**Technická specifikace**

**ČÁST 3**

**„REHABILITACE – Hydromasážní vany s vířivkami pro dolní končetiny pro MNUL, o.z.“**

**2 ks**

|  |  |
| --- | --- |
| **Základní informace** | |
| Dodavatel: |  |
| Výrobce: |  |
| Výrobní model: |  |

| **Parametr / požadavek** | **Splňuje**  **ANO/NE** | **Reálná nabízená hodnota (pouze u parametrů charakterizovatelných touto hodnotou)** | **Kde je uvedeno v nabídce (dokument a číslo strany)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Požadované minimální technické a uživatelské parametry a vlastnosti:** | | | |
| Vana určená pro vířivou lázeň dolních končetin – kotníky a lýtka |  |  |  |
| Vysoce kvalitní povrch z akrylátu nebo sklolaminátu |  |  |  |
| Ergonomický design |  |  |  |
| Nízká spotřeba vody |  |  |  |
| Užitný objem min. 50 litrů |  |  |  |
| Min. 14 hydromasážních mikrotrysek |  |  |  |
| Oplachová sprcha |  |  |  |
| Jednoduché ovládání |  |  |  |
| Natavení času terapie min. v rozmezí 5-30 minut |  |  |  |
| Nastavení intenzity vířivé lázně |  |  |  |
| Zobrazení teploty vody |  |  |  |
| Automatické napouštění vody |  |  |  |

Veškeré povrchy nabízených výrobků včetně příslušenství musí být odolné vůči dezinfekčním a dekontaminačním prostředkům uvedených v dezinfekčním programu Krajské zdravotní, a.s. – viz příloha č. 8 zadávací dokumentace.

**Poznámka:**

Pokud není uvedeno v technické specifikaci jinak (např. uvedením požadavku na minimální nebo maximální hodnoty nebo parametry), je v případě uvedení podrobných technických parametrů akceptován toleranční rozsah ± 10%.

**Vysvětlivka:**

Dodavatel uvede:

* základní informace pro identifikaci nabízeného zdravotnického prostředku
* zda zdravotnický prostředek požadavek splňuje
* číselnou hodnotu u parametrů, které lze takto charakterizovat
* kde lze daný požadavek ověřit (např. číslo strany v brožuře) a doloží materiály (brožury, manuály, návod k použití, odkaz, atd.)