|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ: | **Národná transfúzna služba SR****Ďumbierska 3/L, 831 01 Bratislava** |
| Typ zákazky: | Zákazka s nízkou hodnotou podľa § 117 ZVO |
| Postup: | Zadávanie zákazky s nízkou hodnotou podľa § 117 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov |
| Predmet zákazky: | **„Odberové kreslá určené na odber plazmy“** |
| Dokument: | **Opis predmetu zákazky/Špecifikácia tovaru** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ponúkaný typ (označenie):** |  |
| **Výrobca:** |  |
| **Platný ŠUKL kód:**(ak je pridelený) |  |

| **Technická špecifikácia ponúkaného tovaru – Odberové kreslo určené na odber plazmy v počte 20 kusov** |
| --- |
| **P. č.** | **Požadovaná minimálna technická špecifikácia** | **Požadovaný formát ponúkaných parametrov** | **Ponuka uchádzača** |
| **Technická špecifikácia (parametre) ponúkaného tovaru**(áno/nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom „Požadovaný formát ponúkaných parametrov“**1.** | **Presný názov predloženého dokladu,** **v ktorom sa nachádza technická špecifikácia (parametre) tovaru, na základe ktorých môže verejný obstarávateľ vyhodnotiť parametre uvedené** **v stĺpci č. 1** (uveďte presný názov dokladu s číslom strany napr. názov technického listu,resp. názov iného predloženého dokladu)**2.** |
| 1. | Trojdielne, samostatne členená časť -chrbtová, sedacia, nožná | áno/nie |  |  |
| 2. | 3 motorové | áno/nie |  |  |
| 3. | motoricky nastaviteľná chrbtová, sedacia a nožná časť | áno/nie |  |  |
| 4. | diaľkový ovládač s uzamknutím polohy | áno/nie |  |  |
| 5. | umožňuje šokovú polohu (0°až 72°) | áno/nie |  |  |
| 6. | umožňuje polohu Trendelenburg (-12°až 72°) | áno/nie |  |  |
| 7. | opierky rúk snímateľné a nastaviteľné vo všetkých smeroch i sklonoch s aretáciou | áno/nie |  |  |
| 8. | anatomicky tvar opierky rúk | áno/nie |  |  |
| 9. | antimikrobiálne čalúnenie určené pre zdravotníctvo, jednoducho umývateľné a dezinfikovateľné | áno/nie |  |  |
| 10. | poťah bezšvový, odolný voči opotrebeniu | áno/nie |  |  |
| 11. | podhlavník pre pohodlné podloženie hlavy | áno/nie |  |  |
| 12. | priehľadné, čistiteľné ochranné kryty lakťových opierok | áno/nie |  |  |
| 13. | priehľadný, čistiteľný ochranný kryt pre nožnú časť | áno/nie |  |  |
| 14. | držiak role papiera | áno/nie |  |  |
| 15. | kolieska s brzdou | áno/nie |  |  |
| 16. | kreslo musí byť dodané ako nové, nerepasované a nepoužité | áno/nie |  |  |
| 17. | servisná podpora | áno/nie |  |  |
| 18. | elektrická bezpečnosť DIN EN 60601-1 | áno/nie |  |  |
| 19. | záruka na dodané kreslo minimálne 24 mesiacov | áno/nieuviesť hodnotu parametra |  |  |
| 20. | dĺžka ložnej plochy v cm:minimálne 180 cm | áno/nieuviesť hodnotu parametra |  |  |
| 21. | šírka ložnej plochy v cm: minimálne 58 cm | áno/nieuviesť hodnotu parametra |  |  |
| 22. | nosnosť kresla v kg:minimálne 150 kg | áno/nieuviesť hodnotu parametra |  |  |
| 23. | Uprednostňujú sa odberové kreslá umožňujúce šokovú ako aj trendelenburgovú polohu.  | áno/nie(bodovo hodnotené – NEPOVINNÉ)  |  |  |
| 24. | Uprednostňujú sa odberové kreslá, ktoré umožňujú motorické polohovanie pre každú z 3 častí kresla (operadlo, sedák, podnožník) samostatne. | áno/nie(bodovo hodnotené – NEPOVINNÉ)  |  |  |
| 25. | Uprednostňujú sa odberové kreslá, ktoré umožňujú nastaviteľnosť opierok rúk vo všetkých smeroch a sklonoch. | áno/nie(bodovo hodnotené – NEPOVINNÉ)  |  |  |

V............................, dňa..........................................

Podpis:...........................................................

 (vypísať meno, priezvisko a funkciu oprávnenej osoby uchádzača)

Poznámka: Podpis uchádzača/záujemcu alebo osoby oprávnenej konať za uchádzača/záujemcu (v prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny dodávateľov alebo osoby oprávnenej konať za každého člena skupiny dodávateľov).