Příloha č. 2\_5 - Technická specifikace

**Vyplněná příloha č. 2\_5 tvoří nedílnou součást nabídky účastníka zadávacího řízení.**

**Název části veřejné zakázky: UZ přenosný**

Část veřejné zakázky: 5

**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***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Přenosný ultrazvukový přístroj** | | | | |
| **Výrobce** | |  | | |
| **Typ / Model** | |  | | |
| **Záruka v měsících (min. 24 měsíců)** | |  | | |
| **Počet ks** | | **1** | | |
| 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** | | | | |
| **Číslo** | **Specifikace** | | **Splněno**  **ANO / NE** | **Konkrétní specifikace / hodnota** |
| 1.1 | UZ přístroj přenosný. | |  |  |
| 1.2 | Možnost současného vyšetření na všech sondách. | |  |  |
| 1.3 | Možnost vyšetření bez nutnosti dobíjet zařízení min. 5 hodin. | |  |  |
| 1.4 | Zobrazovací módy min.:  - B mode,  - barevné mapování,  - M-mode,  - redukce špeclí,  - compoundní zobrazování,  - automatická úprava celkové zisku i TGC,  - SW pro zvýraznění jehly. | |  |  |
| 1.5 | Ukládání pacientských dat do databáze přístroje. | |  |  |
| 1.6 | Export dat v DICOM formátu pomocí WIFI. | |  |  |
| 1.7 | Možnost odesílání uložených pacientských dat v PC formátech. | |  |  |
| 1.8 | Zobrazovací displej o velikosti min. 12“ a rozlišením min. 1200x800, full HD. | |  |  |
| 1.9 | Konvexní sonda:  - s frekvenčním rozsahem min. 4-12 MHz,  - max. úhel zobrazení 34,5 stupně,  - zobrazovací módy – 2 D, THI, barevný doppler, compound zobrazení, redukce špeclí. | |  |  |
| **Příslušenství** | | | | |
| 1.10 | Pojízdný vozík. | |  |  |
| 1.11 | Brašna pro přenos přístroje. | |  |  |

**\*** *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)