

Názov predmetu zákazky:
Základné medicínske zariadenia

Časť č. 3: Laparoskopická veža

Špecifikácia predmetu zákazky

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

uchádzačom ponúkaný produkt musí SPĺŇAŤ 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 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			(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 laparoskopickej veže)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
Položka predmetu zákazky - Laparoskopická veža požadovaný počet: 2 ks						
Laparoskopická 4K UHDTV kamera v počte min. 1 ks:			áno / nie			
1	Rozlíšenie výstupu signálu min. (3840x2 160) pixel.		uvedte hodnotu			
2	Rozlíšenie výstupu signálu je minimálne UHDTV.		áno / nie			
3	Ovládanie funkcií kamery prostredníctvom ovládačov umiestnených na kamerovej hlave.		áno / nie			
4	Umožňuje zobrazenie v úzkom farebnom spektre.		áno / nie			
5	Zväčšenie obrazu min. 1,8 násobok.		uvedte hodnotu			
6	Personalizované používateľské nastavenia min.10 užívateľov.		uvedte hodnotu			
Laparoskopická 4K UHDTV kamerová hlava v počte min. 1 ks:			áno / nie			
7	Ovládacie tlačidlá funkcií kamery min. 2 ks.		uvedte hodnotu			
8	Zväčšenie obrazu min. 1,8 násobok.		uvedte hodnotu			
9	Prenos signálu prostredníctvom optického alebo elektrického kábla.		áno / nie			
10	Manuálne ostrenie obrazu.		áno / nie			
11	Umožňuje zobrazenie v úzkom farebnom spektre.		áno / nie			
12	Hmotnosť max. 300 g.		uvedte hodnotu			
Laparoskopický svetelný zdroj v počte min. 1 ks:			áno / nie			
13	Zdroj svetla LED technológia.		áno / nie			
14	Životnosť svetelného zdroja pri LED min. 30 000 hod.		uvedte hodnotu			
15	Automatická úprava intenzity osvetlenia podľa potreby laparoskopickej kamery.		áno / nie			
Monitor typ č. 1 v počte min. 1 ks:			áno / nie			
16	Rozlíšenie monitora min. (3840x 2160) pixel.		uvedte hodnotu			
17	Uhlopriečka monitora min. 50 palcov.		áno / nie			
18	Samostatný pojazdný stojan.		áno / nie			
Monitor typ č. 2 v počte min. 1 ks:			áno / nie			
19	Rozlíšenie monitora min. (3840x 2160) pixel.		uvedte hodnotu			
20	Uhlopriečka monitora min. 30 palcov.		uvedte hodnotu			
Optika v počte min. 3 ks:			áno / nie			
21	Vhodná pre 4K zobrazenie.		áno / nie			
22	Priemer tubusu min. 10 mm.		uvedte hodnotu			
23	Pozorovací uhol min.30° stupne.		uvedte hodnotu			
24	Svetlovodné káble min. 3 ks.		uvedte hodnotu			
Pracovná stanica pre laparoskopickú zostavu v počte min. 1 ks:			áno / nie			
25	So zabudovaným pohyblivým, výškovo a smerovo nastaviteľným ramenom.		áno / nie			
26	Počet klbov pre monitor min. 3.		uvedte hodnotu			
27	Integrovanou elektroinštalácia s oddeľovacím transformátorom.		áno / nie			
28	Centrálным vypínač pre pripojené elektrické zariadenia na stojane.		áno / nie			
29	1ks infúzny stojan.		áno / nie			
30	1 ks džiak tlakovej nádoby.		áno / nie			
Insuflátor v počte min. 1 ks:			áno / nie			
31	Digitálne zobrazenie požadovaných a skutočných hodnôt.		áno / nie			
32	Maximálny výkon insuflátora min. 40 l/min.		uvedte hodnotu			
33	Ukazovateľ celkového objemu použitého CO2 počas výkonu.		áno / nie			
34	Automatická evakuácia dymu počas používania elektrochirurgickej jednotky prostredníctvom insuflátora alebo samostatným systémom.		áno / nie			
35	Tlaková hadica.		áno / nie			
36	Možnosť prepnutia do režimu insuflácie dutín malých rozmerov.		áno / nie			
Elektrochirurgická jednotka v počte min. 1 ks:			áno / nie			
37	Maximálny vysokofrekvenčný výkon min. 300 W.		uvedte hodnotu			
38	Počet režimov pre monopolárny rez min. 2 režimy.		uvedte hodnotu			
39	Počet režimov pre monopolárnu koaguláciu min. 2 režimy.		uvedte hodnotu			
40	Počet režimov pre bipolárny rez min. 2 režimy.		uvedte hodnotu			
41	Počet režimov pre bipolárnu koaguláciu min. 2 režimy.		uvedte hodnotu			

42	Obsahuje režim s automatickou aktiváciou bipolárnej koagulácie.		áno / nie			
43	Možnosť rozšírenia pre použitie pokročilých bipolárnych inštrumentov.		áno / nie			
44	Automatická evakuácia dymu počas používania elektrochirurgickej jednotky prostredníctvom insuflátora alebo samostatným systémom.		áno / nie			
45	Ovládanie nastavení prostredníctvom dotykového displeja alebo pomocou tlačidiel.		áno / nie			
46	Regulácia hlasitosti.		áno / nie			
47	Pacientské neutrálne elektródy min. 50 ks.		uvedte hodnotu			
48	Vrátane dvojpedálového nožného ovládača.		áno / nie			
49	V prípade, ak elektrochirurgická jednotka nie je uložená priamo v stojane laparoskopickej veže, požaduje sa dodania laparoskopickej veže vrátane mobilného príslušenstva slúžiaceho na uloženie elektrochirurgickej jednotky.		áno / nie			
Irigačné zariadenie v počte min. 1 ks:			áno / nie			
50	Max. prietok min. 1 L/min.		uvedte hodnotu			
51	Vrátane irigačných hadíc.		áno / nie			
Odsávacie zariadenie v počte min. 1 ks:			áno / nie			
52	Max. výkon min. 30 l/min.		uvedte hodnotu			
53	S ukazovateľom výkonu.		áno / nie			
54	S reguláciou výkonu.		áno / nie			
55	V prípade, ak odsávacie zariadenie nie je uložené priamo v stojane laparoskopickej veže, požaduje sa dodania laparoskopickej veže vrátane mobilného príslušenstva slúžiaceho na uloženie odsávacieho zariadenia.		áno / nie			
56	Sekrétné nádoby min. 2 ks.		uvedte hodnotu			
57	Objem 1 sekretnéj nádoby min. 2,5 litre.		uvedte hodnotu			
Osobitné požiadavky na plnenie:			áno / nie			
58	Záruka min. 24 mesiacov.		áno / nie			
59	Doprava predmetu zákazky na miesto dodania vrátane jeho montáže, inštalácie, vykonania skúšok, skúšobnej prevádzky, uvedenia prístroja do prevádzky a zaškolenie obsluhy - najneskôr do 60 kalendárnych dní odo dňa obdržania objednávky.		áno / nie			

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

V:

Dňa:

 Pečiatka a podpis