

Názov predmetu zákazky:
Lôžka

Špecifikácia predmetu zákazky

Uchádzač je povinný uviesť požadované informácie v stĺpcoch č. 1 a č. 2, údaje v stĺpci č. 3 vyplní ak je to relevantné

uchádzačom ponúkaný produkt musí SPLŇAŤ všetky požiadavky verejného obstarávateľa v plnom požadovanom rozsahu (verejný obstarávateľ pripúšťa predloženie ekvivalentu výlučne za podmienok v súlade s bodom 2.7 súťažných podkladov)

Uchádzač uvedie: názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke predmetu zákazky			Uchádzač do stĺpca č. 1 uvedie ku každej požiadavke parametre ponúkaného produktu		Uchádzač do stĺpca č. 2 uvedie ku každej požiadavke presný názov predloženého dokladu, v ktorom sa nachádzajú informácie na základe ktorých môže verejný obstarávateľ vyhodnotiť parametre uvedené v stĺpci č. 1 (napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)	POZNÁMKA
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č.1			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"		(napr. názov katalogu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)	(napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks lôžko intenzivistické typ 3)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Nosnosť lôžka min. 200 kg		uvedte hodnotu			
2	Ložná plocha : Výška min. 32 cm		uvedte hodnotu			
3	Ložná plocha: Šírka min. 85 cm		uvedte hodnotu			
4	Ložná plocha: Dĺžka min. 200 cm		uvedte hodnotu			
5	Vonkajšie rozmery: Dĺžka max. 230 cm		uvedte hodnotu			
6	Vonkajšie rozmery: Šírka s bočnicami max. 105 cm		uvedte hodnotu			
7	Nastavenie výšky ložnej plochy elektricky		áno/nie			
8	Delené plastové sklápacie bočnice (2 bočnice na každej strane) alebo 3/4 sklopné kovové bočnice		áno/nie			
9	4-dielna ložná plocha, pričom každý diel je pevne uchytený s lôžkom		áno/nie			
10	Vyberateľné čelá s medzerou pre vedenie prívodných trubíc, hadičiek		áno/nie			
11	Elektrické polohovanie chrbtového dielu		áno/nie			
12	Elektrické polohovanie stehenného dielu		áno/nie			
13	Polohovanie lýtkového dielu mechanicky alebo hydraulicky (pneumaticky)		áno/nie			
14	Rozsah polohovania chrbtového dielu min. (0°- 60°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-60) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
15	Rozsah polohovania stehenného dielu min. (0°- 20°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-20) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
16	Rozsah polohovania lýtkového dielu min. (0°- 10°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-10) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
17	Priemer koliesok min. 150 mm		uvedte hodnotu			
18	Systém na uľahčenie manipulácie s lôžkom v priestore alebo pri presune jedným členom personálu (napríklad 5. koliesko alebo mechanický pohon) vrátane systému centrálneho brzdenia koliesok (min. 3 kolieska)		áno/nie			
19	Čelá a bočnice s aretáciou pre nechcené vytiahnutie alebo spustenie		áno/nie			
20	Lôžko spĺňajúce bezpečnostnú normu STN EN 60601-2-52		áno/nie			
21	Farebné prevedenie lôžka základná biela alebo sivá farba		áno/nie			
22	Rozsah nastavenia výšky ložnej plochy min. 30 cm		uvedte hodnotu			
23	Funkcia autoregresie		áno/nie			
24	Pohon TR náklonu elektricky		áno/nie			
25	Pohon ATR náklonu elektricky		áno/nie			
26	Predné, zadné plastové čelá a plastovné bočnice vyrobené bešpárovou technológiou		áno/nie			
27	Predĺženie ložnej plochy v nožnej časti min. 10 cm		uvedte hodnotu			
28	Zálohová batéria		áno/nie			
29	Ovládacie možnosti na polohovanie min. (TR poloha, ATR poloha, výška lôžka, polohovanie ložných dielov) ručný ovládač alebo ovládač umiestnený v bočniciach		áno/nie			
30	CPR mechanické odblokovanie chrbtového dielu		áno/nie			
31	Ovládanie pre pacienta s možnosťou uzamknutia jednotlivých funkcií		áno/nie			
32	Ložná plocha kompatibilná s RTG min. v chrbtovej časti so systémom na uchytenie RTG kazety		áno/nie			
33	Nožný ovládač pre polohovanie min. výšky ložnej plochy a aretáciu (brzdenie) koliesok posteľe		áno/nie			
34	Pár bočných líst na drobné príslušenstvo		áno/nie			
35	Hrazda + hrazdička		áno/nie			
36	Infúzny stojan		áno/nie			
37	Držiak kyslíkovej fľaše (3 l alebo 5 l)		uvedte hodnotu			
38	Držiak infúzných púmp		áno/nie			
39	Aktívny antidekubitný matrac pre dekubity min. III stupnica Norton		áno/nie			
40	Rozmery matraca rozmery zodpovedajú rozmerom ložnej plochy ponúkaného lôžka		áno/nie			
41	Výška matraca min. 16 cm		uvedte hodnotu			
42	Nastavenie tlaku v matraci manuálne alebo automatické		áno/nie			
43	CPR mód		áno/nie			
44	Nosnosť matraca min. 180 kg		uvedte hodnotu			
45	Počet vzduchových vrstiev min. 1 vrstva		uvedte hodnotu			
46	Samostatný matrac určený k uloženiu priamo na lôžko		áno/nie			
47	Technológia spojených ciel 2-1 alebo 3-1		uvedte hodnotu			

