Obsah

[Obsah 1](#_Toc529180176)

[1: Endoskopický procesor, 4ks 2](#_Toc529180177)

[2: Svetelný zdroj, 4ks 4](#_Toc529180178)

[3: Preplachová pumpa, 1ks 6](#_Toc529180179)

[4: Monitor medicínsky 24“, 4ks 7](#_Toc529180180)

[5: Monitor medicínsky 27“, 1ks 8](#_Toc529180181)

[6: Monitor medicínsky 31“, 1ks 10](#_Toc529180182)

[7: Endoskopický ultrazvukový procesor, 1ks 12](#_Toc529180183)

[8: Ovládacia pumpa balónovú enteroskopu, 1ks 15](#_Toc529180184)

[9: Insufátor, 2 ks 16](#_Toc529180185)

[10: Odsávačka, 3 ks 18](#_Toc529180186)

[11: Videogastroskop, 4ks 20](#_Toc529180187)

[12: Videogastroskop zoomovací, 1ks 22](#_Toc529180188)

[13: Videogastroskop tenký, 1ks 24](#_Toc529180189)

[14: Videogastroskop terapeutický, 1ks 26](#_Toc529180190)

[15: Videokolonoskop, 3 ks 28](#_Toc529180191)

[16: Videokolonoskop zoomovací, 1ks 30](#_Toc529180192)

[17: Videokolonoskop pediatrický, 1ks 32](#_Toc529180193)

[18: Videogastroskop nižšej triedy, 1ks 34](#_Toc529180194)

[19: Videokolonoskop nižšej triedy, 1ks 36](#_Toc529180195)

[20: Videoduodenoskop, 2ks 38](#_Toc529180196)

[21: Videoenteroskop balónikový, 2ks 40](#_Toc529180197)

[22: Videogastroskop ultrazvukový lineárny, 1ks 42](#_Toc529180198)

[23: Videogastroskop ultrazvukový radiálny, 1ks 44](#_Toc529180199)

[24: Záznamové zariadenie pre archiváciu videa v HD rozlíšení, 1ks 46](#_Toc529180200)

[25: Vozík na prepravu endoskopov, 1ks 48](#_Toc529180201)

[26: Dezinfektor, 2 ks 49](#_Toc529180202)

## 1: Endoskopický procesor, 4ks

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Obchodný názov:** | | | | | |
|  | **Výrobca, typ:** | | | | | |
| P.č. | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | Jednotka | Minimum | Maximum | Presná hodnota | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) |
| 1. | Automatická regulácia intenzity svetla |  |  |  | áno |  |
| 2. | Nastavenie veľkosti obrazu |  |  |  | áno |  |
| 3. | Možnosť nastavenia farebného odtieňu a kontrastu |  |  |  | áno |  |
| 4. | Nastavenie pacientských dát |  |  |  | áno |  |
| 5. | Identifikácia používaného endoskopu |  |  |  | áno |  |
| 6. | Archivácia obrázkov |  |  |  | áno |  |
| 7. | Záloha nastavení systému do pamäti |  |  |  | áno |  |
| 8. | USB záloha |  |  |  | áno |  |
| 9. | Zobrazenie s vysokým rozlíšením HD | pixel | 1920x1080 |  |  |  |
| 10. | Podpora metód pre zobrazenie hemoglobínu |  |  |  | áno |  |
| 11. | Funkcia obraz v obraze a prekrývanie obrazu |  |  |  | áno |  |
| 12. | Ovládanie jednotlivých funkcií pomocou klávesnice |  |  |  | áno |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | |  | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | |  | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | |  | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | |

## 2: Svetelný zdroj, 4ks

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Obchodný názov:** | | | | | |
|  | **Výrobca, typ:** | | | | | |
| P.č. | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | Jednotka | Minimum | Maximum | Presná hodnota | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) |
| 1. | Automatické riadenie intenzity svetla |  |  |  | áno |  |
| 2. | Vzduchová pumpa | režim | 4 |  |  |  |
| 3. | Hlavné osvetlenie pomocou LED alebo xenónu | W | 300 |  |  |  |
| 4. | Životnosť lampy | Pracovná hodina | 500 |  |  |  |
| 5. | bezpečná diagnóza a terapia |  |  |  | áno |  |
| 6. | dokonalé zobrazenie hemoglobínu |  |  |  | áno |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | |  | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | |  | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | |  | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | |

