Veřejná zakázka – **Část 1 - Terapeutické vybavení**

Příloha č. 1 Zadávací dokumentace / Příloha č. 1 Smlouvy – **Specifikace předmětu plnění**

**2ks Kombinovaný terapeutický přístroj – elektroléčba + ultrazvuk**

Předmětem plnění je dodávka 2 kusů nových terapeutických přístrojů

Nabízené přístroje splňují níže uvedené technické podmínky:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podmínka plnění** | **Splnění podmínky dodavatelem[[1]](#endnote-1)**  ***V polích, kde je možné vyplnit „hodnotu“ účastník uvede KONKRÉTNÍ HODNOTU, kterou nabízený přístroj splňuje příslušnou podmínku.*** | **Číslo strany nabídky dodavatele[[2]](#endnote-2)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry systému** | | |
| **Technické označení – typ – doplní dodavatel** |  |  |
| **Kombinovaný terapeutický přístroj – elektroléčba + ultrazvuk, 2 kusy** | | |
| **Základní vlastnosti a parametry** | | |
| Barevný dotykový ovládací panel velikosti min. 5“ | ANO |  |
| Rychlé spuštění nejčastějších programů | ANO |  |
| Anatomická navigace | ANO |  |
| Automatická identifikace a kontrola funkčnosti připojeného příslušenství | ANO |  |
| Připojení vakuové jednotky | ANO |  |
| Databáze pacientů | ANO |  |
| Ovládání přístroje v českém jazyce | ANO |  |
| Všechny součásti integrovány do přístrojového mobilního stolku | ANO |  |
|  | ANO |  |
| **Elektroléčba** | | |
| 2 nezávislé kanály pro elektroléčbu | ANO |  |
| široká škála elektrolelektroléčebných proudů, min.: dvou- a čtyřpólová interference, proudy TENS, ruská stimulace, diadynamické proudy, Träbertovy proudy, pravoúhlé a šikmé stimulační pulzy, galvanický proud, faradické, neofaradické, exponenciální pulzy, mikroproudy, vysokonapěťová terapie, NPHV, izoplanární, Leducův proud, středofrekvenční, Kotzovy proudy, spastická stimulace dle Hufschmidta, modulovaný pulzní proud | ANO |  |
| Elektrodiagnostika , I/t křivka, reobáze, chronaxie, akomodační koeficient | ANO |  |
| Test kvality elektrod a pacientských kabelů | ANO |  |
| Příslušenství: elektrody min. 70x50mm 4kusy, návleky na elektrody 4 kusy, pacientský kabel 2 kusy, sada fixačních pásů pro připevnění elektrod, napájecí kabel, tužka pro dotykový displej | ANO |  |
| Včetně vakuové jednotky jako součást přístrojového mobilního stolku | ANO |  |
| Kontinuální a pulzní režim | ANO |  |
| Pulzní frekvence min. 5,10,15 a 20 pulzů/min. | ANO |  |
| Možnost nastavení intenzity sání | ANO |  |
| Možnost volby několika rozměrů vakuových elektrod | ANO |  |
| Příslušenství: propojovací kabel pro elektroterapii 2 ks, kabel pro připojení vakuových elektrod 4 ks, vakuová elektroda Ø60mm 4 ks, adaptér | ANO |  |
|  | ANO |  |
| **Ultrazvuk** | | |
| 2 výstupy pro současné připojení 2 ultrazvukových aplikátorů | ANO |  |
| Možnost alternující frekvence (automatické střídání frekvencí) | ANO |  |
| Možnost připojení bezobslužného UZ aplikátoru s rotujícím polem pro dynamickou aplikaci | ANO |  |
| Kontinuální a pulzní režim | ANO |  |
| Modulární frekvence min. v rozsahu 10–150 Hz | ANO |  |
| Předehřívané a vodotěsné ultrazvukové hlavice | ANO |  |
| vizuální i akustická signalizace kontaktu hlavice | ANO |  |
| Příslušenství: Multifrekvenční hlavice 1 cm2 - 1 ks, Multifrekvenční hlavice 5 cm2 - 1ks,  Bezobslužná hlavice s plochou ošetření min. 18 cm2 a technologií rotujícího pole – 1ks | ANO |  |

**Terapeutický ultrazvukový přístroj**

Předmětem plnění je dodávka 1 kusu nového UZ přístroje.