Špecifikácia predmetu zákazky

48	Pracovné režimy matracu min. 3 režimy, jeden z režimov musí byť transportný mód, účinný po dobu min. 4 hodín od odpojenia napájania		uvedte hodnotu		
49	Vodeodolnosť poťahu min. 120 cm vodného stĺpca		uvedte hodnotu		
50	Paropriepustnosť poťahu min. 350 g/m2/24 h		uvedte hodnotu		
51	Alarm výpadku tlaku / napájania minimálne akustický		áno/nie		
52	Zipy poťahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie		
53	Potah matracu (vrátane dodatočného) antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie		
54	Potah matracu (vrátane dodatočného) dezinfikovateľný činidlami v koncentráciách pre zdravotníctvo		áno/nie		
55	Potah matracu (vrátane dodatočného) odolný voči účinkom krvi, moču		áno/nie		
56	Dodatočná výplň matracu pri predĺžení lôžnej plochy		áno/nie		
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:		
57	Záruka min. 24 mesiacov		áno/nie		
58	Doprava predmetu zákazky na miesto dodania vrátane jeho montáže, inštalácie , vykonania skúšok, skúšobnej prevádzky, uvedenia prístroja do prevádzky a zaškolenie obsluhy - najneskôr do 60 kalendárnych dní odo dňa obdržania objednávky.		áno/nie		

Uchádzač je povinný uviesť požadované informácie v stĺpcoch č. 1 a č. 2, údaje v stĺpci č. 3 vyplňa ak je to relevantné

uchádzačom ponúkaný produkt musí SPLŇAŤ všetky požiadavky verejného obstarávateľa v plnom požadovanom rozsahu (verejný obstarávateľ pripúšťa predloženie ekvivalentu výlučne za podmienok v súlade s bodom 2.7 súťažných podkladov)

