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

Příloha č. 1 Zadávací dokumentace / smlouvy – **Specifikace předmětu plnění – část 3 - Transportní lůžko – stretcher**

**Transportní lůžko – stretcher**

Předmětem plnění je dodávka nového mechanického Transportního lůžka – stretcher

Nabízený přístroj splňuje níže uvedené technické podmínky:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry** | | |
| **Technické označení – typ – doplní dodavatel** |  |  |
| velmi stabilní a jednoduše čistitelný sloupový podvozek lůžka | ANO |  |
| min. třídílná (zádový, stehenní a lýtkový díl) ložná plocha (min. 210x75cm), polohovatelná pomocí posilovacích pružin | ANO  hodnota |  |
| úhel nastavení zádového dílu min. rozsah 0 - 90° | ANO  hodnota |  |
| úhel nastavení stehenního dílu min. rozsah 0 - 30° | ANO  hodnota |  |
| úhel nastavení lýtkového dílu min. rozsah 0 - 15° | ANO  hodnota |  |
| hydraulický zdvih lůžka minimálně v rozsahu 60 - 90 cm | ANO  hodnota |  |
| možnost náklonu do Trendelenburgovy polohy min. 15° a Antitrendelenburgovy polohy min. 15° | ANO  hodnota |  |
| CPR (Kardio pulmonální resuscitace) | ANO |  |
| integrované sklopné postranice s tlumeným spouštěním nepřesahující vnější obrys lůžka s ochranou proti nechtěnému spuštění | ANO |  |
| odjištění postranic celkem na čtyřech místech (v hlavové a nožní části) | ANO |  |
| kolečka o průměru min. 200 mm s centrálním ovládáním brzd pod hlavovým i nožním čelem | ANO  hodnota |  |
| prostor na umístění tlakové lahve na podvozku lůžka | ANO |  |
| univerzální držáky na drobné příslušenství ze strany lůžka | ANO |  |
| eurolišta pod hlavovou částí lůžka | ANO |  |
| ochranná kolečka v rozích lůžka | ANO |  |
| nosnost minimálně 300 kg | ANO  hodnota |  |
| odnímatelná pěnová matrace výšky min. 10 cm s voděodolným paropropustným antistatickým potahem | ANO  hodnota |  |
| min. dva integrované sklopné infuzní stojany v hlavové části | ANO  hodnota |  |
| lišty po obou stranách lůžka | ANO |  |
| polička na monitor | ANO |  |
| tlačná madla v hlavové i nožní části | 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)