**Příloha č. 7B Výzvy – Technická specifikace pro část 2 VZ**

**VZ** **„****Dodávka lůžek a pozáruční servis pro oddělení sociálních služeb Orlová a dětské oddělení Karviná"**

**Část 2 VZ**

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

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

Účastník 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.

Účastník 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:**  |  |  |
| **Nemocniční lůžko:** |  |  |
| Lůžko v souladu s platnou normou ČSN EN 60601-2-52 |  |  |
| Vnější rozměr lůžka maximálně 220 x 100 cm |  |  |
| Rozměr ložné plochy minimálně 200 x 90 cm |  |  |
| Zdvih lůžka pomocí elektromotoru minimálně v rozsahu 40-75 cm |  |  |
| Ergonomické polohování ložné plochy – schopnost eliminovat zvýšení tlaku a střižných sil na tělo a vnitřní orgány pacienta při polohování ložné plochy (dvojitá autoregrese) |  |  |
| Čtyřdílná ložná plocha z odnímatelných plastových dílů pro snadnou údržbu |  |  |
| Možnost mechanického rychlospuštění zádového dílu (KPR) |  |  |
| Odnímatelná celoplastová čela se zámky |  |  |
| Postranice s ergonomickým ovládáním nad úrovní ložné plochy a pojistkou proti náhodnému spuštění |  |  |
| Ovládání přes pacientský ovladač – nastavení výšky lůžka a polohování zádového a stehenního dílu |  |  |
| Bezpečná pracovní zátěž min. 230 kg |  |  |
| Ochrana elektromotorů proti přetížení |  |  |
| Kolečka s centrálním ovládáním brzd – průměr min. 150 mm |  |  |
| Lišta na příslušenství s držáky na močové sáčky |  |  |
| Držáky na infuzní stojan |  |  |
| Hrazda + madlo |  |  |
| Čela lůžek ve žluté barvě |  |  |
| **Pasivní matrace:** |  |  |
| Pasivní matrace určená pro použití ve zdravotnictví |  |  |
| Vhodná pro pacienty do třetího stupně rizika vzniku dekubitů |  |  |
| Vyrobena minimálně ze dvou typů pěn o různých vlastnostech |  |  |
| Horní vrstva vyrobena ze studené polyuretanové pěny hustoty minimálně 50 kg/m³, tloušťky minimálně 5 cm |  |  |
| Spodní vrstva vyrobena z polyuretanové pěny hustoty minimálně 40 kg/m³, tloušťky minimálně 9 cm |  |  |
| Nehořlavost pěn min. CRIB 5 |  |  |
| Výška matrace minimálně 14 cm |  |  |
| Pratelný a voděodolný potah vyroben z polopropustný, čtyřsměrně pružné textilie |  |  |
| Nehořlavost potahu min. CRIB 5 |  |  |
| Zip je umístěn minimálně na dvou sousedních stranách matrace |  |  |
| **Noční stolky** |  |  |
| Pojízdný, dvoustraně přístupný noční stolek |  |  |
| Kovová konstrukce |  |  |
| Integrovaná plynule výškově stavitelná jídelní deska s posilováním a automatickou aretací |  |  |
| Odolná a dobře omyvatelná horní plocha a jídelní deska |  |  |
| Kolečka o průměru min. 75 mm, centrálně bržděná z horní části stolku (možnost manipulace z polohy ležícího pacienta) |  |  |
| Provedení stolku – min. horní zásuvka, nika, dolní oboustranně výsuvný box s aretací proti vypadnutí |  |  |
| Držák na zavěšení ručníku |  |  |
| Dekor stolku ve žluté barvě |  |  |

V *……………..* dne *……………..* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 za účastníka