Příloha č. 2\_5 - Technická specifikace

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

**Název části veřejné zakázky: Rehabilitační lehátka**

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 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 (pole je žlutě podbarveno), dodavatel ve sloupci „Konkrétní specifikace / hodnota“ doplní konkrétní nabízený parametr (je-li to možné). Do posledního sloupce „Kde je uvedeno v nabídce (např. strana v katalogu)“ uvede dodavatel příslušný odkaz, kde v nabídce si zadavatel může ověřit požadovaný parametr.

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***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rehabilitační lehátko s hydraulicky nastavitelnou výškou** | | | | |
| **Výrobce** | |  | | |
| **Typ / Model** | |  | | |
| **Záruka v měsících (min. 24 měsíců)** | |  | | |
| **Počet ks** | | **5** | | |
| 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** | | | |  |
| **Specifikace** | **Splněno**  **ANO / NE** | | **Konkrétní specifikace / hodnota** | **Kde je uvedeno v nabídce (např. strana v katalogu)** |
| Dvoudílné hydraulicky polohovatelné rehabilitační lehátko. |  | |  |  |
| Stabilní kovová lakovaná konstrukce |  | |  |  |
| Výškově stavitelné pomocí hydropohonu – nožní pedál |  | |  |  |
| Výškové nastavení v rozsahu min. 55 – 80 cm |  | |  |  |
| Náklopný podhlavník v délce min. 65 cm |  | |  |  |
| Nosnost min. 160 kg |  | |  |  |
| Rozměry ložné plochy cca 70 x 195 cm |  | |  |  |
| Otvor pro obličej vč. krycího víčka otvoru |  | |  |  |
| Polstrování i konstrukce omyvatelné, otěru odolné a dezinfikovatelné |  | |  |  |
| Min. 4 ks pojezdových koleček centrálně ovládaných |  | |  |  |
| Držák papírové role pod podhlavníkem |  | |  |  |
| Barva – možnost výběru ze standardního vzorníku. |  | |  |  |

**\*** *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
* jedná se o zdravotnický prostředek dle zákona o zdravotních prostředcích v platném znění: ANO / NE (doplní dodavatel)
* klasifikační třída zdravotnického přístroje: …………… (doplní dodavatel)
* podléhá notifikaci SÚKL: ANO / NE (doplní dodavatel)
* uveďte nároky na kalibraci, validaci případně jiná metrologická ověření a jejich četnost (pokud přístroj tyto úkony nevyžaduje, uveďte to také): ……………..(doplní dodavatel)