**Vyplněná příloha č. 2 tvoří nedílnou součást nabídky účastníka zadávacího řízení.**

**Název veřejné zakázky: Flexibilní cystoskop**

**Podrobnosti předmětu veřejné zakázky (technické podmínky)**

Zadavatel požaduje dodávku nových, nepoužitých přístrojů a jejich částí. Nepřipouští možnost dodávky repasovaných přístrojů nebo jejich částí.

Zadavatel akceptuje dodávku přístroje s tolerancí +/- 10 % od uvedených technických parametrů, pokud uchazeč v nabídce prokáže, že nabízené zařízení je vyhovující pro požadovaný medicínský účel, tj. diagnostické využití. Technické parametry označené jako minimální nebo maximální musí být dodrženy bez možnosti uplatnit toleranci.

Dodavatel vyplní tabulku níže v pravém sloupci „Splněno ANO / NE“. V úvodu pravého sloupce dodavatel **vybere ANO nebo NE podle toho, zda nabízený přístroj** (zařízení, zboží) **komplexně splňuje požadavky zadavatele**. Také u každého řádku, ve kterém je zadavatelem stanovena a požadována reálná hodnota, dodavatel napíše konkrétní nabízený parametr (je-li to možné). Ve sloupci „Kde je uvedeno v nabídce (např. strana v katalogu)“ dodavatel vyplní konkrétní odkaz na dokument v nabídce a stranu dokumentu, ve které bude možné požadovaný parametr dohledat a ověřit.

Pokud v této části tabulky uvede dodavatel v pravém sloupci „NE“, bude vyloučen ze zadávacího řízení. Jedná o požadavek zadavatele absolutní a musí být splněn. To platí i v případě, pokud některý parametr nebude vyhovovat nebo nebude objasněn.

**Technická specifikace**

***Dodavatel vyplní zvýrazněná pole***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Flexibilní cystoskop** | | | | |
| **Výrobce** | | |  | |
| **Typ / Model** | | |  | |
| **Záruka v měsících (min. 24 měsíců)** | | |  | |
| **Počet ks** | | | **1** | |
| Cena v Kč bez DPH za 1 kus | | |  | |
| DPH v Kč celkem samostatně | | |  | |
| Cena v Kč včetně DPH celkem | | |  | |
| **Specifikace** | **Splněno**  **ANO / NE** | **Reálná hodnota** | | **Kde je uvedeno v nabídce (např. strana v katalogu)** |
| Flexibilní, cystoskopický přístroj vhodný pro standartní úkony prováděné na urologickém pracovišti |  |  | |  |
| Kompatibilní s endoskopickou kamerovou hlavou OTV-S7 a světlovodným kabelem zn. Olympus, používaných na pracovišti |  |  | |  |
| Musí být určen pro opakované použití |  |  | |  |
| Průměr zúženého atraumatického distálního keramického konce max. 11,7 Fr. |  |  | |  |
| Průměr tubusu max. 16,5 Fr. |  |  | |  |
| Pracovní kanál ve velikosti 7,2 Fr. |  |  | |  |
| Min. dva vstupy do pracovního kanálu (irigace, nástroj) |  |  | |  |
| Úhel zorného pole min. 120° |  |  | |  |
| Úhel pohledu 0° |  |  | |  |
| Hloubka ostrosti v min. rozmezí 3-50 mm |  |  | |  |
| Pracovní délka min. 380 mm |  |  | |  |
| Umožňuje ohyb tubusu min. o 210° směrem nahoru a min. o 120° směrem dolů |  |  | |  |
| Cystoskop musí mít integrovaný moiré filtr |  |  | |  |
| Cystoskop musí umět doostřit obraz na očnici okuláru |  |  | |  |
| Možnost připojení přenosného LED zdroje světla |  |  | |  |
| Součástí dodávky musí být:   * krytka pro sterilizaci endoskopu * přípojný adaptér oplachu * čistící kartáčky * adaptér na pracovní kanál s třemi uzavíratelnými kohouty |  |  | |  |

**Doplňující informace:**

* v rámci záruky budou BTK prováděny zdarma
* klasifikační třída zdravotnického přístroje …………… (doplní dodavatel)
* frekvence provádění BTK …………… (doplní dodavatel)
* uveďte nároky na kalibraci, validaci případně jiná metrologická ověření a jejich četnost (pokud přístroj tyto úkony nevyžaduje, uveďte to také) ……………. (doplní dodavatel)

**Kybernetická bezpečnost**

Oblastní nemocnice Náchod a.s. (ONN) je dle Zákona č.181/2014 Sb. o kybernetické bezpečnosti (ZKB) provozovatelem základní služby: Poskytování zdravotních služeb.

Dodávaný systém musí splňovat požadavky ZKB a navazujících předpisů, zejména vyhlášky č. 82/2018 Sb. o bezpečnostních opatřeních, kybernetických bezpečnostních incidentech.