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

**Název veřejné zakázky: Rotační mikrotom**

**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 stanovena a požadována reálná hodnota, dodavatel napíše konkrétní nabízený parametr (je-li to možné). Ve sloupci „Kde je uvedeno v nabídce (např. strana v katalogu)“ dodavatel vyplní konkrétní odkaz na dokument v nabídce a stranu dokumentu, ve které bude možné požadovaný parametr dohledat a ověřit.

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***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rotační mikrotom** | | | | |
| **Výrobce** | | |  | |
| **Typ / Model** | | |  | |
| **Záruka v měsících (min. 24 měsíců)** | | |  | |
| **Počet ks** | | | **1** | |
| Cena v Kč bez DPH za 1 kus | | |  | |
| DPH v Kč celkem samostatně | | |  | |
| Cena v Kč včetně DPH celkem | | |  | |
| **Specifikace** | **Splněno**  **ANO / NE** | **Reálná hodnota** | | **Kde je uvedeno v nabídce (např. strana v katalogu)** |
| Poloautomatický rotační mikrotom pro histopatologii s elektrickým posunem vzorku |  |  | |  |
| Rozsah nastavení tloušťky řezu min. 0,5-100 μm |  |  | |  |
| Nastavení rozsahu tloušťky ořezu min. 1-600 μm |  |  | |  |
| Nastavitelná hodnota zasunutí vzorku dozadu od 0,0 do 100,0 μm v krocích po 5,0 μm |  |  | |  |
| Horizontální rozsah posunu vzorku 25±1 mm |  |  | |  |
| Délka vertikálního zdvihu 70±1 mm |  |  | |  |
| Rozsah nastavení úhlu vzorku x/y±8° |  |  | |  |
| Vzdálenost pohybu držáku nože 25 mm |  |  | |  |
| Funkce rychlého polohování |  |  | |  |
| Maximální velikost vzorku: standardní držák vzorku velké velikosti: 55x50x30 mm |  |  | |  |
| Rychlý posun dopředu 0-1800 μm/s, nastavitelný |  |  | |  |
| Rychlý posun dozadu 0-1800 μm/s, nastavitelný |  |  | |  |
| Zásobník na odpad z řezání antistatický |  |  | |  |
| Poloha palce ručním kolečku |  |  | |  |
| Kolečko pro hrubý posuv pro polohování řezu |  |  | |  |
| Provoz: dvě kolečka + tlačítko + dotyková obrazovka |  |  | |  |
| Spotřební materiál nutný k prvotnímu použití a ověření funkce přístroje (je-li nezbytný) |  |  | |  |

**Doplňující informace:**

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

**Kybernetická bezpečnost**

Oblastní nemocnice Náchod a.s. (ONN) je dle Zákona č.181/2014 Sb. o kybernetické bezpečnosti (ZKB) provozovatelem základní služby: Poskytování zdravotních služeb.

Dodávaný systém musí splňovat požadavky ZKB a navazujících předpisů, zejména vyhlášky č. 82/2018 Sb. o bezpečnostních opatřeních, kybernetických bezpečnostních incidentech.