficznie (Lovett 1-2) Ruch bierny (Lovett 0-1)	
9.	Czynna praca z pacjentami zarówno z niedowładem jak i spastycznością	
10.	Biofeedback – informacja zwrotna dla pacjenta i terapeuty	
11.	Generowanie raportów z oceny i ćwiczeń pacjenta	
12.	Możliwość tworzenia bazy danych pacjentów	
13.	Predefiniowane protokoły ćwiczeń	
14.	Wbudowany elektromiograf w minimalnych parametrach pomiarowych: Ilość kanałów elektromiograficznych co najmniej 4, próbkowane jednocześnie Szum linii podstawowej: <0,5 $\mu$ V RMS Szum odniesienia na wejściu: 10 $\mu$ Vpp (10 sekund danych surowych) Częstotliwość próbkowania elektromiografii: 1 000 próbek na sekundę na kanał Rozdzielczość wewnętrzna: 24 bity Współczynnik CMRR elektromiografii: - 73dB Impedancja wejściowa elektromiografii: 10M $\Omega$ Czułość elektromiografii: 1 $\mu$ V RMS	
15.	Dokładność pomiarowa czujników siły lub dynamometrów: Dokładność pomiaru momentu obrotowego $\pm$ 0,2 Nm	
16.	Maksymalna prędkość obrotowa: co najmniej 50 °/s	
17.	Monitor dotykowy	
18.	Końcówki wymienne min. 5	
19.	Szybka wymiana i automatyczna identyfikacja końcówek	
20.	Elektrod do EMG min. 50 szt.	
21.	<b>Informacje dodatkowe</b>	
22.	Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilny z akcesoriami, fabrycznie nowy, po instalacji gotowy do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem	
23.	Zamawiający wymaga instalacji i uruchomienia sprzętu	
24.	<b>Okres gwarancji min. 24 miesiące</b>	
25.	Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji)	
26.	Wraz z dostarczonym sprzętem Wykonawca przekaże Instrukcję obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej, paszport techniczny, kartę gwarancyjną oraz wykaz podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów	
27.	Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w miejscu instalacji	
28.	Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi.	Częstotliwość przeglądów: 1 raz na rok

C. Oświadczam, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot zamówienia spełniać będzie właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

D. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt B i C posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego piśmenny wniosek.

Gliwice, dnia 13.11.2023 r

.....  
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy