**Příloha č. 3 Technická specifikace část 2.**

**„Mobilní zvedáky pro pacienty, nemocnice Most, o. z., II., Zvedák pro pacienty část 2“**

**Popis:**

Zvedák pro pacienty pro přesun a každodenní hygienu na Oddělení následné péče Nemocnice Most, o. z.

**Seznam požadovaných položek:**

* 1 ks Zvedák pro pacienty

**Požadované minimální technické a uživatelské parametry a vlastnosti:**

* Zvedák pro zvedání pacientů z polohy vsedě a polosedě, zvedání a spouštění pacientů z lůžka na lůžko tj. zdvih musí s pacientem překonat výšku lůžka
* Zvedák určený pro přesun pacientů a pro každodenní hygienu
* Systém musí být vybaven konstrukcí pro horizontální zvedání s minimálně 4 body pro uchycení plachty
* Nosnost minimálně 200 kg
* Stabilní podvozek na čtyřech kolech, minimálně 2 brzditelná
* Podvozek elektricky rozevíratelný
* Závěs s možností natáčení
* Vážící systém s odchylkou přesnosti max. 1 kg, nesmí snižovat nosnost zvedací soustavy
* Bezpečnostní stop tlačítko, snadno dosažitelné pro obsluhu
* Ovladač na zvedáku
* Sekundární ovladač dálkový (drátový nebo bezdrátový) pro všechny funkce zvedáku
* Signalizace stavu nabití (kapacity) baterie
* Vyměnitelný dobíjecí akumulátor s dostatečnou kapacitou na dobu provozu minimálně 8 hodin
* Pohotovostní spuštění pacienta (elektricky nebo mechanicky)
* Antikorozní a omyvatelné povrchy odolné dezinfekčním a mycím prostředkům
* Příslušenství:
  + 1 ks vak/plachta pro přesun pacienta vsedě či polosedě s oporou hlavy, pro postavu s obvodem v pase v rozsahu min. 80 cm +- 5 cm
  + 1 ks vak/plachta pro přesun pacienta vsedě či polosedě s oporou hlavy, pro postavu s obvodem v pase v rozsahu min. 150 cm +- 5 cm

Požadavky na předmět plnění uvedené v tomto dokumentu jsou závazné, jejich nedodržení bude

Považováno za nesplnění zadávacích podmínek s následkem vyloučení dodavatele z účasti v zadávacím řízení.

Účastník prohlašuje, že jím nabízené plnění splňuje všechny požadavky uvedené v této Příloze č. 3

Technické specifikace:

V ……………(vyplní účastník)……………dne…( vyplní účastník)…..

Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka ( pozice, titul, jméno, příjmení)

………………..( vyplní účastník)…………………………