**Příloha č. 2 zadávací dokumentace - Technické podmínky pro část 1**

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

**Název veřejné zakázky:**

Centrifugy

**Název části 1 veřejné zakázky:**

**Velkokapacitní centrifuga**

**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 MOŽNÉ NABÍDNOUT I JINÉ, ROVNOCENNÉ ŘEŠENÍ, COŽ ZADAVATEL EXPLICITNĚ UVÁDÍ U KAŽDÉHO TAKOVÉHO ODKAZU. ZADAVATEL ROVNĚŽ UVÁDÍ, ŽE V PŘÍPADĚ, ŽE SE V DOKUMENTACI OBJEVUJÍ ODKAZY NA NORMY NEBO TECHNICKÉ DOKUMENTY UMOŽŇUJE ZADAVATEL MOŽNOST NABÍDNOUT ROVNOCENNÉ ŘEŠENÍ.

## A) Technické parametry

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Položka veřejné zakázky** | **Velkokapacitní centrifuga (1ks)** | |
| Závazné charakteristiky a požadavky | **Splnění požadavku ANO/NE**  **(nutno uvést požadované údaje)** | **Popis specifikace nabízeného plnění, ze kterého bude vyplývat splnění požadavků stanovených zadavatelem, možno uvést odkaz na stránku v nabídce.** |
| **Základní specifikace** |  |  |
| Velkoobjemová samostojící centrifuga s příslušenstvím pro transfuzní použití a splňující požadavky MEDDEV, Guideline 2.4/1 Rev. 9 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Zařízení robustní metalové konstrukce s uzavíracím víkem s průzorem pro snadnou validaci, centrifugační prostor z nerezu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost nastavení parametrů centrifugace na ovládacím panelu či displeji s možností uložení alespoň pro 85 programů (a jejich snadným následným vyvoláním) a integrátorem | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost obsluhy na ovládacím panelu či displeji v ochranných rukavicích | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost programování otáček zařízení v rozsahu minimálně 50 až 6 000 otáček za minutu s krokem 10 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost programování RCF zařízení v rozsahu minimálně 50 až 6500 otáček za minutu s krokem 1 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost programování času centrifugace v rozsahu minimálně 1 až 999 min:59 sec, možnost kontinuálního běhu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost programování minimálně 9 rychlostí rozběhu a minimálně 19 rychlostí brzdění, možnost nastavení speciálních transfuzních programů | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| K dispozici výměnné rotory s automatickou identifikací, automatický přepočet otáček na odstředivou sílu (g) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Zařízení disponuje výbavou bezúdržbového indukčního motoru | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Kapacita zařízení až 12 čtyřvaků a možnost použití speciální transfuzní výbavy | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Požadovaná celková minimální maximální kapacita zařízení vyjádřená jako 6 x 2 000 ml | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Požadujeme zařízení, které disponuje s rotorem nekrytovaným tzv. bez windshieldu pro snadné čištění a desinfekci centrifugačního prostoru a rychlým přestupem nastavené teploty přímo k vakům a zpracovávanému materiálu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Signalizace ukončení procesu a chybová hlášení s jasným zobrazením chyby, signalizace imbalance a nevyvážení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost výběru z příslušenství pro různé typy vaků, možnost doplnění výbavy o speciální příslušenství pro výrobu trombocytů (adaptéry pro zavěšení vaků) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost využití pružného adaptéru pro vaky 100-450 ml | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost použití a doplnění příslušenství o sadu gumových vyvažovacích závaží nebo také vyvažovací adapter se sadou závaží jako náhrada vaku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Tichý chod zařízení během provozu – hlučnost maximálně 65 dB | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Model klasický chlazený vzduchem s možností temperace a nastavení teploty v rozsahu minimálně -20 až +40 °C (krok 1°C) a možnost funkce předchlazení prostoru před zpracováním materiálu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| ~~napojení do informačního systému OpenLims~~ | ~~(doplní dodavatel)~~ | ~~(doplní dodavatel)~~ |
| Napájení 3 ph, 400 V,50-60 Hz | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Příslušenství** |  |  |
| 1 ks klasický 6-ti místný výkyvný nekrytovaný rotor s parametry minimálně maximální RCF: 6 500 g, minimálně maximální otáčky RPM: 4500 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| 6 ks dvoukomorových závěsů na vaky (kapacita minimálně 12 ks vaků) s pevnou kovovou přepážkou | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| 6 ks adaptérů pro čtyřvaky 500 ml nebo jednovaky 750 ml | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| sada vyvažovacích závaží | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| čtečka čárových kódů a software pro dokumentaci procesu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

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

1. **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) |