**Gynekologický morcelátor pro laparoskopické**

**operace**

**Popis:**

Nákup morcelátoru pro laparoskopickou morcelaci nekarcinogenních nádoru pro gynekologické-porodnické oddělení Krajské zdravotní, a.s. – Nemocnice Děčín, o.z.

**Seznam požadovaných položek:**

* 1 ks Gynekologický morcelátor pro laparoskopické operace

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Technická specifikace přístrojeZákladní požadavky**  | **Splňuje****ANO/NE** | **Reálná nabízená hodnota\*** | **Kde je uvedeno v nabídce\*\*** |
| Morcelační systém pro laparoskopickou morcelaci s ergonomickou pistolovou rukojetí |  |  |  |
| Plynulé ovládaní přístroje nožním pedálem |  |  |  |
| Plně ovládatelná intenzita otáček nožním pedálem |  |  |  |
| Plynulá regulace otáček řízených mikroprocesoremv rozmezí minimálně 100–1000 otáček za minutu |  |  |  |
| Motor pevně spojený s přívodním kabelem, odpojitelný od převodů |  |  |  |
| * Umístěný v rukojeti přístroje
 |  |  |  |
| * Autoklávovatelný
 |  |  |  |
| Nastavení směru otáčení na obě strany (vpravo/vlevo) |  |  |  |
| Možnost regulace otáček pomoci přednastavených programů  |  |  |  |
| Bezpeční vysouvací nůž – vysunutí před zahájením morcelace |  |  |  |
| Přehledný displej s čitelnými ovládacími prvky  |  |  |  |
| Tlačítkové ovládací prvky (například nastavení směru, velikosti otáček) |  |  |  |
| Převodovkový adaptér včetně všech těsnění systému |  |  |  |
| Řezací trubice – průměr 15 mm (s možností rozšíření na 12 a 20 mm) |  |  |  |
| Obturátor – průměr 15 mm (s možností rozšíření o rozměry 12 a 20 mm) |  |  |  |
| Pouzdro trokaru – průměr 15 mm (s možností rozšíření o rozměry 12 a 20 mm) |  |  |  |
| Pracovní kanál pro 10 mm nástroj |  |  |  |
| Sterilizační kontejner včetně sít pro nástroje a silikonové vložky pro síto |  |  |  |
| * Systém s opakovaně použitelnou antibakteriální bariérou (Louis Pasteurův princip) – bez jednorázových filtru, bariéra vyrobena z plastu, akceptovatelná bude i varianta s jednorázovými filtry
 |  |  |  |
| * Optická kontrola bariéry při uzavřeném kontejneru
 |  |  |  |
| * Těsnění v 1 kuse bez viditelné spáry
 |  |  |  |
| * Rozměry kontejneru minimálně 464 x 279 x 101 mm (délka x šířka x výška)
 |  |  |  |
| * Popis kontejneru (štítky dle následného zadání Zadavatelem)
 |  |  |  |
| * Splnění požadavku dle ČSN EN 868-1/3.8 na primární obal, který vytváří mikrobiální bariéru
 |  |  |  |
| Všechny součásti morcelátoru musí být opakovaně použitelné a sterilizovatelné do 134 °C, včetně motoru |  |  |  |
| Potřebné mazivo nebo komponenty pro uživatelskou údržbu, pokud jsou potřeba |  |  |  |
| Přístroj musí být zdravotnickým prostředkem dle platné legislativy. |  |  |  |
| Omyvatelné dle Dezinfekčního programu Krajské zdravotní, a. s. |  |  |  |
| Požadované příslušenství k jednotlivým dodávkám ke každému přístroji: |
| 1 ks – Sada těsnění |  |  |  |
| 1 ks – Kleště extrakční  |  |  |  |
| * Jednozubé
 |  |  |  |
| * Průměr 10 mm
 |  |  |  |
| * Pracovní délka minimálně 330 mm
 |  |  |  |
| * Ergonomická ručka s oboustrannou aretací
 |  |  |  |
| Minimálně 5 ks – Filtry pro sterilizační kontejner, pokud budou ke kontejneru potřebné. |  |  |  |
| 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)……………………………….