**Příloha č. 4 ZD - Technické podmínky pro část 3**

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

**Název veřejné zakázky:**

**Mycí a sterilizační přístroje a nástroje – znovuvyhlášení částí 5 a 7 včetně doplnění nízkoteplotní sterilizace**

**3. část - Nízkoteplotní sterilizátor pro COS Pardubické nemocnice**

**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.

## Technické parametry

| **Položka veřejné zakázky** | **Nízkoteplotní sterilizátor – 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.** |
| Celkový objem komory: min. 110 l | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Počet sterilizačních jednotek: min. 1 sterilizační jednotka | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Dvoudvéřové provedení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Celonerezové provedení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Rozměry přístroje max. š.1200 x 1950 x h.1250 mm | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Nízkoteplotní sterilizace v souladu s normou EN 14180 nebo ekvivalentní řešení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Připojení na standardní rozvod vody, vzduchu a elektrické energie | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Standardní testovací programy: test těsnosti (UT), automatické odvzdušnění, bezpečnostní odvzdušnění | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Sterilizační programy: rozsah 55-75°C | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Tiskárna pro záznam průběhu sterilizace | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Příslušenství: sterilizační koš, podstavec, vana | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Nastěhování dveřmi: š.100 x v.200 cm | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Prokázání splnění emisních limitů formaldehydu dle nařízení vlády č. 361/2007 po instalaci přístroje nebo ekvivalentní řešení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Ekologická likvidace stávajícího sterilizátoru vč. demontáže a odvozu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

TOLERANCE NA ČÍSELNÉ PARAMETRY, KTERÉ NEJSOU OZNAČENY JAKO MINIMÁLNÍ ČI MAXIMÁLNÍ +/- 10%

##### 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) |