**Přístroj Rebox**

**Popis:**

Stimulátor pro transkraniální stimulaci stejnosměrným proudem (tDCS) s reboxovými proudy   
a periférní reboxovou terapii pro psychiatrickou kliniku Krajské zdravotní, a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.

**Seznam požadovaných položek:**

* 1 ks Rebox

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Technická specifikace přístroje Základní požadavky** | **Splňuje**  **ANO/NE** | **Reálná nabízená hodnota\*** | **Kde je uvedeno v nabídce\*\*** |
| Stimulátor pro transkraniální stimulaci stejnosměrným proudem (tDCS) a reboxovou terapii |  |  |  |
| Impulzy:   * stejnosměrné obdélníkové (reboxová terapie) * stejnosměrný proud (tDCS) |  |  |  |
| Intenzita stimulačního proudu minimálně v rozmezí:   * 0–200 µ v režimu reboxové terapie * 0-3 mA v režimu tDCS |  |  |  |
| Frekvence impulzů – minimálně 3 módy:  Gentle 4kHz, Standard 3kHz, Strong 2kHz |  |  |  |
| Amplituda impulzů minimálně v rozmezí 0-20 V |  |  |  |
| Citlivost měřicího přístroje 200 μA na plnou výchylku |  |  |  |
| Napájení interním Li-Ion akumulátorem |  |  |  |
| Hmotnost maximálně 0,8 kg včetně příslušenství |  |  |  |
| **Požadované příslušenství k jednotlivým dodávkám ke každému přístroji:** | | | |
| 1 ks – napájecí/dobíjecí adaptér |  |  |  |
| 1 ks – transportní taška |  |  |  |
| 1 ks EEG čepice – velkost S |  |  |  |
| 2 ks EEG čepice – velkost M |  |  |  |
| 1 ks EEG čepice – velkost L |  |  |  |
| Veškeré příslušenství k režimům přístroje: |  |  |  |
| * Reboxová terapie – minimálně: válcová elektroda, pevný hrot, pozlacený flexi hrot, držátko léčené elektrody s krytem hrotu, kabelová souprava |  |  |  |
| * tDCS – minimálně: 2x plochá elektroda z vodivé pryže,  20x pěnový návlek na elektrodu (7x5 cm), 1x kabelová souprava, 2x fixační gumový pásek na hlavu s knoflíky |  |  |  |
| 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

Dodavatel prohlašuje, že jím nabízené plnění splňuje všechny výše uvedené požadavky zadavatele.

V ……(vyplní dodavatel)……… dne ……(vyplní dodavatel)………

Za společnost

……………………(vyplní dodavatel)……………………………….

Osoba oprávněná jednat za dodavatele (pozice, titul, jméno, příjmení)

……………………(vyplní dodavatel)……………………………….