**Příloha č. 4 ZD - Technické podmínky**

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

**Název veřejné zakázky:**

Anaerobní box pro OKM Pardubické nemocnice

**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** | **Anaerobní box – 1 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.** |
| Anaerobní kultivační a pracovní stanice | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Kapacita min. 200 kultivačních misek | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Prokládací, proplachovací komora s kapacitou min. 20 misek | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Pracovní a kultivační prostor s řízenou a kontrolovanou atmosférou | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost osazení kultivačního boxu s policovým systémem do pracovního prostoru pro mechanické oddělení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Mikroprocesorové řízení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| V celém prostoru anaerobní atmosféra a řízení teploty a vlhkosti | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| 2 vstupy – práce „holýma“ | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Přední panel s hermetickými těsněním | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Bezúdržbový katalyzátor s periodou výměny min. 1 rok nebo delší | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Filtr pro záchyt toxických látek | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Přesná regulace teploty v rozsahu min. +15 °C – 35 °C | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Vlhkost min. do 80 % | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Vstup pro jednu Petriho misku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Připojení 2 lahví s plynem | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Požadované plyny 100 % N2 a směs N2+H2+CO2, redukční ventily pro používané plynové nádoby | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Grafický displej pro monitorování anaerobních podmínek | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Paměť pro uchování záznamů, přenos dat přes USB | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Alarmy min. při změně spotřeby plynu, změně tlaku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Vnitřní zdroj světla | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Připojení 230 V / 50 Hz | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Technické a funkční vlastnosti, které nejsou povinné, ale jejichž splnění je předmětem hodnocení:** |  |  |
| bezrukávový vstup  (Pokud nabízené zařízení **umožňuje bezrukávový vstup**, nabídka obdrží v daném dílčím kritériu **100 bodů**.  Pokud nabízené zařízení **neumožňuje bezrukávový vstup**, nabídka obdrží v daném dílčím kritériu **0 bodů**.) | (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) |