Příloha č. 3 Technická specifikace a Verifikační tabulka

**„Operační stůl pro infekční oddělení, Krajská zdravotní a.s., Masarykovy nemocnice   
v Ústí nad Labem, o.z.“**

Předmětem veřejné zakázky je dodávka operačního stolu pro infekční oddělení Masarykovy nemocnice. Součástí této technické specifikace je verifikační tabulka, ve které jsou uvedeny požadované technické parametry a kterou je uchazeč povinen vyplnit dle pokynu v zadávací dokumentaci.

Dodavatel v nabídce uvede podmínky pro montáž, instalaci a provoz dodávané zdravotnické techniky, zejména z hlediska přívodu energií, elektrického napětí a proudu, přívodu vody a medicinálních plynů. Dále uvede prostorové a případné dispoziční nároky pro instalaci a provoz přístroje, statické   
a dynamické zatížení, a podobné údaje.

V rámci optimalizace nákladů spojených s obnovou pracoviště je možné využít stávající instalované technologie či rozvodů energií. Pokud dodavatel využije stávající vybavení, budou se na něj vztahovat záruční podmínky jako na zařízení nové, a to v plném rozsahu.

Pracoviště musí dodavatel přístroje upravit na své náklady tak, aby svými parametry vyhovovalo požadavkům pro instalaci a provoz nabízeného přístrojového vybavení. Pokud budou úpravy pracoviště nutné, tak součástí předložené nabídky bude technický výkres osazení přístroje do místnosti a také plán nutných souvisejících úprav pracoviště, včetně jejich podrobného popisu (např. zpracování technologického projektu; provedení statického posouzení; provedení stavebních úprav pro instalaci přístroje a příslušných technologií; dodávka a instalace elektrického rozvaděče včetně silového přívodu napájení přístroje a příslušných technologií, kabelových kanálů a kotvících komponent; dodávka UPS; dodávka a instalace klimatizačních jednotek v případě potřeby zajištění provozních podmínek přístroje a příslušných technologií; a další podobná opatření).

Krajská zdravotní a.s. zajistí vlastní údržbou přívod médií (zejména vody, medicinálních plynů   
a elektrické energie) až po vstupní armatury, resp. přívod elektrické energie do silových rozvaděčů   
na pracoviště, tyto vstupní armatury a silové rozvaděče realizuje dodavatel na své náklady

Krajská zdravotní a.s. zajistí na své náklady v případě potřeby přístupovou cestu a vstupní otvor pro instalaci zařízení na základě rozměrů a hmotnosti uvedené dodavatelem v podané nabídce v této veřejné zakázce.

Krajská zdravotní a.s. se zavazuje poskytnout dodavateli součinnost v rozsahu stanoveném   
v obligatorním návrhu smlouvy k této veřejné zakázce.

U uvedených podrobných technických parametrů je akceptován toleranční rozsah ± 10%, pokud není uvedeno jinak. Dodavatel splní zadání, nabídne-li požadované technické parametry a lepší,   
tzn. minimální požadovanou hodnotu a vyšší nebo maximální požadovanou hodnotu a nižší.

|  |  |
| --- | --- |
| Verifikační tabulka - Operační stůl pro infekční oddělení, Krajská zdravotní a.s., Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z. | splňuje ANO/NE |
| Obecné vlastnosti operačního stolu | |
| mobilní operační stůl |  |
| pojezdová kola o průměru min. 8 cm |  |
| ovládání pomocí ovládače (drátový nebo bezdrátový) |  |
| záložní ovladač na základně stolu |  |
| plná mobilita stolu – bez zemnícího kabelu |  |
| plně RTG transparentní |  |
| indikátor stavu baterie na ovládači a základně stolu |  |
| záložní baterie integrovaná v základně operačního stolu |  |
| nosnost min. 250 kg |  |
| dělená plocha nožního segmentu |  |
| bezešvé antistatické matrace s paměťovým efektem |  |
| minimální výška pracovní plochy max. 670 mm |  |
| maximální výška pracovní plochy min. 1000 mm |  |
| Trendelenburg min. 25° |  |
| antiTrendelenburg min. 25° |  |
| laterální náklon min. ± 20° |  |
| náklon zádové části min. 80° (bez tolerance 10%) |  |
| náklon nožních částí min. -80° |  |
| náklon hlavové části min. ± 45° |  |
| horizontální posun pracovní desky min. 300 mm |  |
| s elektrickým nebo s elektrohydraulickým polohováním minimálně: nahoru/dolů, Trendelenburg/antiTrendelenburg, laterální náklony, zádová sekce |  |
|  |  |
| Příslušenství | |
| eurolišta |  |
| stojan na infuzi na eurolištu – otočný |  |
| opěru ruky pro infuzi s uchycovacím páskem |  |
| anesteziologický rám |  |
| Součástí zakázky je demontáž a likvidace stávajícího operačního stolu a úprava pracoviště pro řádný provoz nového stolu. |  |
| Záruční doba min. 24 měsíců i na příslušenství |  |

V ……………………..……… dne ………………

Za společnost

………………………………………………………

Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka

…………………………………………………….

Titul, jméno, příjmení, funkce a podpis