**Technická specifikace**

**„REHABILITACE – Motýlková vodoléčebná vana“**

**1 ks**

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

**Popis:**

* 1 ks…… Vana je využívána k léčebné, nebo relaxační masáži celého těla, nebo jeho částí, proudem vody aplikovaným pomocí trysek pod vodou – vířivá koupel.
* Při této formě masáže působí vlivy mechanické a tepelné. Vhodnou teplotou koupele a proudů, resp. víření vody dochází k aktivaci kožních receptorů, prokrvení, ke svalové relaxaci a uvolnění kloubů. Tepelné účinky vody se projevují mobilizací nervového, endokrinního, kardiovaskulárního, respiračního a imunitního systému. Využívá se při léčbě poúrazových stavů, zranění svalů a kloubů, při nedokonalém krevním oběhu v končetinách, při ischialgiích, při spastických a chabých obrnách, i při léčbě obezity a po sportovních výkonech.
* Motýlový tvar výrobku zabezpečuje přístup zdravotnického personálu k pacientovi ze všech stran a je tedy vhodný kromě podávání ruční masáže i pro individuální tělocvik.

| **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:** |
| Motýlková vodoléčebná vana pro cvičení ve vodě a podvodní hydromasáž |  |  |  |
| Vana je vybavena: |  |  |  |
| * čistící sprchou
 |  |  |  |
| * madly uvnitř
 |  |  |  |
| * opěrkou hlavy pacienta
 |  |  |  |
| * napouštěním a vypouštěním vody
 |  |  |  |
| Vana disponuje:  |  |  |  |
| * schůdky
 |  |  |  |
| * výškově nastavitelnými nohami vany
 |  |  |  |
| Ochrana proti chodu čerpadla nasucho |  |  |  |
| Užitný objem vany je maximálně 1100 l |  |  |  |
| Napájení: 400 V, 50 Hz |  |  |  |
| Vnější rozměry vany jsou maximálně (d x š x v): 2700 x 2000 x 980 mm |  |  |  |

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.)