Nabízené přístroje splňují níže uvedené technické podmínky:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podmínka plnění** | **Splnění podmínky dodavatelem**  ***V polích, kde je možné vyplnit „hodnotu“ účastník uvede KONKRÉTNÍ HODNOTU, kterou nabízený přístroj splňuje příslušnou podmínku.*** | **Číslo strany nabídky dodavatele** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry systému** | | |
| **Technické označení – typ – doplní dodavatel** |  |  |
| **Terapeutický ultrazvukový přístroj** | | |
| **Základní vlastnosti a parametry** | | |
| Barevný dotykový ovládací panel velikosti min. 5“ | ANO |  |
| Rychlé spuštění nejčastějších programů | ANO |  |
| Anatomická navigace | ANO |  |
| Automatická identifikace a kontrola funkčnosti připojeného příslušenství | ANO |  |
| Ovládání přístroje v českém jazyce | ANO |  |
| Databáze pacientů | ANO |  |
| **Ultrazvuk** | | |
| 2 výstupy pro současné připojení 2 ultrazvukových aplikátorů | ANO |  |
| Možnost alternující frekvence (automatické střídání frekvencí) | ANO |  |
| Možnost připojení bezobslužného UZ aplikátoru s rotujícím polem pro dynamickou aplikaci | ANO |  |
| Kontinuální a pulzní režim | ANO |  |
| Modulární frekvence min. v rozsahu 10–150 Hz | ANO |  |
| Předehřívané a vodotěsné ultrazvukové hlavice | ANO |  |
| vizuální i akustická signalizace kontaktu hlavice | ANO |  |
| Příslušenství : Multifrekvenční hlavice 1 cm2 - 1 ks, Multifrekvenční hlavice 5 cm2 - 1ks,  Bezobslužná hlavice s plochou ošetření min. 18 cm2 a technologií rotujícího pole – 1ks | ANO |  |

**8ks Terapeutická lehátka**

Předmětem plnění je dodávka 8 kusů nových terapeutických lehátek.

Nabízené přístroje splňují níže uvedené technické podmínky:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podmínka plnění** | **Splnění podmínky dodavatelem**  ***V polích, kde je možné vyplnit „hodnotu“ účastník uvede KONKRÉTNÍ HODNOTU, kterou nabízený přístroj splňuje příslušnou podmínku.*** | **Číslo strany nabídky dodavatele** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry systému** | | |
| **Technické označení – typ – doplní dodavatel** |  |  |
| **Terapeutická lehátka – typ A, 5ks** | | |
| **Základní vlastnosti a parametry** | | |
| Jednodílné terapeutické zdravotnické lehátko | ANO |  |
| Rozměry desky 190x90cm | ANO |  |
| Elektricky výškově nastavitelné, rozsah min. 45-90cm | ANO |  |
| Ovládání nastavení výšky rámovým (nožním) ovladačem | ANO |  |
| Nosnost min. 170kg | ANO |  |
| Manipulační kolečka se zvedacím zařízením | ANO |  |
| **Terapeutické lehátko – typ B, 1ks** | | |
| dvoudílné terapeutické zdravotnické lehátko | ANO |  |
| Hlavová část nastavitelná plynovou vzpěrou | ANO |  |
| Otvor pro obličej | ANO |  |
| Celkové rozměry ložné plochy 195x80cm | ANO |  |
| Elektricky výškově nastavitelné, rozsah min. 45-90cm | ANO |  |
| Ovládání nastavení výšky rámovým (nožním) ovladačem | ANO |  |
| Nosnost min. 170kg | ANO |  |
| Manipulační kolečka se zvedacím zařízením | ANO |  |
| **Terapeutické lehátko – typ C, 1ks** |  |  |
| dvoudílné terapeutické zdravotnické lehátko | ANO |  |
| Hlavová část nastavitelná plynovou vzpěrou | ANO |  |
| Otvor pro obličej | ANO |  |
| Celkové rozměry ložné plochy 195x70cm | ANO |  |
| Elektricky výškově nastavitelné, rozsah min. 45-90cm | ANO |  |
| Ovládání nastavení výšky rámovým (nožním) ovladačem | ANO |  |
| Nosnost min. 170kg | ANO |  |
| Manipulační kolečka se zvedacím zařízením | ANO |  |
| **Terapeutické lehátko – typ D, 1ks** |  |  |
| Jednodílné terapeutické zdravotnické lehátko | ANO |  |
| Bez otvoru pro obličej | ANO |  |
| Celkové rozměry ložné plochy 200x90cm | ANO |  |
| Elektricky výškově nastavitelné, rozsah min. 60-85cm | ANO |  |
| Ovládání nastavení výšky spínači na obou stranách lehátka pod ložní plochou | ANO |  |
| Nosnost min. 150kg | ANO |  |
| Spodní rám postaven na nožičkách | ANO |  |

V [\_\_\_\_\_] doplnit dne [\_\_\_\_\_] doplnit

(el.) podpis:

…………………………………………….

[\_\_\_\_\_] doplnit titul, jméno, příjmení

[\_\_\_\_\_] doplnit funkci osoby oprávněné jednat za dodavatele

1. *Dodavatel vyplní každé pole sloupce. Dodavatel v každém poli sloupce uvede „ANO“ v případě, že jím nabízený přístroj podmínku splňuje, „NE“ v případě, že ji nesplňuje.* ***V polích, kde je možné vyplnit „hodnotu“ účastník uvede KONKRÉTNÍ HODNOTU, kterou nabízený přístroj splňuje příslušnou podmínku.***

   *Splnění veškerých podmínek plnění s předvyplněným textem „ANO“ je závazné – jejich nedodržení bude mít za následek vyloučení účastníka ze zadávacího řízení.* [↑](#endnote-ref-1)
2. *Dodavatel uvede číslo strany nabídky, na které lze splnění podmínky ověřit v technické dokumentaci nabízeného přístroje.*

   ***Tyto pokyny dodavatel před finalizací dokumentu vymaže.*** [↑](#endnote-ref-2)