## 3: Preplachová pumpa, 1ks

|  | **Obchodný názov:** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Výrobca, typ:** | | | | | |
| P.č. | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | Jednotka | Minimum | Maximum | Presná hodnota | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) |
| 1. | Ovládanie pomocou nožného spínača |  |  |  | áno |  |
| 2. | Prietok vody plynule nastaviteľný |  |  |  | áno |  |
| 3. | Nádoba na vodu | Liter (l) | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | |  | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | |  | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | |  | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | |

## 4: Monitor medicínsky 24“, 4ks

|  | **Obchodný názov:** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Výrobca, typ:** | | | | | | |
| P.č. | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | Jednotka | Minimum | Maximum | Presná hodnota | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | LED podsvietenie |  |  |  | áno |  | |
| 2. | Uuhlopriečka | Palce (“) | 24 |  |  |  | |
| 3. | Rozlíšenie – FullHD | Pixel (px) | 1920x1080 |  |  |  | |
| 4. | Vstupy: 3G-SDI, VGA, SOG, HD-RGBS, HD-ZP, |  |  |  | áno |  | |
| 5. | Spĺňajúci požiadavky na medicínske zariadenie |  |  |  | áno |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | |  | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | |  | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | |  | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | |

## 5: Monitor medicínsky 27“, 1ks

|  | **Obchodný názov:** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Výrobca, typ:** | | | | | | |
| P.č. | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | Jednotka | Minimum | Maximum | Presná hodnota | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | LED podsvietenie |  |  |  | áno |  | |
| 2. | Uuhlopriečka | Palce (“) | 27 |  |  |  | |
| 3. | Rozlíšenie – FullHD | Pixel (px) | 1920x1080 |  |  |  | |
| 4. | Vstupy: 3G-SDI, VGA, SOG, HD-RGBS, DVI-D, |  |  |  | áno |  | |
| 5. | Pomer strán |  | 16:9 |  |  |  | |
| 6. | Jas | cd | 900 |  |  |  | |
| 7. | Kontrast |  | 1000:1 |  |  |  | |
| 8. | Obraz v obraze |  |  |  | áno |  | |
| 9. | Spĺňajúci požiadavky na medicínske zariadenie |  |  |  | áno |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | |  | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | |  | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | |  | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | |

## 6: Monitor medicínsky 31“, 1ks

|  | **Obchodný názov:** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Výrobca, typ:** | | | | | | |
| P.č. | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | Jednotka | Minimum | Maximum | Presná hodnota | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | LED podsvietenie |  |  |  | áno |  | |
| 2. | Uuhlopriečka | Palce (“) | 31 |  |  |  | |
| 3. | Rozlíšenie – 4 K | Pixel (px) | 3840x2160 |  |  |  | |
| 4. | Vstupy: 1xHDMI, 5x3G/HD/SD-SDI, 1x DVI-D |  |  |  | áno |  | |
| 5. | Jas | cd | 650 |  |  |  | |
| 6. | Pomer strán |  | 16:9 |  |  |  | |
| 7. | Kontrast |  | 1450:1 |  |  |  | |
| 8. | Obraz v obraze |  |  |  | áno |  | |
| 9. | Spĺňajúci požiadavky na medicínske zariadenie |  |  |  | áno |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | |  | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | |  | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | |  | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | |

