**Příloha č. 2 zadávací dokumentace - Technické podmínky**

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

**Název veřejné zakázky:**

Skříň chladící OKBD a mrazící box HTO

**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.

## A) Technické parametry

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Položka veřejné zakázky** | **Skříň chladící – 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.** |
| výkonný chladicí box, přesnost regulace ± 1 °C | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| provedení - vnější a vnitřní - kov s ochrannou fólií | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| vnitřní osvětlení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| počet vnitřních polic – 12 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| počet dveří – 2, skleněné trojvrstvé dveře s úpravou proti zamlžení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| izolace 60 mm | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| nucená cirkulace | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| digitální regulace | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| optický a akustický alarm | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| rozměry (š x h x v) mm: min. 1200 x 700 x 2070 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| vnitřní rozměry (š x h x v) mm: min. 2 x (600 x 670 x 1270) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| napájení 230 V/ 50 Hz | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Položka veřejné zakázky** | **Mrazící box – 1 ks** | |
| Závazné charakteristiky a požadavky | **Splnění požadavku ANO/NE**  **(nutno uvést požadované údaje)** | **Popis specifikace nabízeného plnění, ze kterého bude vyplývat splnění požadavků stanovených zadavatelem, možno uvést odkaz na stránku v nabídce.** |
| pultový mrazící box | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| celkový objem min. 296 l, využitelný min. 284 litrů | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| teplotní rozsah min. -25 °C až -45 °C | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| optický a akustický alarm – chybná teplota | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| statické chlazení | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| chladivo R290 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| hlučnost méně než 55 dB | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| spotřeba energie max. 3,7 kW/24hod | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| manuální odmrazování | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| obsahuje 1 koš | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| pojezdová kolečka | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| průchodka pro externí sondu 12mm | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| vnější rozměry v mm (vxšxh): min. 890x1260x630 mm | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| vnitřní rozměry v mm (vxšxh): min. 635x890x440 mm | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| napájení 230V/50 Hz | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| validace chladící a mrazící techniky pro skladování krve v souladu s doporučením ČLS | (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.). |  |
| Dodání návodu k použití v ČJ a prohlášení o shodě v papírové i elektronické verzi. |  |
| Provedení zaškolení (instruktáže) obsluhy včetně vyhotovení zápisu. |  |
| Dodání oprávnění školitele (od výrobce) k provádění instruktáže. |  |
| Dodání dokumentace prokazující oprávnění k údržbě dodaného zdravotnického prostředku. |  |