Příloha č. 3 - Technická specifikace

**Vyplněná příloha č. 3 tvoří nedílnou součást nabídky účastníka zadávacího řízení.**

**Název části veřejné zakázky: Odsávačka elektrická**

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 v případech, kdy u parametrů v technické specifikaci není stanoven min./max. rozsah nebo min. či max. hodnota připouští použít pro splnění parametru obecné pravidlo odchylky +/- 10 % od zadaných parametrů. Musí však být dosaženo naplnění požadovaných medicínských výkonů.

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***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elektrické odsávačky dostačující na lůžkové oddělení a JIP, s velmi tichým provozem, dlouhou životností, se snadným čištěním a údržbou** | | | | |
| **Výrobce** | |  | | |
| **Typ / Model** | |  | | |
| **Záruka v měsících (min. 24 měsíců)** | |  | | |
| **Počet ks** | | **2** | | |
| 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** | | **ANO / NE**  **Konkrétní specifikace / hodnota\*\*** | **Kde je uvedeno v technickém popisu (např. strana v katalogu, prospektu, příslušná část produktového listu apod.)** |
| 1.1 | Sací výkon min. 30 l/min. | |  |  |
| 1.2 | Podtlak min. 90 kPa | |  |  |
| 1.3 | Tichý chod bez vibrací | |  |  |
| 1.4 | Pístový odsávací systém | |  |  |
| 1.5 | Určena pro nepřetržitý provoz | |  |  |
| 1.6 | Odsávací systém: bezúdržbový pro rychlý nástup vakua | |  |  |
| 1.7 | Přesné nastavení vakua regulátorem | |  |  |
| 1.8 | Světelná indikace chodu | |  |  |
| 1.9 | Ochrana proti přesátí | |  |  |
| 1.10 | Včetně kompletního odsávacího okruhu se sacím antibakteriálním / hydrofobním filtrem | |  |  |
| 1.11 | Nožní spínač | |  |  |
| 1.12 | Madlo pro snadnou manipulaci s přístrojem | |  |  |
| 1.13 | Pojistná nádoba s víčkem proti přesátí a propojovací hadice se 2 spojkami – vše polysulfonové, autoklávovatelné | |  |  |
| **Příslušenství** | | | | |
| 1.14 | Integrovaný držák pro 2 lahve | |  |  |
| 1.15 | 2x lahev polykarbonátová o objemu min. 2 litry | |  |  |
| 1.16 | 1x jednorázový odsávací vak s bakteriologickým filtrem o objemu min. 2 litry | |  |  |
| 1.17 | Vozík s eurolištou a brzděnými kolečky | |  |  |

**\*** *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.*

*\*\* Dodavatelé uvedou kromě informace o splnění požadavku i konkrétní hodnotu požadavku tam, kde je to z povahy požadavku možné.*

**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)