## 7: Endoskopický ultrazvukový procesor, 1ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Elektronické skenovanie | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Kompatibilita s lineárnym a radiálnym endoskopom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 3. | | Endoskopický a ultrazvukový obraz | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 4. | | Dáta nemocnica/dátum/čas/pacient | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 5. | | Frekvencie 5 Mhz, 7,5 Mhz, 10 MHz, | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 6. | | Funkcie merania sú vzdialenosť, obvod, plocha, objem a rýchlosť prietoku | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 7. | | Režim pamäte ukladanie/ prehrávanie | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 8. | | Klávesnica a nožný spínač | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 8: Ovládacia pumpa balónovú enteroskopu, 1ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Určená k nafukovaniu balónového enteroskopu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Má alarm pre kontrolu tlaku v balóniku | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 3. | | Digitálny ukazovateľ stavu nafúknutia balónika | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 4. | | Diaľkové ovládanie | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 9: Insufátor, 2 ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Priame pripojenie k akejkoľvek nádrži na CO2 alebo do potrubia CO2 v nemocnici (inštalácia na stenu) | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Jednoduchý prevádzkový režim a kompaktný dizajn na ukladanie na štandardnú endoskopickú vežu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 10: Odsávačka, 3 ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Regulátor výkonu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Zberná nádoba objemu | | Liter (l) | | 2 | |  | |  | |  | |
| 3. | | Použitie pri endoskopii | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 4. | | Pripojenie do centrálneho rozvodu podtlaku | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 5. | | Uchytenie na eurolištu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 11: Videogastroskop, 4ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Osadený CMOS alebo CCD čipom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | zorné pole | | Stupeň (°) | | 140 | |  | |  | |  | |
| 3. | | Priamy smer pohľadu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 4. | | Pozorovacia vzdialenosť | | mm | | 2 - 100 | |  | |  | |  | |
| 5. | | Distálny koniec má priemer | | mm | |  | | 9,9 | |  | |  | |
| 6. | | Pracovná dĺžka je | | mm | | 1.030 | |  | |  | |  | |
| 7. | | Priemer pracovného kanála je | | mm | | 2,8 | |  | |  | |  | |
| 8. | | Manipulačná schopnosť distálneho konca je | | Stupeň (°) | | hore/dole 210°/90° doľava/doprava 100°/100° | |  | |  | |  | |
| 9. | | Endoskop umožňuje zobrazenie v režime zvýraznenia tkanivových štruktúr | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 12: Videogastroskop zoomovací, 1ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Osadený CMOS alebo CCD čipom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | zorné pole | | Stupeň (°) | | 140 | |  | |  | |  | |
| 4. | | optický zoom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 5. | | Priamy smer pohľadu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 6. | | Pozorovacia vzdialenosť | | mm | | 5 - 100 | |  | |  | |  | |
| 7. | | Distálny koniec má priemer | | mm | |  | | 10,6 | |  | |  | |
| 8. | | Pracovná dĺžka je | | mm | | 1.030 | |  | |  | |  | |
| 9. | | Priemer pracovného kanála je | | mm | | 2,8 | |  | |  | |  | |
| 10. | | Manipulačná schopnosť distálneho konca je | | Stupeň (°) | | hore/dole 210°/90° doľava/doprava 100°/100° | |  | |  | |  | |
| 11. | | Endoskop umožňuje zobrazenie v režime zvýraznenia tkanivových štruktúr | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 12. | | Má prídavný oplachový kanál | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 13: Videogastroskop tenký, 1ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Osadený CMOS alebo CCD čipom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | zorné pole | | Stupeň (°) | | 140 | |  | |  | |  | |
| 3. | | Priamy smer pohľadu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 4. | | Pozorovacia vzdialenosť | | mm | | 4 - 100 | |  | |  | |  | |
| 5. | | Distálny koniec má priemer | | mm | |  | | 5,8 | |  | |  | |
| 6. | | Pracovná dĺžka je | | mm | | 1.100 | |  | |  | |  | |
| 7. | | Priemer pracovného kanála je | | mm | | 2,0 | |  | |  | |  | |
| 8. | | Manipulačná schopnosť distálneho konca je | | Stupeň (°) | | hore/dole 210°/90° doľava/doprava 100°/100° | |  | |  | |  | |
| 9. | | Endoskop umožňuje zobrazenie v režime zvýraznenia tkanivových štruktúr | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 14: Videogastroskop terapeutický, 1ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Osadený CMOS alebo CCD čipom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | zorné pole | | Stupeň (°) | | 140 | |  | |  | |  | |
| 3. | | Priamy smer pohľadu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 4. | | Pozorovacia vzdialenosť | | mm | | 2 - 100 | |  | |  | |  | |
| 5. | | Distálny koniec má priemer | | mm | |  | | 11,0 | |  | |  | |
| 6. | | Pracovná dĺžka je | | mm | | 1.030 | |  | |  | |  | |
| 7. | | Priemer pracovného kanála je | | mm | | 3,7 | |  | |  | |  | |
| 8. | | Manipulačná schopnosť distálneho konca je | | Stupeň (°) | | hore/dole 210°/90° doľava/doprava 100°/100° | |  | |  | |  | |
| 9. | | Endoskop umožňuje zobrazenie v režime zvýraznenia tkanivových štruktúr | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 15: Videokolonoskop, 3 ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Osadený CMOS alebo CCD čipom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Zorné pole | | Stupeň (°) | | 140 | |  | |  | |  | |
