

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 č. 1 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. 1						
Položka č. 1 - Lôžko intenzivistické typ 3 pre kritickú starostlivosť požadovaný počet: 6 ks						
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. 225 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 uchytý s lôžkom		áno/nie			
10	Vyberateľné čelá s medzerou pre vedenie prírodných 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 bešpárouvou 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 uchytienie RTG kazety		áno/nie			
33	Nožný ovládač pre polohovanie min. výšky ložnej plochy a aretáciu (brzdenie) koliesok posteľe		áno/nie			
34	Pár bočných líšt na drobné prísľušenstvo		áno/nie			
35	Hrazda + hrazdička		áno/nie			
36	Infúzný 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		áno/nie			
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 poľahu min. 120 cm vodného stĺpca		uvedte hodnotu			
50	Paropriepustnosť poľahu min. 350 g/m2/24 h		uvedte hodnotu			
51	Alarm výpadku tlaku / napájania minimálne akustický		áno/nie			
52	Zips poľahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie			
53	Poťah matracu (vrátane dodatočného) antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie			
54	Poťah matracu (vrátane dodatočného) dezinfikovateľný žinidlami v koncentráciách pre zdravotníctvo		áno/nie			
55	Poťah matracu (vrátane dodatočného) odolný voči účinkom krvi, moču		áno/nie			
56	Dodatočná výplň matracu pri predĺžení ložnej plochy		áno/nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
57	Záruka 24 mesiacov		áno/nie			
58	Doprava na miesto dodania		áno/nie			
59	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno/nie			
60	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného zariadenia do prevádzky		áno/nie			
61	Prvé zaškolenie obsluhy		áno/nie			

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 SPĺŇAŤ všetky požiadavky verejného obstarávateľa v plnom požadovanom rozsahu.
(verejný obstarávateľ pripožá 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 č. 2 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	POZNÁMKA
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"		(napr. názov katalógu, 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 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 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 uchytý s lôžkom, RTG transparentná minimálne pre chrbtovú časť so systémom na uchytenie RTG kazety		áno/nie			
10	Vyberateľné čelá s medzerou pre vedenie privodných 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 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		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 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 ložnej plochy min. (0°- 20°)		áno/nie			
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 príslušenstvo		áno/nie			
38	Hrazda + hrazdička		áno/nie			
39	Infúzny stojan		áno/nie			
40	Držiak kyslíkovej fľaše (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		áno/nie			
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 poľahu min. 120 cm vodného stľpca		uvedte hodnotu			
53	Paropriepustnosť poľahu min. 350 g/m2/24 h		uvedte hodnotu			
54	Alarm výpadku tlaku / napájania minimálne akustický		áno/nie			
55	Zipš poľahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie			
56	Poľah matraca (vrátane dodatočného) antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie			
57	Poľah matraca (vrátane dodatočného) dezinfikovateľný činidlami v koncentráciach pre zdravotníctvo		áno/nie			
58	Poľah 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 24 mesiacov		áno/nie			
61	Doprava na miesto dodania		áno/nie			
62	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno/nie			
63	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného zariadenia do prevádzky		áno/nie			
64	Prvé zaškolenie obsluhy		áno/nie			

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

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

Uchádzač uvedie: názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 3 predmetu zákazky			Uchádzač do stľpca č. 1 uvedie ku každej požiadavke parametre ponúkaného produktu		Uchádzač do stľpca 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 stľpci č. 1	POZNÁMKA
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 3			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stľpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"		(napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)	(napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
Položka č. 3 - Lŕžko 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 lôžko intenzivistické typ 1 pre kritickú starostlivosť, s integ.váhami, later. náklon)	Doplňujúce informácie	uvedte hodnotu			
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: Dľžka min. 200 cm		uvedte hodnotu			
5	Vonkajšie rozmery: Dľžka 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 prírodných 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 ovládací 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°)		áno/nie			
37	Ovládací 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 líst na drobné príslušenstvo		áno/nie			
41	Hrazda + hrazdička		áno/nie			
42	Infúzny stojan		áno/nie			
43	Držiak kyslíkovej fľaše (3 l alebo 5 l)		uvedte hodnotu			
44	Držiak infúzných púmp		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 počahu min. 120 cm vodného stĺpca		uvedte hodnotu			
57	Paropriepustnosť počahu min. 350 g/m2/24 h		uvedte hodnotu			
58	Alarm výpadku tlaku / napájania minimálne akustický		áno/nie			
59	Zips počahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie			
60	Počah matraca (vrátane dodatočného) antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie			
61	Počah matraca (vrátane dodatočného) dezinfikovateľný číidlami v koncentráciách pre zdravotníctvo		áno/nie			
62	Počah 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 na miesto dodania		áno/nie			
65	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno/nie			
66	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného zariadenia do prevádzky		áno/nie			
67	Prvé zaškolenie obsluhy		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 SPĽNIŤ 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 č. 4 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	POZNÁMKA
---	---	---	----------