Uchádzač uvedie: názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke predmetu zákazky			Uchádzač do stĺpca č. 1 uvedie ku každej požiadavke parametre ponúkaného produktu		Uchádzač do stĺpca č. 2 uvedie ku každej požiadavke presný názov predloženého dokladu, v ktorom sa nachádzajú informácie na základe ktorých môže verejný obstarávateľ vyhodnotiť parametre uvedené v stĺpci č. 1 (napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)	POZNÁMKA (napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č.2			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"			
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks lôžko intenzivistické typ 2)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Nosnosť lôžka min. 200 kg		uvedte hodnotu			
2	Ložná plocha : Výška min. 32 cm		uvedte hodnotu			
3	Ložná plocha: Šírka min. 85 cm		uvedte hodnotu			
4	Ložná plocha: Dĺžka min. 200 cm		uvedte hodnotu			
5	Vonkajšie rozmery: Dĺžka max. 230 cm		uvedte hodnotu			
6	Vonkajšie rozmery: Šírka s bočnicami max. 105 cm		uvedte hodnotu			
7	Nastavenie výšky lôžnej plochy elektrický		áno/nie			
8	Delené plastové sklápacie bočnice (2 bočnice na každej strane) alebo 3/4 sklopné kovové bočnice		áno/nie			
9	4-dielna ložná plocha, pričom každý diel je pevne uchytený s lôžkom, RTG transparentná minimálne pre chrbtovú časť so systémom na uchytenie RTG kazety		áno/nie			
10	Vyberateľné čelá s medzerou pre vedenie prírodných trubic, hadičiek		áno/nie			
11	Elektrické polohovanie chrbtového dielu		áno/nie			
12	Elektrické polohovanie stehenného dielu		áno/nie			
13	Elektrické alebo mechanické polohovanie lýtkového dielu		áno/nie			
14	Rozsah polohovania chrbtového dielu min. (0°- 60°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-60) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
15	Rozsah polohovania stehenného dielu min. (0°- 20°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-20) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
16	Rozsah polohovania lýtkového dielu min. (0°- 10°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-10) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
17	Priemer koliesok min. 150 mm		uvedte hodnotu			
18	Systém na uľahčenie manipulácie s lôžkom v priestore alebo pri presune jedným členom personálu (napríklad 5. koliesko alebo mechanický pohon) vrátane systému centrálného brzdenia koliesok (min. 3 kolieska)		áno/nie			
19	Čelá a bočnice s aretáciou pre nechcené vytiahnutie alebo spustenie		áno/nie			
20	Lôžko spĺňajúce bezpečnostnú normu STN EN 60601-2-52		áno/nie			
21	Farebné prevedenie lôžka základná biela alebo sivá farba		áno/nie			
22	Rozsah nastavenia výšky lôžnej plochy min. 30 cm		uvedte hodnotu			
23	Funkcia autoregresie		áno/nie			
24	Pohon TR náklonu elektricky		áno/nie			
25	Pohon ATR náklonu elektricky		áno/nie			
26	Predné, zadné plastové čelá		áno/nie			
27	Predné, zadné plastové čelá a plastovné bočnice vyrobené bešpárovou technológiou		áno/nie			
28	Predĺženie lôžnej plochy v nožnej časti min. 10 cm		uvedte hodnotu			
29	Zálohová batéria		áno/nie			
30	Ovládacie možnosti na polohovanie min. (TR poloha, ATR poloha, výška lôžka, polohovanie lôžných dielov, laterálny náklon) ručný ovládač alebo ovládací panel (bližšie špecifikovaný v položke 34) určené pre personál		áno/nie			
31	CPR mechanické odblokovanie chrbtového dielu		áno/nie			
32	Ovládanie pre pacienta s možnosťou uzamknutia jednotlivých funkcií		áno/nie			
33	Laterálny náklon lôžnej plochy min. (0°- 20°)		uvedte hodnotu			
34	Ovládací panel s predprogramovanými polohami min. poloha "Kardio kreslo"; "Trendelenburg"; "CPR"		áno/nie			

35	Nožný ovládač pre polohovanie min. výšky ložnej plochy a aretáciu (brzdzenie) koliesok postele		áno/nie			
36	Laterálny náklon (ložná plocha alebo matrac) so systémom stabilizácie polohy pacienta (napr. podporné vankúše)		áno/nie			
37	Pár bočných lŕst na drobné prŕsluŕenstvo		áno/nie			
38	Hrazda + hrazdička		áno/nie			
39	Infúzny stojan		áno/nie			
40	Držiak kyslíkovej flaŕe (3 l alebo 5 l)		uvedte hodnotu			
41	Držiak infúzných pŕmp		áno/nie			
42	Aktívny antidekubitný matrac pre dekubity min. III stupnica Norton		áno/nie			
43	Rozmery matraca zodpovedajú rozmerom ložnej plochy ponúkaného lôžka		áno/nie			
44	Výška matraca min. 16 cm		uvedte hodnotu			
45	Nastavenie tlaku v matraci manuálne alebo automatické		áno/nie			
46	CPR mód		áno/nie			
47	Nosnosť matraca min. 180 kg		uvedte hodnotu			
48	Počet vzduchových vrstiev min. 1 vrstva		uvedte hodnotu			
49	Samostatný matrac určený k uloženiu priamo na lôžko		áno/nie			
50	Technológia spojených ciel 2-1 alebo 3-1		áno/nie			
51	Pracovné režimy matraca min. 3 režimy, jeden z režimov musí byť transportný mód, účinný po dobu min. 4 hodín od odpojenia napájania		uvedte hodnotu			
52	Vodeodolnosť potáhu min. 120 cm vodného stĺpca		uvedte hodnotu			
53	Paropriepustnosť potáhu min. 350 g/m2/24 h		uvedte hodnotu			
54	Alarm výpadku tlaku / napájania minimálne akustický		áno/nie			
55	Zips potáhu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie			
56	Potáh matraca (vrátane dodatočného) antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie			
57	Potáh matraca (vrátane dodatočného) dezinfikovateľný čínidlami v koncentráciách pre zdravotníctvo		áno/nie			
58	Potáh matraca (vrátane dodatočného) odolný voči účinkom krvi, moču		áno/nie			
59	Dodatočná výplň matraca pri predĺžení ložnej plochy		áno/nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
60	Záruka min. 24 mesiacov		áno/nie			
61	Doprava predmetu zákazky na miesto dodania vrátane jeho montáže, inŕtalácie , vykonania skúŕok, skúŕobnej prevádzky, uvedenia prŕstroja do prevádzky a zaŕkolenie obsluhy - najneskôr do 60 kalendárnych dní odo dňa obdrŕania objednávky.		áno/nie			

