**Příloha č. 4 zadávací dokumentace - Technické podmínky**

**Vyplněná příloha č. 4 tvoří nedílnou součást nabídky účastníka zadávacího řízení.**

**Název veřejné zakázky:**

**Dodávka přístrojů pro fyzikální medicínu a rehabilitaci**

#### Název části 11 veřejné zakázky

### Magnetoterapeutický přístroj typ II.

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

Zadavatel vymezuje níže **závazné charakteristiky a požadavky** na dodávku zdravotnické techniky.

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

## Technické parametry

| **Položka veřejné zakázky** | **Magnetoterapeutický přístroj typ II. (2 ks – Pardubice, Ústí nad Orlicí)** | |
| --- | --- | --- |
| 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.** |
| Přístroj generující elektromagnetické pole o vysoké intenzitě | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Frekvence min. v rozsahu 1 - 100 Hz | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Maximální intenzita min. 2,5 T | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Přednastavené protokoly | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Barevný dotykový displej min. 8“ | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Variabilně nastavitelné rameno | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Cílený aplikátor pro bezobslužnou terapii | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Přístrojový stolek se 4 kolečky nebo pojízdný přístroj | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Délka trvání fáze min. 280 μs | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

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