Příloha č. 1 - Specifikace předmětu smlouvy, součástí a příslušenství

*Prodávající doplní tabulku „****Technické parametry****“ dle níže uvedených požadavků.*

*Dodavatel zároveň* ***přiloží technickou specifikací*** *jím nabízeného zboží* ***včetně fotografie*** *zboží.*

Prodávající uvede ve sloupci Splněno:

* ANO, pokud požadovaný parametr splňuje;
* NE, pokud požadovaný parametr nesplňuje;
* pokud účastník nevyplní (nebude uvedeno ani ANO, ani NE) bude zadavatel posuzovat, jako by bylo uvedeno NE;

**kde:**

ANO = splnění zadávacích podmínek

NE = nesplnění zadávacích podmínek a z toho plynoucí vyřazení nabídky pro nesplnění zadávacích podmínek.

Prodávající u všech parametrů uvede nabízenou, tj. reálnou hodnotu.

Zadavatel v případech, kdy u parametrů v technické specifikaci není stanoven min./max. či od/do rozsah, nebo vysloveně napsáno „nepodkročitelné minimum“ připouští použít pro splnění parametru obecné pravidlo odchylky +/- 10% od zadaných parametrů. Musí však být dosaženo naplnění požadovaných medicínských výkonů.

Použití firemních názvů či termínů či způsobů řešení specifických pro určitého výrobce (netýká se požadavků kompatibility) má pouze ilustrovat příklady vhodných přístrojů, ale požadavek není omezen na nabídku jen těchto přístrojů, lze nabídnout jakékoliv jiné, které mají stejné či lepší vlastnosti.

**Technické parametry:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ………………… (prodávající uvede přesný název, typ) | | | |
| Zdravotnický prostředek dle zákona č. 375/2022 Sb.: | | ANO / NE (nehodící se škrtněte) | |
| Třída rizika zdravotnického prostředku: | | …………. | |
| Zdravotní prostředek byl notifikován: | | ANO / NE (nehodící se škrtněte) | |
| Evidence v seznamu rzpro.cz: | | ANO / NE (nehodící se škrtněte) | |
|  | | | |
| **Požadavek** | **Splněno**  **ANO/NE** | | **Reálná hodnota/řešení** |
| **Minimální technické požadavky:** |  | |  |
| Přístroj pro vakuově kompresní terapii horních i dolních končetin |  | |  |
| Slouží k léčbě špatného prokrvení končetin, otoků po operacích nebo úrazech, onemocnění cév a nervů, zlepšení trofických hladin, onemocnění pohybového aparátu, karpálních tunelů |  | |  |
| Střídá fázi podtlaku a přetlaku |  | |  |
| Průhledný aplikační válec, kvůli možnosti kontroly stavu končetiny |  | |  |
| Řízení naklonění a výšky aplikačního válce, možnost polohování pacienta |  | |  |
| Lineární pojezd aplikačním válcem k zasunutí končetiny |  | |  |
| Průměr aplikačního válce minimálně 25 cm |  | |  |
| Délka aplikačního válce minimálně 80 cm |  | |  |
| Možnost vytváření individuálních uživatelských procedur |  | |  |
| Možnost ukládání předvoleného nastavení |  | |  |
| Systém kontrolující hodnoty, v případě odchylek alarmuje nebo zastaví proceduru |  | |  |
| Ovládání přes dotykový displej |  | |  |
| Tlak produkovaný v aplikátoru pro léčebné účely minimálně v rozmezí +/- 14 kPa |  | |  |
| Součástí jsou minimálně 4 těsnící manžety různých velikostí pro hermetické utěsnění končetiny v aplikačním válci |  | |  |
| Součástí je křeslo sloužící k polohování pacienta |  | |  |

V *……………..* dne *……………..*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

za prodávajícího