Veřejná zakázka **Nemocnice Havlíčkův Brod - přístrojové vybavení č. I**

Příloha č. 1 Zadávací dokumentace / smlouvy – **Specifikace předmětu plnění – část 2 - Box ONM (Biohazard box nuklear)**

**Box ONM (Biohazard box nuklear)**

Předmětem plnění je dodávka nového systému laminárního boxu - pracoviště s laminárním prouděním čistoty "A", včetně příslušenství, pro bezpečnou a aseptickou přípravu radiofarmak pro Kliniku nukleární medicíny - úsek radiofarmak, se zárukou min. 24 měsíců včetně montáže, uvedení dodaného systému do provozu, instalace a bezplatného zaškolení personálu, poskytování pozáručních servisních služeb po dobu životnosti přístroje, demontáž stávajícího laminárního boxu a jeho ekologickou likvidaci.

Nabízený přístroj splňuje níže uvedené technické podmínky:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podmínka plnění** | **Splnění podmínky dodavatelem[[1]](#endnote-1)** | **Číslo strany nabídky dodavatele[[2]](#endnote-2)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry systému** | | |
| **Laminární box** | | |
| Určen pro práci v sedě | ANO |  |
| Šířka pracovní plochy min. 1750mm | ANO  hodnota |  |
| Hloubka pracovní plochy min. 530mm | ANO  hodnota |  |
| Výška pracovní plochy od podlahy min. 900mm | ANO  hodnota |  |
| Stínění stěn boxu – boční, zadní (Pb stínění min. 10mm) | ANO  hodnota |  |
| Horizontálně posuvné okno z Pb skla (stínění min. ekvivalent Pb 10 mm)   * šířka skla min. 350mm * výška skla min. 400mm | ANO  hodnota  ANO  hodnota  ANO  hodnota |  |
| Uzavíratelný vnitřní pracovní prostor | ANO |  |
| Horizontálně posuvné okno z Pb skla (stínění min. ekvivalent Pb 10 mm) | ANO  hodnota |  |
| Povrchové úpravy všech částí boxu musí být otěruvzdorné, omyvatelné, dekontaminovatelné, dezinfikovatelné (odolné proti dezinfekčním prostředkům) | ANO |  |
| Jakostní třída dle EC GMP Volume 4, Annex 1 Třída A  (zadavatel uvádí možnost nabídnout rovnocenné řešení) | ANO |  |
| Třída účinnosti dle EN 14644-1 ISO Class 5  (zadavatel uvádí možnost nabídnout rovnocenné řešení) | ANO |  |
| Třída čistoty dle US FS 209 E 100 (M3,5)  (zadavatel uvádí možnost nabídnout rovnocenné řešení) | ANO |  |
| Plášť boxu musí být v souladu s normou EN 12469:2000 | ANO |  |
| Hlavni a výstupní HEPA filtr dle EN 1822 Třídy 14  (zadavatel uvádí možnost nabídnout rovnocenné řešení) | ANO |  |
| Max. hladina hluku vyzařovaného do okolí 60db | ANO  hodnota |  |
| Pracovní plocha boxu z nerezové oceli (Pb stínění min. 10mm) | ANO  hodnota |  |
| 2 stíněné jímky pro umístění generátorů s manipulačním systémem, v levé části pracovní plochy (Pb stínění min. 50mm) | ANO  hodnota |  |
| 2 stíněné jímky pro radioaktivní odpad, v pravé části pracovní plochy (Pb stínění min. 10mm) | ANO  hodnota |  |
| Komora pro měřiče aplikované aktivity (Pb stínění min. 20 mm) s automatickým manipulačním systémem pro PNC lahvičky (inj. stříkačky), umístěno v pravé zadní části pracovní plochy | ANO  hodnota |  |
| Instalace stávajícího měřiče aktivity – Curriementor 4 | ANO |  |
| Optická a akustická signalizace hlídání porušení bezpečných hodnot laminárního proudění | ANO |  |
| Zobrazení rychlosti laminárního proudění v pracovním prostoru | ANO |  |
| Zobrazení počtu provozních hodin instalovaných filtrů | ANO |  |
| Zobrazení tlakové ztráty | ANO |  |
| Zobrazení provozních hodin instalovaného UV zářiče | ANO |  |
| Zobrazení informace zbývajících dnů do kalibrace | ANO |  |
| **Příslušenství a výbava boxu** | | |
| Min. 4ks el. zásuvek 230V | ANO |  |
| 2x USB konektor | ANO |  |
| Vnitřní regulovatelné osvětlení o světelném výkonu min. 1000 lux | ANO  hodnota |  |
| UV lampa ( germicidní zářič) | ANO |  |
| 1ks manuální rozplňovací stanice   * 1ks manipulační wolframové stínění stříkačky 3ml * 1ks manipulační wolframové stínění stříkačky 5ml * 1ks manipulační wolframové stínění stříkačky 10ml * 1ks stojan pro připojení jehly bez přímého kontaktu rukou * Kontrolní zářič integrovaný v přístroji (nutná denní kontrola stability), s metrologickým ověřením * Ovládací PC, včetně SW * OS Win10 Proffesional 64-bit * Komunikace a připojení do NIS (FONS Enterprise STAPRO) | ANO  ANO  ANO  ANO  ANO  ANO  ANO  ANO  ANO |  |
| 1ks stínící šikmý stojan na eluát s průhledem z Pb skla | ANO |  |
| 2ks Stínící kontejner pro manipulaci s roztokem RA | ANO |  |
| 1ks samostatný stínící štít (stínění min. ekvivalent Pb 10 mm) | ANO  hodnota |  |
| 1ks pinzeta/nástroj pro manipulaci s lahvičkou radiofarmaka - rovný | ANO |  |
| 3ks pinzeta/nástroj pro oddělení krytu injekční jehly | ANO |  |
| 1ks držák/otočný stolek (nebo jiný druh uchycení k laminárnímu boxu) pro ovládací konzoli pro stávající měřič aktivity a pro ovládání manuální rozplňovací stanici, umístěný na straně boxu | ANO |  |
| Kontrolní PC/notebook pro měření aktivity (kompaktní zařízení s odpojitelnou klávesnicí, dotykový 13“ displej, 4jádrový procesor, 8GB RAM, Win10 Proffesional 64-bit) | ANO |  |
| 1ks stínění stříkačky 3ml a 1ks stínění stříkačky 5ml pro bezpečnost během natahování – wolframové stínění s Pb sklem | 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 s předvyplněným textem „hodnota“ dodavatel 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)