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

**Část 1. veřejné zakázky**

*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 – Svítidlo operační dvouramenné**

|  |
| --- |
| ………………… (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:**  |  |  |
| Dvouramenné stropní operační svítidlo s plnou rotací dokola včetně kotvící nadpodhledové části |  |  |
| Jedno svítidlo hlavní a druhé svítidlo vedlejší, každé z ramen je osazeno samostatným světlem |  |  |
| Operační světla musí být osazena vysoce výkonnými LED diodami |  |  |
| Minimální hodnota intenzity osvětlení každého samostatného světla ve vzdálenosti 1 m musí být 160 000 luxů |  |  |
| Průměr obou osvětlovacích těles musí být minimálně 620 mm |  |  |
| Hloubka osvětlení L1+L2 (20 %) je 1300 mm |  |  |
| Hloubka osvětlení L1+L2 (60 %) je 750 mm |  |  |
| Minimální hodnota indexu podání barev Ra musí být 99 |  |  |
| Minimální hodnota indexu podání barev R9 musí být 99 |  |  |
| Minimální hodnota indexu podání barev R13 musí být 99 |  |  |
| Průměr světelného pole d10 – 300 mm |  |  |
| Průměr světelného pole d50 – 170 mm |  |  |
| Životnost LED musí být minimálně 60 000 hodin |  |  |
| Svítidlo musí umožňovat nastavení intenzity osvětlení 10 % - 100 % |  |  |
| Endo mód intenzita osvětlení 3 % |  |  |
| Operační světla musí umožňovat nastavení velikosti světelného pole v krocích 14-17-21-25-30cm  |  |  |
| Operační světla musí umožňovat nastavení barevné teploty (tepelné chromatičnosti) v 5 krocích v rozsahu 3200-3800-4400-5000-5600K |  |  |
| Operační světla musí disponovat funkcí 3D kompenzace stínů v operačním poli při zaclonění operatérem  |  |  |
| Poloha svítidla musí být nastavitelná sterilně operatérem – v případě využití nacvakávacího držadla musí být tyto držadla součástí dodávky |  |  |
| Ovládání funkcí a nastavování parametrů světel (intenzita osvětlení, velikost světelného pole atd.) musí být nastavitelná jednak individuálně pro každé světlo z ovládacího panelu na daném světle zároveň i prostřednictvím centrálního ovládacího panelu na stěně a zároveň prostřednictvím dotyku na centrálním držadle |  |  |
| Centrální ovládací panel musí umožňovat individuální i synchronní nastavení jednotlivých světel |  |  |
| Všechny pohyblivé části světla musí být uvnitř nepohyblivého obalu (uzavřeného krytu) |  |  |
| Povrch svítidla musí být snadno omyvatelný a dezinfikovatelný  |  |  |
| 4K kamera integrovaná do těla svítidla |  |  |
| 20x optický zoom, 12x digitální zoom |  |  |
| Drátový nebo bezdrátový přenos signálu |  |  |

V *……………..* dne *……………..*

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

 za prodávajícího