| 3. | | Priamy smer pohľadu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 4. | | Pozorovacia vzdialenosť | | mm | | 2 - 100 | |  | |  | |  | |
| 5. | | Distálny koniec má priemer | | mm | |  | | 11,5 | |  | |  | |
| 6. | | Pracovná dĺžka je | | mm | | 1.680 | |  | |  | |  | |
| 7. | | Priemer pracovného kanála je | | mm | | 3,7 | |  | |  | |  | |
| 8. | | Manipulačná schopnosť distálneho konca je | | Stupeň (°) | | hore/dole 180°/180° doľava/doprava 160°/160° | |  | |  | |  | |
| 9. | | Endoskop umožňuje zobrazenie v režime zvýraznenia tkanivových štruktúr | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 10. | | Má oplachový kanál | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 16: Videokolonoskop zoomovací, 1ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Osadený CMOS alebo CCD čipom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | zorné pole | | Stupeň (°) | | 140 | |  | |  | |  | |
| 4. | | optický zoom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 5. | | Priamy smer pohľadu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 6. | | Pozorovacia vzdialenosť | | mm | | 5-100 | |  | |  | |  | |
| 7. | | Distálny koniec má priemer | | mm | |  | | 13,2 | |  | |  | |
| 8. | | Pracovná dĺžka je | | mm | | 1.680 | |  | |  | |  | |
| 9. | | Priemer pracovného kanála je | | mm | | 3,2 | |  | |  | |  | |
| 10. | | Manipulačná schopnosť distálneho konca je | | Stupeň (°) | | hore/dole 180°/180° doľava/doprava 160°/160° | |  | |  | |  | |
| 11. | | Endoskop umožňuje zobrazenie v režime zvýraznenia tkanivových štruktúr | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 12. | | Má prídavný oplachový kanál | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 17: Videokolonoskop pediatrický, 1ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Osadený CCD čipom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Zorné pole | | Stupeň (°) | | 140 | |  | |  | |  | |
| 3. | | Priamy smer pohľadu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 4. | | Pozorovacia vzdialenosť | | mm | | 3-100 | |  | |  | |  | |
| 5. | | Distálny koniec má priemer | | mm | |  | | 10,2 | |  | |  | |
| 6. | | Pracovná dĺžka je | | mm | | 1.680 | |  | |  | |  | |
| 7. | | Priemer pracovného kanála je | | mm | | 2,8 | |  | |  | |  | |
| 8. | | Manipulačná schopnosť distálneho konca je | | Stupeň (°) | | hore/dole 180°/160° doľava/doprava 160°/160° | |  | |  | |  | |
| 9. | | Endoskop umožňuje zobrazenie v režime zvýraznenia tkanivových štruktúr | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 18: Videogastroskop nižšej triedy, 1ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Osadený CMOS alebo CCD čipom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Zorné pole | | Stupeň (°) | | 140 | |  | |  | |  | |
| 3. | | Priamy smer pohľadu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 4. | | Pozorovacia vzdialenosť | | mm | | 4-100 | |  | |  | |  | |
| 5. | | Distálny koniec má priemer | | mm | |  | | 9,2 | |  | |  | |
| 6. | | Pracovná dĺžka je | | mm | | 1.030 | |  | |  | |  | |
| 7. | | Priemer pracovného kanála je | | mm | | 2,8 | |  | |  | |  | |
| 8. | | Manipulačná schopnosť distálneho konca je | | Stupeň (°) | | hore/dole 210°/90° doľava/doprava 100°/100° | |  | |  | |  | |
| 9. | | Endoskop umožňuje zobrazenie v režime zvýraznenia tkanivových štruktúr | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 19: Videokolonoskop nižšej triedy, 1ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Osadený CMOS alebo CCD čipom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Zorné pole | | Stupeň (°) | | 140 | |  | |  | |  | |
| 3. | | Priamy smer pohľadu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 4. | | Pozorovacia vzdialenosť | | mm | | 3-100 | |  | |  | |  | |
| 5. | | Distálny koniec má priemer | | mm | |  | | 12,8 | |  | |  | |
| 6. | | Pracovná dĺžka je | | mm | | 1.680 | |  | |  | |  | |
| 7. | | Priemer pracovného kanála je | | mm | | 3,7 | |  | |  | |  | |
| 8. | | Manipulačná schopnosť distálneho konca je | | Stupeň (°) | | hore/dole 180°/180° doľava/doprava 160°/160° | |  | |  | |  | |
| 9. | | Endoskop umožňuje zobrazenie v režime zvýraznenia tkanivových štruktúr | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 10. | | Má oplachový kanál | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 20: Videoduodenoskop, 2ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Osadený CCD čipom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Šikmý smer pohľadu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 3. | | Zorné pole | | Stupeň (°) | | 100 | |  | |  | |  | |
| 4. | | Pozorovacia vzdialenosť | | mm | | 5-60 | |  | |  | |  | |
| 5. | | Distálny koniec má priemer | | mm | |  | | 13,7 | |  | |  | |
| 6. | | Pracovná dĺžka je | | mm | | 1.240 | |  | |  | |  | |
| 7. | | Priemer pracovného kanála je | | mm | | 4,2 | |  | |  | |  | |
| 8. | | Manipulačná schopnosť distálneho konca je | | Stupeň (°) | | hore/dole 120°/90° doľava/doprava 90/90° | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 21: Videoenteroskop balónikový, 2ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Osadený CCD čipom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Zorné pole | | Stupeň (°) | | 140 | |  | |  | |  | |
| 3. | | Priamy smer pohľadu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 4. | | Pozorovacia vzdialenosť | | mm | | 3-100 | |  | |  | |  | |
| 5. | | Distálny koniec má priemer | | mm | |  | | 9,8 | |  | |  | |
| 6. | | Pracovná dĺžka je | | mm | | 2.000 | |  | |  | |  | |
| 7. | | Priemer pracovného kanála je | | mm | | 2,8 | |  | |  | |  | |
| 8. | | Manipulačná schopnosť distálneho konca je | | Stupeň (°) | | hore/dole 180°/180° doľava/doprava 160°/160° | |  | |  | |  | |