Uchádzač je povinný uviesť požadované informácie v stĺpcoch č. 1 a č. 2, údaje v stĺpci č. 3 vyplňa ak je to relevantné

uchádzačom ponúkaný produkt musí **SPLŇAŤ** všetky požiadavky verejného obstarávateľa v plnom požadovanom rozsahu (verejný obstarávateľ pripúŕta predloženie ekvivalentu vŕlne za podmienok v súlade s bodom 2.7 súťažných podkladov)

Uchádzač uvedie: názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke predmetu zákazky			Uchádzač do stĺpca č. 1 uvedie ku každej požiadavke parametre ponúkaného produktu		Uchádzač do stĺpca č. 2 uvedie ku každej požiadavke presný názov predloženého dokladu , v ktorom sa nachádzajú informácie na základe ktorých môže verejný obstarávateľ vyhodnotiť parametre uvedené v stĺpci č. 1 (napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kŕpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)	POZNÁMKA (napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č.3			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"			
Položka č. 3 - Lôžko transportné RTG transparentné požadovaný počet: 3 ks						
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks lôžko transportné RTG transparentné)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Nosnosť lôžka min. 170 kg		uvedte hodnotu			
2	Ložná plocha: Šírka min. 65 cm		uvedte hodnotu			
3	Ložná plocha: Dĺžka min. 190 cm		uvedte hodnotu			
4	Vonkajšie rozmery: Dĺžka max. 230 cm		uvedte hodnotu			
5	Vonkajšie rozmery: Šírka s bočnicami max. 100 cm		uvedte hodnotu			
6	Mechanické alebo hydraulické(pneumatické) nastavenie výšky ložnej plochy		áno/nie			
7	Sklopné zábrany pri transporte		áno/nie			
8	Ložná plocha min. 2 diely		uvedte hodnotu			
9	Madlo na tlačenie lôžka		áno/nie			
10	Bezpečnostné nárazové kolieska v rohoch ložnej plochy min. 4 ks		uvedte hodnotu			
11	Stojan alebo držiak na infúziu		áno/nie			
12	Odkladací košík alebo priestor na odkladanie pod ložnou plochou		áno/nie			
13	Priemer koliesok min. 150 mm		uvedte hodnotu			
14	Centrálné brzdzenie koliesok ovládané zo všetkých rohov lôžka		áno/nie			
15	Rozsah nastavenia výšky ložnej plochy min. 30 cm		uvedte hodnotu			
16	TR náklon min. 12 stupňov mechanicky alebohydraulicky (pneumaticky)		uvedte hodnotu			
17	ATR náklon min. 12 stupňov mechanicky alebo hydraulicky (pneumaticky)		uvedte hodnotu			
18	RTG ložná plocha vhodná pre vyšetřovanie za pomoci C ramena a RTG kaziet.		áno/nie			
19	Zakladanie RTG kaziet z každého miesta pod ložnou plochou tak, aby bolo možné snímkovať všetky časti tela pacienta		áno/nie			
20	Ložná plocha s odnímateľným matracom s bočnými transportnými úchyty a povrchom z vodovzdorného materiálu		áno/nie			
21	Výška matraca min. 6 cm		uvedte hodnotu			

