**Kolenní motodlaha**

**Popis:**

Nákup kolenních motodlah pro pacienty po operaci kolen a kyčle ortopedického oddělení Krajská zdravotní a.s., Nemocnice Most o.z. Stávající vybavení je zastaralé, a tak často nutné servisovat.

**Seznam požadovaných položek:**

* 3 ks ………… Kolenní motodlaha

|  |
| --- |
| **Základní informace** |
| Dodavatel: |  |
| Výrobce: |  |
| Výrobní model: |  |
| CPV kód: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Technická specifikace přístrojeZákladní požadavky** | **Splňuje****ANO/NE** | **Reálná nabízená hodnota\*** | **Kde je uvedeno v nabídce\*\*** |
| Programovatelná motorová dlaha kolenního kloubu  |  |  |  |
| Ovládaní ovladačem s displejem |  |  |  |
| Monitoring rehabilitace a uchovávaní léčebních dat na čipové kartě |  |  |  |
| Přenos léčebných dat z čipové karty do PC |  |  |  |
| Výška pacienta v rozmezí minimálně 120-195 cm |  |  |  |
| Použití pro levou i pravou končetinu bez nutné přestavby |  |  |  |
| Rychlé nastavení motodlahy na anatomické rozměry pacienta – zaručený anatomicky správný pohyb končetiny pacienta |  |  |  |
| Plynulé nastavení rychlosti motodlahy minimálně od 20° do 200°/min. |  |  |  |
| Rozsah pohybu v kolenním kloubu  minimálně od - 10° v extenzi do 120°ve flexi |  |  |  |
| Rozsah pohybu v kyčelním kloubu minimálně od 0°v extenzi do 115°ve flexi |  |  |  |
| Nastavení protažení – pomalé navýšení maximálního rozsahu o 5° |  |  |  |
| Nastavení pauz v krajních polohách – obě samostatně volitelné |  |  |  |
| Oscilace – četnější opakování mezních 10° |  |  |  |
| Zahřívací program – postupné zvyšování rozsahu |  |  |  |
| Zpětný chod – bezpečnostní prvek při zvýšeném odporu pacienta proti motodlaze |  |  |  |
| Nastavení doby trvání terapie – času cvičení |  |  |  |
| Podpěra stehna, lýtka a botička z lehce omyvatelného materiálu |  |  |  |
| Možnost okamžitého vypnutí motodlahy pacientem |  |  |  |
| Hmotnost do 11 kg |  |  |  |
| Zařízení musí být zdravotnickým prostředkem dle zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro, ve znění pozdějších předpisů |  |  |  |
| Omyvatelný dle Dezinfekčního programu Krajské zdravotní, a. s. |  |  |  |
| Požadované příslušenství k jednotlivým dodávkám ke každému přístroji: |
| 1 ks – Protiskluzová podložka |  |  |  |
| 1 ks – Transportní vozík |  |  |  |
| Ostatní příslušenství k uvedení přístroje do provozu a ke splnění účelu použití |  |  |  |

 **\* - pouze u parametrů charakterizovatelných touto hodnotou
\*\* - dokument a číslo strany**

**Poznámka:**Zadavatel upozorňuje, že v případě číselně vyjádřených technických parametrů je možné se od nich odchýlit o +/- 10 %, pokud nejsou blíže specifikovány, např. min., max.

**Vysvětlivka**Dodavatel uvede:

* základní informace pro identifikaci
* zda přístroj požadavek splňuje
* číselnou hodnotu u parametrů, které lze takto charakterizovat
* kde lze daný požadavek ověřit (např. číslo strany v brožuře) a doloží materiály (brožury, manuály, návod k použití, odkaz atd.), pokud jsou k dispozici