| 9. | | Endoskop umožňuje zobrazenie v režime zvýraznenia tkanivových štruktúr | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 22: Videogastroskop ultrazvukový lineárny, 1ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Osadený CCD čipom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Zorné pole | | Stupeň (°) | | 120 | |  | |  | |  | |
| 3. | | Smer pohľadu šikmý | | Stupeň (°) | | 45 | |  | |  | |  | |
| 4. | | Pozorovacia vzdialenosť | | mm | | 5-100 | |  | |  | |  | |
| 5. | | Distálny koniec má priemer | | mm | |  | | 14,6 | |  | |  | |
| 6. | | Pracovná dĺžka je | | mm | | 1.250 | |  | |  | |  | |
| 7. | | Priemer pracovného kanála je | | mm | | 3,7 | |  | |  | |  | |
| 8. | | Manipulačná schopnosť distálneho konca je | | mm | | hore/dole 130°/90° doľava/doprava 90°/90° | |  | |  | |  | |
| 9. | | Zobrazovacie módy B, M (Flow, PowerFlow) | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 10. | | Metóda snímania elektronická lineárna | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 11. | | Smer pohľadu rovný | | Stupeň (°) | | 100 | |  | |  | |  | |
| 12. | | Smer snímania paralelne so smerom zavádzania (nie kolmo) | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 13. | | Pracovná frekvencia | | MHz | | 5-10 | |  | |  | |  | |
| 14. | | Metóda kontaktu balóniková a priama kontaktná | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 15. | | Možnosť kontaktnej metódy vo vodnom prostredí | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 16. | | Pripojenie na vlastný endosonografický videoprocesor | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 17. | | Ovládanie základných funkcií z tela endoskopu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 23: Videogastroskop ultrazvukový radiálny, 1ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Osadený CCD čipom | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Zorné pole | | Stupeň (°) | |  | | 360 | |  | |  | |
| 4. | | Pozorovacia vzdialenosť | | mm | | 4-100 | |  | |  | |  | |
| 5. | | Distálny koniec má priemer | | mm | |  | | 13,8 | |  | |  | |
| 6. | | Pracovná dĺžka je | | mm | | 1.250 | |  | |  | |  | |
| 7. | | Priemer pracovného kanála je | | mm | | 2,2 | |  | |  | |  | |
| 8. | | Manipulačná schopnosť distálneho konca je | | Stupeň (°) | | hore/dole 130°/60° doľava/doprava 60°/60° | |  | |  | |  | |
| 8.1 | | Ultrazvuková funkcia | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 9. | | Zobrazovacie módy B, M (Flow, PowerFlow) | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 10. | | Metóda snímania elektronická radiálna | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 11. | | Smer pohľadu rovný | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 12. | | Frekvencia | | MHz | | 5-10 | |  | |  | |  | |
| 13. | | Metóda kontaktu balóniková | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 14. | | Pripojenie na vlastný endosonografický videoprocesor | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 15. | | Ovládanie základných funkcií z tela endoskopu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 24: Záznamové zariadenie pre archiváciu videa v HD rozlíšení, 1ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Formát záznamu obrazu JPG, TIFF, BMP, s možnosťou rozšíriť o DICOM rozhranie | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Formát záznamu videa MPEG4 | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 3. | | Externé ukladanie | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 3.1 | | * USB flash drive | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 3.2 | | * USB hard drive | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 3.3 | | * network drive | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 4. | | Podpora USB 2,0 | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 5. | | certifikácia Medical device | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  | | **Záznamové formáty** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 6. | | Recording Video Format - MPEG-4 AVC/H.264 | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 7. | | Recording Media - Internal HDD (500GB), External USB Storage, Network (CIFS) | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  | | **Konektory – vstupy, výstupy** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 8. | | Vstupy | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 8.1 | | DVI-D (DVI 19-pin) (1) | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 8.2 | | S VIDEO (Mini DIN 4-pin type) (1) | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 8.3 | | VIDEO (BNC type) (1) | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 9. | | Výstupy | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 9.1 | | DVI-D (DVI 19-pin) (1) | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 10. | | Ostatné konektory | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 10.1 | | USB (Type A) (3) | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 10.2 | | USB (Type B) (1) | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 10.3 | | Network (RJ-45, 1000 Base-T/100 Base-TX) (1)) | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 25: Vozík na prepravu endoskopov, 1ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Určený pre uloženie a prepravu kontaminovaných alebo vydezinfikovaných flexibilných endoskopov | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Zabezpečuje ochranu endoskopov pred poškodením | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 3. | | Minimalizuje kontamináciu obslužného personálu | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 4. | | Nosná konštrukcia vozíka z nerezovej ocele | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 5. | | Vozík na prevoz endoskopov | | ks | | 4 | |  | |  | |  | |
| 6. | | Vozík aj vaničky sú odolné do teploty | | Celzia | | 90 | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |

