**Příloha č. 2 zadávací dokumentace - Technické podmínky pro část 1**

**Vyplněná příloha č. 2 tvoří nedílnou součást nabídky účastníka zadávacího řízení.**

**Název veřejné zakázky:**

**Přístroje pro PAO a soudní lékařství**

**Název části 1 veřejné zakázky:**

**Zmrazovací mikrotom**

**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 MOŽNÉ NABÍDNOUT I JINÉ, ROVNOCENNÉ ŘEŠENÍ, COŽ ZADAVATEL EXPLICITNĚ UVÁDÍ U KAŽDÉHO TAKOVÉHO ODKAZU. ZADAVATEL ROVNĚŽ UVÁDÍ, ŽE V PŘÍPADĚ, ŽE SE V DOKUMENTACI OBJEVUJÍ ODKAZY NA NORMY NEBO TECHNICKÉ DOKUMENTY UMOŽŇUJE ZADAVATEL MOŽNOST NABÍDNOUT ROVNOCENNÉ ŘEŠENÍ.

## Technické parametry

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Položka veřejné zakázky** | **Zmrazovací mikrotom** (Kryomikrotom) **- 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.** |
| Kryostat se zabudovaným mikrotomem na krájení peroperačních biopsií | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| IVD certifikovaný zdravotnický prostředek | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Osvětlení pracovní plochy | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Ovládání kryostatu pomocí membránových tlačítek umístěných po celém obvodu přístroje nebo ovládaní pomocí dotykového displeje | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| HEPA (baktericidní) filtr umístěný na dostupném místě přístroje kvůli jednoduché výměně. Při výměně HEPA filtru není třeba sahat dovnitř kryokomory nebo přístroj jakkoliv rozebírat | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Automatický a programovatelný systém odmrazování | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Chlazení pracovní plochy (chlazená komora) na min. -35 °C | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Regulovatelné nastavení chlazení nože nebo chlazení držáku vzorku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost trimování, rozsah pro zakrajování (trimování) v min. rozsahu 5–500 µm | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Tloušťka řezu min. 1-100 µm | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Motorizovaný hrubý posun | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Automatické oddálení (návrat na start pozici) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Brzda ručního kola | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost rychlého zmrazení (Peltier) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost retrakce | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Rychlá dezinfekce kryokomory | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Dezinfekce má volitelnou možnost dvou časových cyklů – krátký (max. 30min) a delší cyklus | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Nastavitelný vakuový systém s HEPA filtrem pro napínání řezů při krájení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Nastavitelný vakuový systém s HEPA filtrem pro likvidaci řezů a nečistot | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Přístroj musí mít min. 15 mrazících pozic | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Antibakretiální úprava povrchu kryostatu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Součástí přístroje držák čepele (žiletek) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Součástí přístroje min. 5 držáků vzorků | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Součást dodávky je min. 1ks antirolovacího sklíčka, min. 1ks filtru pro odpad a držák pro nízkoprofilové žiletky | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

**Na všechny číselné parametry je tolerance +/- 10 %, mimo číselné parametry uvedené jako min. nebo max.**

1. **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) |