### Příloha č. 4 zadávací dokumentace - Technické podmínky pro část 2

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

**Název veřejné zakázky:**

**Modernizace přístrojů a vybavení pro endoskopii 2 ZNOVUVYHLÁŠENÍ**

**Název části 2 veřejné zakázky:**

**Videobronchoskop**

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

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

POKUD TATO TECHNICKÁ SPECIFIKACE OBSAHUJE POŽADAVKY NEBO PŘÍMÉ ČI NEPŘÍMÉ ODKAZY NA URČITÉ DODAVATELE NEBO VÝROBKY, NEBO PATENTY NA VYNÁLEZY, UŽITNÉ VZORY, PRŮMYSLOVÉ VZORY, OCHRANNÉ ZNÁMKY NEBO OZNAČENÍ PŮVODU, PAK JE V SOULADU S § 89 ODST. 6 ZÁKONA MOŽNÉ NABÍDNOUT I JINÉ, ROVNOCENNÉ ŘEŠENÍ. ZADAVATEL ROVNĚŽ UVÁDÍ, ŽE V PŘÍPADĚ, ŽE SE V DOKUMENTACI OBJEVUJÍ ODKAZY NA NORMY NEBO TECHNICKÉ DOKUMENTY UMOŽŇUJE ZADAVATEL MOŽNOST NABÍDNOUT ROVNOCENNÉ ŘEŠENÍ DLE § 90 OST. 3 ZÁKONA.

**A) Technické parametry**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Položka veřejné zakázky | **Videobronchoskop 1 ks pro plicní oddělení Pardubické nemocnice** | |
| **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 musí být, umět, obsahovat následující technické parametry:** | | |
| S CCD barevným videočipem s vysokým rozlišením obrazu (nativní High Definition) pro diagnostiku a terapii plicního stromu | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| připojení a komunikace videobronchoskopu se stávajícím videosystémem je požadována co nejjednodušší, plně digitální, ve vodotěsném provedení, a to pouze jediným kabelem s otočným konektorem přes zdroj světla, tzv. One-Touch-Connection (OTC), bez dalšího přídatného kabelu a konektoru, z důvodu provozní jednoduchosti, odolnosti proti torznímu poškození a bezpečnosti proti zatopení přístroje při očistě | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| podpora úpravy bílého světla a selektivního zobrazení časných nádorových lezí SW technologií I-SCAN | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| Požadované technické parametry: | |  |
| Optický systém: | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| - zorné pole min. 120° | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| - směr pohledu – přímý pohled | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| - hloubka ostrosti min. 3-100 mm | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| Zaváděcí tubus: | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| - zevní průměr tubusu max. 6,4 mm | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| - zevní průměr distálního konce max. 6,1 mm | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| - pracovní délka minimálně 600 mm | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| - HF kompatibilní (isolace distálního konce) pro VF proudy | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| - možnost sterilizace STERRAD procesem | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| Zdrojový tubus: | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| - požadován otočný OTC konektor s rozsahem rotace kolem své osy min. 180° z důvodu minimalizace torzního poškození zdrojového kabelu při pravolevé manipulaci s bronchoskopem | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| Pracovní kanál: požadovaný vnitřní průměr min. 2,8 mm | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| Ohybová část: rozsah angulace distálního konce nahoru/dolů min. 180°/130° | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |
| Přímá kompatibilita videobronchoskopu se stávající endoskopickou věží PENTAX z důvodu využití všech stávajících komponentů endoskopické sestavy | *doplní dodavatel* | *doplní dodavatel* |

## Na všechny číselné parametry je tolerance +/- 10%, mimo číselné parametry uvedené jako min. nebo max.

**B) Požadavky, které budou součástí dodávky předmětu plnění**

DODAVATEL MÁ POVINNOST VYPLNIT SPLNĚNÍ POŽADAVKU V TABULCE ANO/NE.

SPNĚNÍ UVEDENÝCH POŽADAVKŮ POŽADUJE ZADAVATEL V RÁMCI DODÁVKY PŘEDMĚTU PLNĚNÍ.

| **Požadavky, které budou součástí dodávky předmětu plnění** | **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) |