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

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

**Název veřejné zakázky:**

**Zařízení pro skladování trombocytů**

**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** | **Zařízení pro skladování trombocytů pro HTO Orlickoústecké nemocnice** | |
| 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.** |
| Zařízení pro skladování trombocytů | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Zařízení zahrnuje inkubátor a agitátor | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Skladování min. 15 vaků s destičkami | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Inkubátor: | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Minimální teplotní rozmezí +20oC až +35 oC | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * digitální teplotní display | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * kontrola teploty alarmem – zvukový, vizuální, programovatelná vysoká a nízká teplota pro alarmové hlášení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * kontrola vypnutí, výpadku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * monitorování teploty – grafický záznam | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * chlazení vzduchem | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * nucená cirkulace vzduchu k zajištění teplotní uniformity v prostoru inkubátoru | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * automatický kondenzační výparník | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * auto Stop/Start – automatické přerušení třepání při otevření dvířek inkubátoru, automatické spuštění agitátoru při zavření dvířek | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| agitátor: | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * kapacita min. 15 vaků | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * vnitřní větrák, perforované police pro zajištění optimálního proudění vzduchu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Připojení zařízení na současný teplotní monitorovací systém MS Falcon | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Vstupní validace | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

POKUD 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.

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

| 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) |