22	Potah matraca antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný, dezinfikovateľný čididlami v koncentráciách pre zdravotníctvo		áno/nie		
23	Potah matraca odolný voči účinkom krvi, moču		áno/nie		
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:		
24.	Záruka 24 mesiacov		áno/nie		
25.	Doprava predmetu zákazky na miesto dodania vrátane jeho montáže, inštalácie , vykonania skúšok, skúšobnej prevádzky, uvedenia prístroja do prevádzky a zaškolenie obsluhy - najneskôr do 60 kalendárnych dní odo dňa obdržania objednávky.		áno/nie		

Uchádzač je povinný uviesť požadované informácie v stĺpcoch č. 1 a č. 2, údaje v stĺpci č. 3 vyplňa ak je to relevantné

uchádzačom ponúkaný produkt musí SPLŇAŤ všetky požiadavky verejného obstarávateľa v plnom požadovanom rozsahu (verejný obstarávateľ pripúšťa predloženie ekvivalentu výlučne za podmienok v súlade s bodom 2.7 súťažných podkladov)

Uchádzač uvedie: názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke predmetu zákazky			Uchádzač do stĺpca č. 1 uvedie ku každej požiadavke parametre ponúkaného produktu		Uchádzač do stĺpca č. 2 uvedie ku každej požiadavke presný názov predloženého dokladu , v ktorom sa nachádzajú informácie na základe ktorých môže verejný obstarávateľ vyhodnotiť parametre uvedené v stĺpci č. 1 (napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)	POZNÁMKA (napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č.4			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"			
Položka č. 4 - Lôžko intenzivistické typ 1 pre kritickú starostlivosť s integ. váhami, later. náklon požadovaný počet: 1 ks			Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks lôžka intenzivistické typ 1 pre kritickú starostlivosť, s integ.váhami, later. náklon)	Doplňujúce informácie				
1	Nosnosť lôžka min. 250 kg		uvedte hodnotu			
2	Ložná plocha : Výška min. 34 cm		uvedte hodnotu			
3	Ložná plocha: Šírka min. 85 cm		uvedte hodnotu			
4	Ložná plocha: Dĺžka min. 200 cm		uvedte hodnotu			
5	Vonkajšie rozmery: Dĺžka max. 230 cm		uvedte hodnotu			
6	Vonkajšie rozmery: Šírka s bočnicami max. 105 cm		uvedte hodnotu			
7	Nastavenie výšky ložnej plochy elektrický		áno/nie			
8	Delené plastové sklápacie bočnice (2 bočnice na každej strane)		áno/nie			
9	4-dielna ložná plocha, pričom každý diel je pevne uchytený s lôžkom		áno/nie			
10	Vyberateľné čelá s medzerou pre vedenie privádznych trubíc, hadičiek		áno/nie			
11	Elektrické polohovanie chrbtového dielu		áno/nie			
12	Elektrické polohovanie stehenného dielu		áno/nie			
13	Elektrické polohovanie lýtkového dielu		áno/nie			
14	Rozsah polohovania chrbtového dielu min. (0°- 60°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-60) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
15	Rozsah polohovania stehenného dielu min. (0°- 20°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. 0-20) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
16	Rozsah polohovania lýtkového dielu min. (0°- 10°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-10) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
17	Priemer koliesok min. 150 mm		uvedte hodnotu			
18	Systém na uľahčenie manipulácie s lôžkom v priestore alebo pri presune jedným členom personálu (napríklad 5. koliesko alebo mechanický pohon) vrátane systému centrálneho brzdenia koliesok (min. 3 kolieska)		áno/nie			
19	Čelá a bočnice s aretáciou pre nechcené vytiahnutie alebo spustenie		áno/nie			
20	Lôžko spĺňajúce bezpečnostnú normu STN EN 60601-2-52		áno/nie			
21	Farebné prevedenie lôžka základná biela alebo sivá farba		áno/nie			
22	Rozsah nastavenia výšky ložnej plochy min. 30 cm		uvedte hodnotu			
23	Funkcia autoregresie		áno/nie			
24	Pohon TR náklonu elektricky		áno/nie			
25	Pohon ATR náklonu elektricky		áno/nie			
26	Predné, zadné plastové čelá		áno/nie			
27	Predné, zadné plastové čelá a plastovné bočnice vyrobené bešpárovou technológiou		áno/nie			
28	Predĺženie ložnej plochy v nožnej časti min. 10 cm, dodatočná výplň matraca pri predĺžení ložnej plochy		uvedte hodnotu			
29	Zálohová batéria		áno/nie			
30	Ovládacie možnosti na polohovanie min. (TR poloha, ATR poloha, výška lôžka, polohovanie ložných dielov, laterálny náklon) ručný ovládač alebo ovládaci panel (bližšie špecifikovaný v položke 37) určené pre personál		áno/nie			
31	Ukazovateľ zobrazujúci náklon ložnej plochy a chrbtového dielu.		áno/nie			
32	CPR mechanické odblokovanie chrbtového dielu		áno/nie			
33	Ložná plocha kompatibilná s RTG min. v chrbtovej časti so systémom na uchytenie RTG kazety		áno/nie			
34	Integrovaná váha s možnosťou ukladania nameraných hodnôt		áno/nie			
35	Ovládanie pre pacienta s možnosťou uzamknutia jednotlivých funkcií		áno/nie			
36	Laterálny náklon ložnej plochy min. (0°- 20°)		uvedte hodnotu			
37	Ovládaci panel s predprogramovanými polohami min. poloha "Kardio kreslo"; "Trendelenburg"; "CPR"		áno/nie			
38	Nožný ovládač pre polohovanie min. výšky ložnej plochy a aretáciu (brzdenie) koliesok postele		áno/nie			

