**Vyplněná příloha č. 2\_9 tvoří nedílnou součást nabídky účastníka zadávacího řízení.**

**Název části veřejné zakázky: Ventilovaná centrifuga**

Část veřejné zakázky: 9

**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadavatelem požadované parametry** | **Splnění požadavku ANO/NE** | **Popis specifikace nabízeného plnění, ze kterého bude vyplývat splnění požadavků stanovených zadavatelem, možno uvést odkaz na stránku v nabídce** |
| **Předmět zakázky** |  |  |
| Stolní centrifuga ventilovaná 1 ks na oddělení hematologie. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Základní parametry** |  |  |
| Předmětem dodávky je dodání stolní ventilované centrifugy pro laboratorní využití. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Certifikace IVD. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Maximální RCF centrifugy je min. 20 000 x g. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Zvukový signál na konci každého běhu. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Nerezové provedení komory. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Automatický systém pro identifikaci rotoru a ochrana před nevyvážením. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Bezúdržbový indukční pohon. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Min. 9 akceleračních a deceleračních stupňů. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Automatické zamykání a odemykání víka. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Digitální LCD displej ukazující programované hodnoty. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Programování s pamětí pro min. 6 uživatelských programů. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Přístroj lze ovládat v rukavicích. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Centrifuga musí umožnit nastavení:  - Otáček/g  - Akcelerace a decelerace  - Čas centrifugace  - Nepřetržitý chod  - Krátkodobé točení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Centrifuga musí umožnit přepočet rpm/xg. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Centrifuga musí mít možnost budoucího rozšíření a doplnění o další typ příslušenství (rotory, adaptory atd.) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Hermetické krytování. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Hmotnost přístroje max. 110 kg. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Hloubkový rozměr centrifugy nesmí přesáhnout 700 mm a šířkový 550 mm. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Příkon max. 1020 W. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Napájení 230V/50Hz prostřednictvím napájecího kabelu. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Součást dodávky** |  |  |
| Spotřební materiál a vybavení dle principu přístroje v míře umožňující zprovoznění požadované metody. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| V rámci dodávky je rotor výkyvný s maximálním RCF alespoň 3 000 x g. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Výkyvný rotor umožňuje centrifugovat i s hodnotou RCF 500 a 2500 x g. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Součástí plnění dodávky jsou adaptory, buckety a rotor pro stáčení alespoň 60 zkumavek - kulaté dno o velikosti 100x13 mm a o velikosti 75x13 mm. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Ostatní** |  |  |
| Záruka min. 24 měsíců. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

**Doplňující informace:**

* v rámci záruky budou BTK prováděny zdarma
* klasifikační třída zdravotnického přístroje (pokud jde o ZP) …………… (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)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadavatelem požadované parametry** | **Splnění požadavku ANO/NE** | **Popis specifikace nabízeného plnění, ze kterého bude vyplývat splnění požadavků stanovených zadavatelem, možno uvést odkaz na stránku v nabídce** |
| **Předmět zakázky** |  |  |
| Stolní centrifuga ventilovaná 3 ks na oddělení OKBD. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Základní parametry** |  |  |
| Předmětem dodávky je dodání stolní ventilované centrifugy pro laboratorní využití. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Certifikace IVD. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Maximální RCF centrifugy je min. 20 000 x g. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Zvukový signál na konci každého běhu. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Nerezové provedení komory. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Automatický systém pro identifikaci rotoru a ochrana před nevyvážením. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Bezúdržbový indukční pohon. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Min. 9 akceleračních a deceleračních stupňů. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Automatické zamykání a odemykání víka. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Digitální LCD displej ukazující programované hodnoty. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Programování s pamětí pro alespoň 6 uživatelských programů. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Přístroj lze ovládat v rukavicích. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Centrifuga musí umožnit nastavení:  - Otáček/g  - Akcelerace a decelerace  - Čas centrifugace  - Nepřetržitý chod  - Krátkodobé točení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Centrifuga musí umožnit přepočet rpm/xg. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Centrifuga musí mít možnost budoucího rozšíření a doplnění o další typ příslušenství (rotory, adaptory atd.) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Hermetické krytování. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Hmotnost přístroje max.110 kg. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Hloubkový rozměr centrifugy nesmí přesáhnout 700 mm a šířkový 550 mm. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Příkon max. 1020 W. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Napájení 230V/50Hz prostřednictvím napájecího kabelu. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Součást dodávky** |  |  |
| Spotřební materiál a vybavení dle principu přístroje v míře umožňující zprovoznění požadované metody. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| V rámci dodávky je rotor výkyvný s maximálním RCF alespoň 3 000 x g. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Výkyvný rotor umožňuje centrifugovat i s hodnotou RCF 500 a 2500 x g. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Součástí plnění dodávky jsou adaptory, buckety a rotor pro stáčení  alespoň 48 zkumavek – kulaté dno o užívané velikosti:   * zkumavka 100x13 mm * zkumavka 75x13 mm * zkumavka 100x16 mm * zkumavka PS 5 ml, 75x11 mm   alespoň 36 zkumavek – kónické dno o užívané velikosti:   * zkumavka močová kónická 100x16 mm | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Ostatní** |  |  |
| Záruka min. 24 měsíců. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

**Hodnocené parametry a jejich posouzení:**

* **Kvalitativní kritéria: 30%**
* **Cena: 70%**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hodnotitelné kritérium č. 2 – technické parametry** | | |
| **Bodované subkritéria** | | |
| **Výměna rotoru bez použití speciálního nástroje** | **v případě ANO: 35 bodů**  **s použitím speciálního nástroje, tedy v případě NE: 0 bodů** | (doplní dodavatel) |
| **Uživatelské ovládání s přímou volbou programu na ovládacím panelu pomocí samostatného tlačítka** | **v případě ANO: 35 bodů**  **v případě NE: 0 bodů** | (doplní dodavatel) |
| **Hlučnost přístroje** | **do 60 dBA: 30 bodů**  **61 a více dBA: 0 bodů** | (doplní dodavatel) |

**Doplňující informace:**

* v rámci záruky budou BTK prováděny zdarma
* klasifikační třída zdravotnického přístroje (pokud jde o ZP) …………… (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)

**Ostatní požadavky (jsou-li nezbytné pro zajištění funkčnosti nabízeného systému):**

Zapojení všech prvků do LAN a napojení na NIS (Worklist) a PACS ONN provede dodavatel v součinnosti s techniky útvaru ICT zadavatele. Součinnost s technikem útvaru ICT musí být dodavatelem domluvena s minimálním předstihem 5 pracovních dnů, a to prokazatelným způsobem (email, zápis z jednání).

V případě napojení komponent dodávaného systému na stávající WiFi síť nemocnice je požadováno, aby WiFi zařízení podporovalo bezpečnostní standard ověření WPA2-Enterprise (metoda PEAP, MSCHAPv2). Zadavatel akceptuje též WPA2-Personal (PSK). V takovém případě dodavatel dodá na útvar ICT seznam MAC adres připojovaných zařízení, na základě kterého, k jednotlivým MAC adresám bude vygenerováno unikátní 20-místné heslo a předáno dodavateli ke konfiguraci.

Součástí dodávky bude i přístupová licence MS Device CAL 2019 v celkovém počtu dodaných PC přistupujících k serveru Microsoft Zadavatele. Veškeré dodané SW licence budou registrovány (vyžaduje-li se registrace licence u výrobce) na uživatele, jímž je Oblastní nemocnice Náchod a.s. Kontaktní osobou je vedoucí útvaru ICT.

**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.