TU UVEĎTE názov výrobcu /značku / typové označenie /obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 4					dokladu, v ktorom sa nachádzajú informácie na základe ktorých môže verejný obstarávateľ vyhodnotiť parametre uvedené v stĺpci č. 1	
Položka č. 4 - Lôžko elektricky polohovateľné požadovaný počet: 100 ks			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"		(napr. názov katalógu, 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 elektricky polohovateľné)	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. 88 cm		uvedte hodnotu			
4	Ložná plocha: Dĺžka min. 200 cm		uvedte hodnotu			
5	Vonkajšie rozmery: Dĺžka max. 225 cm		uvedte hodnotu			
6	Vonkajšie rozmery: Šírka s bočnicami max. 104 cm		uvedte hodnotu			
7	Elektrické nastavenie výšky ložnej plochy		áno/nie			
8	3/4 kovové sklápacie bočnice (1 bočnica na každej strane) alebo delené 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	Elektrické polohovanie chrbtového dielu		áno/nie			
11	Elektrické polohovanie stehenného dielu		áno/nie			
12	Polohovanie lýtkového dielu mechanicky alebo hydraulicky (pneumaticky)		áno/nie			
13	Rozsah polohovania chrbtového dielu min. (0°- 60°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-60)° musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
14	Rozsah polohovania stehenného dielu min. (0°- 20°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-20)° musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
15	Rozsah polohovania lýtkového dielu min. (0°- 10°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-10)° musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
16	Priemer koliesok min. 125 mm		uvedte hodnotu			
17	Centrálné brzdenie koliesok (min. 3 kolieska)		áno/nie			
18	Čelá a bočnice s aretáciou pre nechcené vytiahnutie alebo spustenie		áno/nie			
19	Lôžko spĺňajúce bezpečnostnú normu STN EN 60601-2-52		áno/nie			
20	Farebné prevedenie lôžka základná biela alebo sivá farba		áno/nie			
21	Rozsah nastavenia výšky ložnej plochy min. 30 cm		uvedte hodnotu			
22	Funkcia autoregresie		áno/nie			
23	Pohon TR náklonu mechanicky alebo elektricky		áno/nie			
24	Pohon ATR náklonu mechanicky alebo elektricky		áno/nie			
25	Predné, zadné plastové čelá a plastovné bočnice vyrobené bešpárovou technológiou		áno/nie			
26	Predĺženie ložnej plochy v nožnej časti min. 10 cm		uvedte hodnotu			
27	Zálohová batéria		áno/nie			
28	Ovládacie možnosti na polohovanie výšky lôžka, ložných dielov ak je elektrický ovládateľný ručný ovládač alebo ovládač umiestnený v bočniciach		áno/nie			
29	Pár bočných líst na drobné príslušenstvo		áno/nie			
30	Ukazovateľ zobrazujúci náklon ložnej plochy a chrbtového dielu v prípade delených sklopných bočníc		áno/nie			
31	Hrazda + hrazdička		áno/nie			
32	Infúzny stojan		áno/nie			
33	Držiak kyslíkovej fľaše (3 l alebo 5 l)		uvedte hodnotu			
34	Držiak infúzných púmp		áno/nie			
35	Farebné dekory lôžka min. 3 možnosti		uvedte hodnotu			
36	Pasívny antidekubitný matrac		áno/nie			
37	Rozmery matraca zodpovedajú rozmerom ložnej plochy ponúkaného lôžka		áno/nie			
38	Počet vrstiev matraca min. 3 ks		uvedte hodnotu			
39	Vonkajšie rozmery: Výška matraca min. 14 cm		uvedte hodnotu			
40	Počet anatomických zón matraca min. 3 zóny		uvedte hodnotu			
41	Stupeň antidekubitného charakteru matraca min. III stupnica Norton		áno/nie			
42	Nosnosť matraca min. 180 kg		uvedte hodnotu			
43	Vodeodolnosť poľahu min. 200 cm vodného stĺpca		uvedte hodnotu			
44	Paropriepustnosť poľahu min. 600 g/m2/24 h		uvedte hodnotu			
45	Ohňovzdornosť poľahu matraca min. CRI5		áno/nie			
46	Zipš poľahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie			
47	Profilácia matraca pre lepšie rozloženie tlaku		áno/nie			
48	Poľah matraca (vrátane dodatočného) antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie			
49	Poľah matraca (vrátane dodatočného) dezinfikovateľný číničlami v koncentráciách pre zdravotníctvo		áno/nie			
50	Poľah matraca (vrátane dodatočného) odolný voči účinkom krvi, moču		áno/nie			
51	Dodatočná výplň matraca pri predĺžení ložnej plochy		áno/nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
52	Záruka 24 mesiacov		áno/nie			
53	Doprava na miesto dodania		áno/nie			
54	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno/nie			

Špecifikácia predmetu zákazky

55	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného zariadenia do prevádzky		áno/nie			
56	Prvé zaškolenie obsluhy		áno/nie			

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

V: #ODKAZ!

Dňa: #ODKAZ!

...

Pečiatka a podpis