БелМТ №921/26

Приложение 1

лот 1

Описание потребительских, функциональных, технических, качественных и эксплуатационных показателей (характеристик) предмета государственной закупки

1. Состав (комплектация) одного комплекта медицинских изделий

№ п/п	Наименование оборудования	Единица измерения	Кол-во
1.1	Платформа подографическая со встроенными тензометрическими датчиками	штук	1
1.2	Комплект беспроводных датчиков для измерения мышечной активности (ЭМГ) и трехмерного кинематического измерения движений	комплект (не менее 4 датчиков)	1
1.3	Консоль управления с установленным специализированным ПО для синхронизации и совместной работы всех компонентов системы	штук	1
1.4	Управляющий программный комплекс – ПО (Предустановленный лицензионный софт на русском языке)	комплект	1

2. Показатели (характеристики) предмета государственной закупки, сформированные согласно статье 21 Закона Республики Беларусь «О государственных закупках товаров (работ, услуг)»:

№ п/п	Требуемые параметры	Примечание
Основные характеристики		
2.1	Подографическая платформа	
2.1.1	Габаритные размеры рабочей площади (активной зоны)	Габариты не менее 400х400 мм (толщина платформы не должна превышать 15 мм во избежание изменения естественного шага/позы пациента)
2.1.2	Максимальная нагрузка (вес пациента)	не менее 150 кг включительно.

2.1.3	Диапазон измеряемого давления	от 0.1 до не менее 120 Н/см² (или от 10 до 1200 кПа).
2.1.4	Частота дискретизации (опроса датчиков)	В статическом режиме: не менее 100 Гц. В динамическом режиме (при наличии): не менее 200 Гц.
2.1.5	Стабилометрия	функция проведения стабилометрических исследований для оценки функции равновесия и баланса тела.
2.1.6	Количество датчиков	Не менее 2300 активных датчиков на платформе (для обеспечения высокой точности дискретизации площади стопы).
2.1.7	Тип подключения	Защищенный интерфейс USB (с питанием от шины) или беспроводной протокол передачи данных (Wi-Fi/Bluetooth)
2.2	Система беспроводных датчиков ЭМГ и кинематики	
2.2.1	Регистрация сигнала	регистрация и частотный анализ электронейромиографического (ЭМГ) сигнала.
2.2.2	Обработка данных	функция автоматического масштабирования сигналов для оценки симметрии мышечного тонуса и анализа работы мышц-агонистов и антагонистов
2.2.3	Оценка параметров положения головы:	автоматическое трехмерное измерение параметров положения головы (кранио-цервикальной зоны), включая: сагиттальное сгибание/разгибание; фронтальное сгибание/разгибание; ротацию (поворот).
2.3	Требования к управляющему программному обеспечению (ПО) и интеграции	
2.3.1	Электропитание	от стандартной медицинской сети 220 В (± 10%), частота 50 Гц

2.3.2	Синхронизация данных	ПО должно обеспечивать одновременное (синхронное) накопление и запись данных со всех трех модулей (оптического, подометрического и миографического) в рамках одного сеанса обследования.
2.3.3	Статический анализ (Статическая подометрия)	Расчет площади контакта каждой стопы (в см² и %).
		Расчет распределения нагрузки между левой/правой и передней/задней частями стоп (в %).
		Визуализация изобарических карт давления (цветовая шкала распределения нагрузки).
2.3.4	Стабилометрический анализ (Статокинезиграмма)	Фиксация и расчет траектории колебания центра тяжести (ЦТ) / центра давления (CoP — Center of Pressure). Расчет длины траектории, площади эллипса рассеивания ЦТ и скорости его смещения.
2.3.5 6	Динамический анализ	фаза переката стопы и шага.
2.3.6	Специфический функционал для гнатологии - наличие функции синхронного или последовательного сравнения нескольких постурально-окклюзионных тест тестов (не менее 4-х одновременно в одном окне)	Для проведения тестов: тест в привычной окклюзии (зубы сомкнуты). Тест с валиками / джигом / миоцентрическим сплинтом (разобщение прикуса). Тест с открытым ртом. Тест с закрытыми глазами (дифференциация восходящих/нисходящих нарушений).
2.3.7	Автоматический расчет девиации	Вычисление вектора и процента смещения центра тяжести тела при изменении положения нижней челюсти.
2.3.8	Дифференциальная диагностика нарушений (наличие математического алгоритма, который на основе изменения девиации автоматически выдает предварительное диагностическое заключение по типу патологии)	Восходящий тип (проблема в стопах/позвоночнике, прикус вторичен) — если при изменении положения челюсти девиация ЦТ и площадь эллипса рассеивания не меняются. Нисходящий тип (проблема в ВНЧС и прикусе, осанка подстраивается под челюсть) — если при разобщении прикуса (Тест 2) девиация значимо уменьшается, а центр тяжести возвращается в геометрическую норму. Смешанный тип — сочетанная патология.

2.3.9	Графический модуль наложения (Суперпозиция)	Возможность визуального наложения графиков девиации и эллипсов стабилометрии разных тестов друг на друга на одной координатной сетке с цветовой кодировкой каждого состояния.

3. Требования, предъявляемые к качеству товара, гарантийному сроку (годности, стерильности): согласно аукционным документам