

Názov predmetu zákazky:
Základné medicínske zariadenia

Časť č. 4: Intubačný videobronchoskop

Špecifikácia predmetu zákazky

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

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

Uchádzač uvedie: názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke 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 položky č.1			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"			
Položka č.1 - Intubačný videobronchoskop pre OAIM 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 Intubačného videobronchoskopu pre OAIM)	Doplňujúce informácie				
1	Mobilný intubačný videobronchoskop pre OAIM/OAMIS		áno / nie			
2	Vonkajší priemer tubusu max. 5,6 mm		uvedte hodnotu			
3	Pracovná dĺžka max. 700 mm		uvedte hodnotu			
4	Ohyb hore min. 120° stupne		uvedte hodnotu			
5	Ohyb dole min. 120° stupne		uvedte hodnotu			
6	Odsávania z dýchacích ciest		áno / nie			
7	Priemer pracovného kanála min. 2,0 mm		uvedte hodnotu			
8	LCD obrazovka s nastaviteľným sklonom min. 5 palcov		uvedte hodnotu			
9	Integrovaná kamera s možnosťou fotografovania, videozáznamu a ich uloženíu a prenosu		áno / nie			
10	Zdroj LED svetla		áno / nie			
11	Zdroj energie pre prevádzku zariadenia (napr. potrebný počet nabíjateľných batérií)		uvedte hodnotu			
12	Nabíjačka zdroja energie		uvedte hodnotu			
13	Prevádzkový čas zariadenia (pri plne nabitej batérii) min. 60 minút		uvedte hodnotu			
14	Cytologické kefy min. 5 ks		uvedte hodnotu			
15	Čistiace kefy min. 5 ks		uvedte hodnotu			
16	Intervenčné kliešte na extrakciu cudzieho telesa min. 1 ks		uvedte hodnotu			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
17	Záruka min. 24 mesiacov		áno / nie			
18	Doprava predmetu zákazky na miesto dodania vrátane jeho montáže, inštalácie , vykonania skúšok, skúšobnej prevádzky, uvedenia prístroja do prevádzky a zaškolenie obsluhy - najneskôr do 45 kalendárnych dní odo dňa obdržania objednávky.		áno / nie			

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

V:

Dňa:

..

.....
Pečiatka a podpis