**TECHNICKÁ SPECIFIKACE PŘEDMĚTU PLNĚNÍ**

**Zákrokový stůl pro radioterapii**

**Předpokládaná hodnota předmětu plnění: 1 300 000 Kč bez DPH**

Účastník zadávacího řízení je povinen dle pokynů zadávací dokumentace kompletně vyplnit níže uvedené tabulky se specifikací předmětu plnění a učinit je součástí svojí nabídky. Účastník pravdivě uvede do jednotlivých prázdných kolonek, zda jím nabízené zařízení splňuje či nesplňuje v plném rozsahu uvedený požadavek (A/N). U parametrů, které jsou charakterizovány konkrétní kvantifikovatelnou hodnotou, je povinen tuto hodnotu uvést. Zadavatel je oprávněn si veškeré informace ověřit a vyžádat si předložení dokladů, které splnění parametrů jednoznačně dokládají.

**Předmět plnění**

| **Požadované přístroje** | **Počet ks v dodávce** | **Typové označení** | **Výrobce** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Operační/zákrokový stůl pro radioterapeutické výkony včetně eurolišt a přídavného vybavení** | **1** |  |  |
| **Polohovací gelové pomůcky** | **sada** |  |  |

**Uvedené požadavky jsou minimální (nepodkročitelné), tzn., že jejich nesplnění bude posouzeno jako nesplnění technických požadavků na předmět plnění daných zadávací dokumentací a povede k vyloučení účastníka ze zadávacího řízení.**

**Pokud se v zadávacích podmínkách vyskytnou požadavky nebo odkazy na obchodní firmy, názvy nebo jména a příjmení, specifická označení zboží a služeb, které platí pro určitou osobu, popřípadě její organizační složku za příznačné, patenty na vynálezy, užitné vzory, průmyslové vzory, ochranné známky nebo označení původu, je účastník oprávněn navrhnout i jiné, technicky a kvalitativně obdobné řešení, které musí splňovat technické a funkční požadavky zadavatele uvedené v této zadávací dokumentaci.**

**Specifikace předmětu plnění**

| **P. č.** | **Požadavek** | **Splňuje ANO/NE****Konkrétní hodnota nabízeného zařízení** |
| --- | --- | --- |
| **Obecné požadavky** |
| **1** | Mobilní operační/zákrokový stůl pro onkologické oddělení, určený primárně k radioterapeutickým výkonům – brachyterapie |  |
| **2** | Základna stolu s integrovanými koly a centrální brzdou |  |
| **3** | Základna stolu z nerezové oceli nebo karbonu, s elektrohydraulickým pohonem |  |
| **4** | Deska stolu minimálně 4-segmentová (hlavový díl, zádový díl, dělená nožní část) |  |
| **5** | Deska stolu RTG transparentní (včetně polstrování) |  |
| **6** | Stupeň krytí stolu IP-X4 |  |
| **7** | Odnímatelné polstrování, antistatické, vodotěsné, omyvatelné, s výškou minimálně 60 mm |  |
| **8** | Všechny segmenty vybaveny postranními (euro)lištami na obou stranách stolu, z nerezové oceli k uchycení příslušenství stolu |  |
| **9** | Půdorysná šířka stolu (včetně eurolišt) maximálně 600 mm |  |
| **10** | Nosnost stolu v centrální poloze minimálně 320 kg |  |
| **11** | Nosnost stolu ve všech polohách minimálně 220 kg |  |
| **12** | Nastavitelná výška stolu v rozsahu minimálně 700–1050 mm (bez výšky polstrování) |  |
| **13** | Horizontální podélný posuv operační desky, nastavitelný elektomechanicky pomocí dálkového ovládání v rozsahu minimálně 300 mm |  |
| **14** | Nastavení zádového dílu v rozsahu minimálně - 40°/+70° |  |
| **15** | Laterální náklon operační desky minimálně ± 20° |  |
| **16** | Trendelenburg/anti-Trendelenburg v rozsahu minimálně 25°/35° |  |
| **17** | Polohování a nastavení stolu elektricky, pomocí dálkového kabelového ovladače (1 kus) a bezdrátového dálkového ovladače (1 kus) |  |
| **18** | Požadované funkce ovladače:* Ovládání výšky zdvihu operační desky
* Laterální náklon
* Horizontální posun operační desky
* Nožní část
* Trendelenburg/ anti-Trendelenburg
 |  |
| **19** | Napájení 230 V / 50 Hz |  |
| **20** | Záložní akumulátorový zdroj napájení, s kapacitou minimálně na 8 hodin plného provozu |  |
| **Příslušenství** |
| **21** | Břišní fixační pás, šířka minimálně 100 mm - **1 kus** |  |
| **22** | Anesteziologická područka výškově a stranově polohovatelná, s kloubem - **1 kus** |  |
| **23** | Prodloužení eurolišty na příslušenství - **2 kusy** |  |
| **24** | Mechanické šauty, Goeppel se svorkami na eurolištu - **1 pár** |  |
| **25** | Americké šauty se svorkami na eurolištu - **1 pár** |  |
| **26** | Anesteziologický rám s regulací šířky - **1 kus** |  |
| **27** | Sada gelových polohovacích pomůcek pro operační sál:* Univerzální polohovací půlválec v rozměrech:
* 50 x 15 x 7 cm – **1 kus**
* 20 x 15 x 7 cm – **2 kusy**
* Univerzální podložka pod hlavu – tvar U, **1 kus**
* Podložka pod hlavu pro polohu na zádech – ne kruhová, **1 kus**
* Laterální podložka pod paži/nohu – **2 kusy**

Veškeré výše uvedené polohovací pomůcky musí být:* vyrobeny z viskoelastického gelového polymeru
* plně RTG transparentní a antibakteriální
 |  |

**Tabulka hodnocených parametrů slouží jako podklad pro výpočet dílčího hodnotícího kritéria „Technická úroveň předmětu plnění“. Účastník je povinen do tabulky pravdivě vyplnit konkrétní hodnoty nabízeného zařízení a ve své nabídce předložit doklady nebo odkazy, kde lze uvedené hodnoty jednoznačně ověřit (originální technické listy výrobce).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Hodnocené parametry technické úrovně předmětu plnění** | **Splňuje ANO/NE****Konkrétní hodnota nabízeného řešení** |
| **1** | Všechna kola operačního/zákrokového stolu plně integrovaná a skrytá v základně stolu (nevyčnívají mimo půdorysné rozměry stolu), pro maximalizaci bezpečnosti a hygieny při operačních výkonech |  |
| **2** | Boční laterální náklon operační desky minimálně ± 30° |  |
| **3** | Sklon nožních desek minimálně +25°/-90° |  |
| **4** | Roztažení nožních desek (nožní části) 180° |  |
| **5** | Horizontální podélný posuv operační desky, nastavitelný elektomechanicky pomocí dálkového ovládání v rozsahu minimálně 400 mm |  |
| **6** | Nosnost stolu ve všech polohách > 250 kg |  |