## 26: Dezinfektor, 2 ks

|  | | **Obchodný názov:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Výrobca, typ:** | | | | | | | | | | | |
| P.č. | | Opis požadovaných funkčných a technických vlastností a parametrov | | Jednotka | | Minimum | | Maximum | | Presná hodnota | | Ponúkaná hodnota:  (ÁNO - NIE/hodnota parametra) | |
| 1. | | Plne automatický umývací a dezinfekčný automat flexibilných endoskopov s dvoma asynchrónnymi komorami | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 2. | | Termochemická dezinfekcia endoskopov | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 3. | | Doba trvania umývacieho a dezinfekčného cyklu | | min | | 22 | |  | |  | |  | |
| 4. | | Automatická identifikácia endoskopov | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 5. | | Integrovaný tester tesnosti | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 6. | | Permanentná kontrola stavu chemikálií a monitoring jej účinnosti | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 7. | | Bezpečná kontrola prekročenia tepelného prednastavenia hodnôt | |  | |  | |  | | áno | |  | |
| 8. | | Funkcia záverečného sušenia endoskopov | |  | |  | |  | | áno | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Týmto potvrdzujem, že uvedené údaje o technických a funkčných charakteristikách ponúkanej položky, sú pravdivé.** | | | | | | | | | | | | |
| Uchádzač/Dodávateľ  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) uchádzač, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene uchádzača, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca uchádzača, oprávnený konať v mene uchádzača; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu uchádzača podpísané uchádzačom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| Subdodávateľ (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............ | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) subdodávateľ, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa, v súlade s dokladom o oprávnení podnikať,  alebo  b.) zástupca subdodávateľa, oprávnený konať v mene subdodávateľa; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátne písomné plnomocenstvo pre zástupcu subdodávateľa podpísané subdodávateľom podľa písm. a) | | | | | | | | | |
| (\*) Výrobca alebo zástupca výrobcu (ak sa uplatňuje)  V .............., dňa ............  Uchádzač vlastnosti nepreukázané dôkazom podľa bodu A-16.3 súťažných podkladov označí (napr. \*) | | |  | | | | | | | | | |
| Podpis:  a.) výrobca, t.j. osoba/osoby oprávnené konať v mene výrobcu, v súlade s príslušným dokladom,  alebo  b.) zástupca výrobcu, oprávnený zastupovať výrobcu; v tom prípade bude súčasťou ponuky adekvátny písomný doklad o oprávnenosti zástupcu výrobcu zastupovať výrobcu (kópia), podpísaný výrobcom podľa písm. a) | | | | | | | | | |