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

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

**Název veřejné zakázky:**

**Myčky podložních mís**

**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** | **Myčka podložních mís – 19 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.** |
| **Volně stojící myčky podložních mís** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Nerezové provedení, nerezová komora | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Jednodvéřový přístroj s předním plněním | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Hladká komora bez záhybů splňující nejvyšší hygienické požadavky a minimalizace rizika usazenin a bakterií | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Univerzální držák nádob pro každou myčku – variabilita vkládání nádob | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Kapacita pro 3 ks močové láhve nebo 1 močová láhev a 1 podložní mísa | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Pevné a účinné rotační vysokotlaké trysky | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Napájení teplá, studená voda | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Připojení el. energie 230 V | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Systém úplné termální dezinfekce celého potrubního systému a trysek v každém cyklu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Vlastní vestavěný parní generátor pro termální dezinfekci | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Min. 2 mycí programy | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Dvířka mycí komory uzamčená po dobu celého mycího cyklu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Displej s informacemi o fázi cyklu a průběhu cyklu se signalizací poruch v českém jazyce | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Tichý chod – hladina hluku max. do 70 db | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Systém mytí nezávislý na tlaku přiváděné vody – čerpadlo vyvíjející tlak vody | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Prostor pro umístění kanystrů s roztoky | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Napojení odpadu na stávající rozvody do podlahy nebo do zdi (dodavatel přizpůsobí potřebám jednotlivých pracovišť) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Veškeré příslušenství a díly potřebné pro instalaci a provoz musí být součástí dodávky | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Prostorové rozměry: v 1320-1775 mm x š 450-500 mm x h 450-580 mm | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Příslušenství a mycí prostředek pro začátek provozu:** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Mycí prostředek v max. 5 litrových nádobách | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Litomyšlská nemocnice, Interní oddělení** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| o 9 podložních mís s víkem, 30 l mycího  prostředku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Litomyšlská nemocnice, LDN** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * 5 ks podložních mís s víkem, 5 ks urinálních lahví, 10 l mycího prostředku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Litomyšlská nemocnice, neurologické oddělení** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| o 10 l mycího prostředku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Litomyšlská nemocnice, chirurgické oddělení** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * 10 ks podložních mís s víkem, 10 ks urinálních lahví, 20 l mycího prostředku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Litomyšlská nemocnice, ARO** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| o 5 ks podložních mís s víkem, 5 ks urinálních lahví, 10 l mycího prostředku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Litomyšlská nemocnice, rehabilitační oddělení** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| o 10 podložních mís s víkem, 15 l mycího prostředku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Litomyšlská nemocnice, ortopedické oddělení** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * + 4 ks podložních mís s víkem, 4 ks urinálních lahví, 10 l mycího prostředku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Pardubická nemocnice, dětské oddělení** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * 5 ks podložních mís s víkem, 5 ks urinálních lahví, 5ks dětských nočníků, 10 l mycího prostředku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Chrudimská nemocnice, interní oddělení** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * 5 ks podložních mís s víkem, 5 ks urinálních lahví, 10 l mycího prostředku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Chrudimská nemocnice, LDN** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * 5 ks podložních mís s víkem, 5 ks urinálních láhví, 10 l mycího prostředku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Svitavská nemocnice, chirurgické oddělení** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * 10 l mycího prostředku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Svitavská nemocnice, interní oddělení** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * + 20 l mycího prostředku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Svitavská nemocnice, LDN** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * + 5 ks podložních mís s víkem, 5 ks urinálních lahví, 10 l mycího prostředku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * **Svitavská nemocnice, ARo** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * + 10 l mycího prostředku | (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) |