39	Laterálny náklon (ložná plocha alebo matrac) so systémom stabilizácie polohy pacienta (napr. podporné vankúše)		áno/nie			
40	Pár bočných lŕst na drobné príslušenstvo		áno/nie			
41	Hrazda + hrazdička		áno/nie			
42	Infúzny stojan		áno/nie			
43	Držiak kyslíkovej flaše (3 l alebo 5 l)		uvedte hodnotu			
44	Držiak infúzných pŕmp		áno/nie			
45	Aktívny antidekubitný matrac pre dekubity min. IV stupnica Norton		áno/nie			
46	Rozmery matraca - rozmery zodpovedajú rozmerom ložnej plochy ponúkaného lôžka		áno/nie			
47	Vonkajšie rozmery: Výška matraca min. 20 cm		uvedte hodnotu			
48	Nastavavenie tlaku v matraci s ochranou proti nechcenému nastaveniu		áno/nie			
49	Nastavavenie tlaku v matraci manuálne alebo automatické		áno/nie			
50	CPR mód		áno/nie			
51	Nosnosť matraca min. 180 kg		uvedte hodnotu			
52	Počet vzduchových vrstiev min. 1 vrstva		uvedte hodnotu			
53	Samostatný matrac určený k uloženiu priamo na lôžko		áno/nie			
54	Technológia spojených ciel 2-1 alebo 3-1		áno/nie			
55	Pracovné režimy matraca min. 3 režimy, jeden z režimov musí byť transportný mód, účinný po dobu min. 4 hodín od odpojenia napájania		uvedte hodnotu			
56	Vodeodolnosť poťahu min. 120 cm vodného stŕpca		uvedte hodnotu			
57	Paropriepustnosť poťahu min. 350 g/m2/24 h		uvedte hodnotu			
58	Alarm výpadku tlaku / napájania minimálne akustický		áno/nie			
59	Žips poťahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie			
60	Potah matraca (vrátane dodatočného) antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie			
61	Potah matraca (vrátane dodatočného) dezinfikovateľný čínidlami v koncentráciach pre zdravotníctvo		áno/nie			
62	Potah matraca (vrátane dodatočného) odolný voči účinkom krvi, moču		áno/nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
63	Záruka 24 mesiacov		áno/nie			
64	Doprava predmetu zákazky na miesto dodania vrátane jeho montáže, inštalácie, vykonania skúšok, skúšobnej prevádzky, uvedenia prístroja do prevádzky a zaškolenie obsluhy - najneskôr do 60 kalendárnych dní odo dňa obdržania objednávky.		áno/nie			

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

V:

Dňa:

..

.....
Pečiatka a podpis