Příloha č. 3 - Technická specifikace

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

**Název části veřejné zakázky: Vyšetřovací stůl mechanický**

Část veřejné zakázky: 8

**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***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gynekologický vyšetřovací stůl mechanický** | | | | |
| **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** | | **ANO / NE**  **Konkrétní specifikace / hodnota\*\*\*** | **Kde je uvedeno v technickém popisu (např. strana v katalogu, prospektu, příslušná část produktového listu apod.)** |
| 1.1 | Gynekologický vyšetřovací stůl se stabilní konstrukcí je mechanicky polohovatelný. | |  |  |
| 1.2 | Nastavitelná vyrovnávací noha pro maximální stabilitu lehátka i na nerovném povrchu. | |  |  |
| 1.3 | Ocelová konstrukce s epoxidovou ochrannou vrstvou. | |  |  |
| 1.4 | Výška stolu je regulovatelná. | |  |  |
| 1.5 | Nastavitelná poloha sklonu opěradla a sedáku. | |  |  |
| 1.6 | Nástupní schůdek pro pacienty (odnímatelný nebo výklopný). | |  |  |
| 1.7 | Možnost vzájemné výměny patních opěrek a šautů. | |  |  |
| 1.8 | Povrch z nehořlavé, antibakteriální a antiplísňové umělé kůže kategorie M2. | |  |  |
| 1.9 | Barva potahu je oranžová (mandarin)\*\*. | |  |  |
| 1.10 | Hmotnost pacientky min. 180 kg. | |  |  |
| 1.11 | Možnost připojit kolposkop. | |  |  |
| 1.12 | Možnost připojení světla ke stolu. | |  |  |
| **Součást dodávky** | | | | |
| 1.13 | Podhlavník (1 ks). | |  |  |
| 1.14 | Ruční madla (1 pár). | |  |  |
| 1.15 | Patní opěrky (1 pár). | |  |  |
| 1.16 | Šauty (1 pár). | |  |  |
| 1.17 | Nerezová odnímatelná nádoba (1 ks). | |  |  |
| 1.18 | Upevnění na kolposkop (1 ks). | |  |  |
| 1.19 | Držák na uchycení hygienického papíru. | |  |  |
| 1.20 | Role hygienického papíru (1 ks). | |  |  |

**\*** *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.*

*\*\* Dodavatel je oprávněn nabídnout i jinou barvu potahu, nicméně před dodáním zboží je dodavatel povinen umožnit zadavateli, výběr barvy potahu dle aktuálního vzorníku dodavatele.*

*\*\*\* 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)