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

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

**Název veřejné zakázky:**

**Laboratorní přístrojové vybavení 4**

#### Název části 4 veřejné zakázky

### Přístroj pro detekci infekčních onemocnění

**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** | **Přístroj pro detekci infekčních onemocnění – 2 ks**  **(1 ks Oddělení klinické mikrobiologie Pardubice, 1 ks Odd. infekční diagnostiky Litomyšl)** | |
| --- | --- | --- |
| 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.** |
| plně automatický imunoanalytický analyzátor | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| chemiluminescenční imunoanalýza in vitro ¨ | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| možnost statimového vyšetření | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| kontinuální vkládání vzorků | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| první výsledek nejpozději do 60 minut od spuštění analyzátoru | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| rychlost min. 40 testů za 1 h 30 min | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| možnost testování CE-IVD COVID-19 MONOTEST | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| možnost testování patogenů ZIKA, TICK-BORNE ENCEPHALITIS, HEPATITIS E | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Dodání přístroje vč. počítače se SW a připojením do LIS | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| cena za připojení do LIS součástí nabídky | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Kompaktní přístroj – rozměr max. 75 x 75 x 65 cm | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Doprava jako součást nabídky (v Litomyšli vč. výnosu do 1. patra bez výtahu) | (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) |