**Příloha č. 2 zadávací dokumentace - Podrobnosti předmětu veřejné zakázky (technické podmínky)**

**Vyplněná příloha č. 2 tvoří nedílnou součást nabídky účastníka zadávacího řízení.**

**Název veřejné zakázky:**

**Porodní lůžka pro gynekologicko-porodnické oddělení Orlickoústecké, Chrudimské a Svitavské nemocnice – 2. kolo**

**Podrobnosti předmětu veřejné zakázky (technické podmínky)**

Zadavatel vymezuje níže **závazné charakteristiky a požadavky** na dodávku lůžek pro použití ve zdravotnictví.

V souladu se zadávací dokumentací musí nabídka obsahovat specifikaci nabízeného plnění, ze které bude vyplývat splnění požadavků stanovených zadavatelem v rámci zadávacích podmínek. Splnění závazných charakteristik a požadavků popíše uchazeč v níže uvedené tabulce u všech požadavků a doloží relevantními dokumenty ve své nabídce**.** Specifické požadavky je třeba doložit technickým listem výrobku.

Nabízené plnění musí splňovat technické požadavky dle platné legislativy.

##### Položka VZ: Porodní lůžko – 3 ks

## Technické požadavky

|  |  |
| --- | --- |
| **Položka veřejné zakázky** | **Porodní lůžko – 3 ks** |
| Závazné charakteristiky a požadavky | **Splnění požadavku ANO/NE** | **Popis specifikace nabízeného plnění, ze kterého bude vyplývat splnění požadavků stanovených zadavatelem, možno uvést odkaz na stránku v nabídce.** |
| Lůžko umožňující vedení porodu klasickým způsobem nebo v různých alternativních polohách  | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Délka ložné plochy min.2100 mm  | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Ložní plocha třídílná, polstrovaná s šířkou min. 960 mm umístěná na teleskopickém sloupu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Nastavování výšky v min. rozsahu 600 mm až 1000 mm  | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Polohování elektrické pomocí ručního ovladače se záložní baterií  | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Mobilní provedení na 4 kolečkách, centrální brždění | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Konstrukce, kryt podvozku a čalounění ze zdravotně nezávadného, lehce omyvatelného a dezinfikovatelného materiálu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Držák infusního stojanu na obou stranách postele | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Možnost výběru barevného provedení polstrů:** |  |  |
| * Orlickoústecká nemocnice – modrý
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Chrudimská nemocnice – oranžový
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Svitavská nemocnice - oranžový
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Min. úhel nastavení zádového dílu -10°/+70° | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Min. úhel nastavení sedacího dílu 0°/+18° | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Poloha Trendelenburg v min. rozsahu 0°/-10° | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Vertikální nastavení nožních podpěr v min. rozsahu 0°/135° | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Horizontální nastavení nožních podpěr v min. rozsahu 0°/+60° | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Min. úhel nastavení podnožního dílu 0°/-22° | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Zatížení ložné plochy min. 240 kg | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Nosnost podnožního dílu min. 100 kg | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Příslušenství:** |  |  |
| Teleskopický infusní stojan nerezový | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Miska instrumentální kulatá | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Podhlavník  | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Lékařská židlička | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

## Další podmínky a požadavky

* V záruční době bezplatné provádění všech výrobcem požadovaných či doporučených úkonů (bezpečnostně technické kontroly, validace, kalibrace, servisní a preventivní prohlídky apod.).
* Dodání návodu k použití v ČJ a prohlášení o shodě v papírové i elektronické verzi.
* Provedení zaškolení (instruktáže) obsluhy včetně vyhotovení zápisu.
* Dodání oprávnění školitele (od výrobce) k provádění instruktáže.
* Dodání dokumentace prokazující oprávnění k údržbě dodaného zdravotnického prostředku.
* Splnění všech ostatních závazných podmínek předepsaných platnou legislativou.