**Vysokovýkonný laser**

**Popis:**

Nákup/leasing vysokovýkonného laseru s vysokým výkonem pro rehabilitační oddělení KZ – Nemocnice Most, o.z. Laser bude použitý u výkonů pro samoplátce.

**Seznam požadovaných položek:**

* 1 ks ……………………..Vysokovýkonný laser

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Technická specifikace přístrojeZákladní požadavky** | **Splňuje****ANO/NE** | **Reálná nabízená hodnota\*** | **Kde je uvedeno v nabídce\*\*** |
| * Vysokovýkonný terapeutický laser pro použití v rehabilitaci
 |  |  |  |
| * Provozní režimy minimálně – kontinuální, pulzní
 |  |  |  |
| * Maximální výkon minimálně 18 W
 |  |  |  |
| * Automatický přepočet parametrů léčby při změně nastavení hodnot
 |  |  |  |
| * Přisvícení pilotním paprskem pro přesnou lokalizaci ošetřované části těla (navigační světlo)
 |  |  |  |
| * Aplikátor terapie
 |  |  |  |
| * Nastavení velikosti hlavice bez nutnosti použití různých distančních vložek
 |  |  |  |
| * Ovládací tlačítko na aplikátoru, nebo nožný pedál
 |  |  |  |
| * Anatomická navigace
 |  |  |  |
| * Přednastavené terapeutické protokoly
 |  |  |  |
| * Uživatelské terapeutické protokoly
 |  |  |  |
| * Barevný dotykový displej – minimálně 7“
 |  |  |  |
| * Možnost rozšíření přístroje o laserový skener
 |  |  |  |
| * Přístroj musí být zdravotnickým prostředkem dle platné legislativy.
 |  |  |  |
| * Omyvatelný dle Dezinfekčního programu Krajské zdravotní, a. s.
 |  |  |  |
| **Požadované příslušenství:** |
| 2 ks – Ochranné brýle |  |  |  |
| 1 ks – Držák na aplikátor |  |  |  |
| Ostatní příslušenství k uvedení přístroje do provozu a ke splnění účelu použití |  |  |  |

 **\* - pouze u parametrů charakterizovatelných touto hodnotou
\*\* - dokument a číslo strany**

**Poznámka:**Zadavatel upozorňuje, že v případě číselně vyjádřených technických parametrů je možné se od nich odchýlit o +/- 10 %, pokud nejsou blíže specifikovány, např. min., max.

**Vysvětlivka**Dodavatel uvede:

* základní informace pro identifikaci
* zda přístroj 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.), pokud jsou k dispozici
* nejsou-li parametry obsaženy v přiložených dokumentech, potvrdí jejich splnění jiným dokladem, písemnou zprávou nebo čestným prohlášením