**Vyplněná příloha č. 2\_2 tvoří nedílnou součást nabídky účastníka zadávacího řízení.**

**Název části veřejné zakázky: Transportní lehátka**

**Část veřejné zakázky: 2**

**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 stanoven a požadován konkrétní parametr, dodavatel v příslušném pravém sloupci doplní ANO nebo NE, zda je požadavek splněn a napíše konkrétní nabízený parametr (je-li to možné).

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*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lehátko transportní pro přepravu pacientů** | | | | |
| **Výrobce** | |  | | |
| **Typ / Model** | |  | | |
| **Záruka v měsících (min. 24 měsíců)** | |  | | |
| **Počet ks** | | **4** | | |
| Cena v Kč bez DPH za 1 kus | |  | | |
| Cena v Kč bez DPH celkem za počet kusů | |  | | |
| DPH v Kč celkem samostatně | |  | | |
| Cena v Kč včetně DPH celkem | |  | | |
| **Základní vlastnosti přístroje (1 soubor)** | | | | |
| **číslo** | **specifikace** | | **Splněno**  **ANO / NE** | **Konkrétní specifikace / hodnota** |
| 1.1 | polohovatelná ložná plocha 2 dílná ložná plocha na 2 teleskopických sloupech | |  |  |
| 1.2 | výškové nastavení min. 60–85 cm pomocí hydraulické nožní pumpy | |  |  |
| 1.3 | trendelenburgova a reversní Trendelenburgova poloha nastavitelná min. +12°/ -12° | |  |  |
| 1.4 | zádový díl nastavitelný min. od 0° do 70°, polohování pomocí plyn. pružin | |  |  |
| 1.5 | ložná plocha RTG transparentní, kompatibilní pro C rameno a s držákem RTG kazety | |  |  |
| 1.6 | komfortní matrace pro delší pobyt pacienta na lůžku, s voděodolným paropropustným antistatickým potahem, výška minimálně 8 cm | |  |  |
| 1.7 | integrované sklopné postranice nepřesahující vnější obrys lůžka, bezpečné sklápění postranic s tlumičem či plynovou pružinou, ochrana proti nechtěnému spuštění | |  |  |
| 1.8 | kolečka s centrálním ovládáním brzd ze všech 4 stran, průměr minimálně 200 mm + páté centrální kolečko pro snadný transport a manipulaci, | |  |  |
| 1.9 | prostor na umístění tlakové lahve O2 | |  |  |
| 1.10 | držáky a pouzdra pro příslušenství | |  |  |
| 1.11 | po stranách univerzální lišty s držáky na drobné příslušenství | |  |  |
| 1.12 | ochranné nárazové prvky v rozích (např. kolečka) | |  |  |
| 1.13 | integrovaná (tj. neodnímatelná) výsuvná či sklopná řídící madla | |  |  |
| 1.14 | nosnost min. 250 kg | |  |  |
| 1.15 | rozměry ložné plochy (matrace) min. 190 x 60 cm | |  |  |
| **Součást dodávky** | | | | |
| 1.16 | polička na monitor, sklopná | |  |  |
| 1.17 | integrovaný (tj. neodnímatelný) výsuvný či sklopný infuzní stojan u hlavy pacienta | |  |  |

**\* *Pokud se kdekoliv v zadávacích podmínkách vyskytne požadavek nebo odkaz na obchodní firmy, názvy nebo jména a příjmení, specifická označení zboží a služeb, které platí pro určitou osobu, popřípadě její organizační složku za příznačné, patenty na vynálezy, užitné vzory, průmyslové vzory, ochranné známky nebo označení původu, je účastník oprávněn navrhnout i jiné, kvalitativně a technicky obdobné řešení, které musí splňovat technické a funkční požadavky zadavatele uvedené v zadávacích podmínkách, neboť se jedná pouze o vymezení požadovaného standardu.***

**Doplňující informace:**

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