

Názov predmetu zákazky:
Základné medicínske zariadenia

Časť č. 5: Artroskopická veža

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 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			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"			
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1ks/ zostavu)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
Položka predmetu zákazky - Artroskopická veža požadovaný počet: 1 ks						
Artroskopická 4K UHDTV kamera v počte min. 1 ks:			áno / nie			
1	Rozlíšenie výstupu signálu min (3840 x 2160) pixel.		uvedte hodnotu			
2	Rozlíšenie výstupu signálu: minimálne UHDTV.		áno / nie			
3	Ovládanie funkcií kamery prostredníctvom dotykového displeja alebo dotykového tabletu, alebo tlačidlové ovládanie konzoly alebo prostredníctvom klávesnice a tlačidiel kamerovej hlavy.		áno / nie			
4	Nahrávanie videozáznamu a fotiek s uložením na HDD.		áno / nie			
5	Nahrávanie videozáznamu a fotiek s uložením na USB.		áno / nie			
6	Ovládanie funkcií kamery prostredníctvom ovládačov umiestnených na kamerovej hlave.		áno / nie			
7	Umožňuje zobrazenie v úzkom farebnom spektre.		áno / nie			
8	Zväčšenie obrazu min. 1,8 násobok.		uvedte hodnotu			
9	Personalizované používateľské nastavenia min.10 užívateľov.		uvedte hodnotu			
Artroskopická 4K UHDTV kamerová hlava v počte min. 1 ks:			áno / nie			
10	Ovládacie tlačidlá funkcií kamery min. 2 ks.		uvedte hodnotu			
11	Zväčšenie obrazu min. 1,8 násobok.		uvedte hodnotu			
12	Manuálne ostrenie obrazu.		áno / nie			
13	Umožňuje zobrazenie v úzkom farebnom spektre.		áno / nie			
14	Hmotnosť max. 300 g.		uvedte hodnotu			
Artroskopický svetelný zdroj v počte min. 1 ks:			áno / nie			
15	Zdroj svetla LED technológia.		áno / nie			
16	Životnosť svetelného zdroja min. 30 000 hod.		uvedte hodnotu			
17	Automatická úprava intenzity osvetlenia podľa potreby artroskopickej kamery.		áno / nie			
Monitor (typ č. 1) v počte min. 1 ks:			áno / nie			
18	Rozlíšenie monitora min.(3840 x 2160) pixel.		uvedte hodnotu			
19	Uhlopriečka monitora min. 31 palcov.		uvedte hodnotu			
Monitor (typ č. 2) v počte min. 1 ks:			áno / nie			
20	Napojenie na rameno veže.		áno / nie			
21	Rozlíšenie monitora min. (3840 x 2160) pixel.		uvedte hodnotu			
22	Uhlopriečka monitora min. 31 palcov.		uvedte hodnotu			
Artroskopická optika v počte min. 3 ks:			áno / nie			
23	Priemer tubusu min. 4 mm.		uvedte hodnotu			
24	Pozorovací uhol 30 ° stupne.		uvedte hodnotu			
25	Vrátane artroskopického trokara s 2 ventilmi, kompatibilného s obturátorom.		áno / nie			
26	Vrátane svetlovodného kábla dĺžky min. 3 m.		uvedte hodnotu			
Pracovná stanica pre artroskopický zostavu v počte min. 1 ks:			áno / nie			
27	So zabudovaným pohyblivým, výškovo a smerovo nastaviteľným ramenom.		áno / nie			
28	Počet kĺbov pre monitor min. 3 kĺby		uvedte hodnotu			
29	Integrovaná elektroinštalácia s oddelovacím transformátorom.		áno / nie			
30	Centrálny vypínač pre pripojené elektrické zariadenia na stojane.		áno / nie			
31	Infúzny stojan min. 1 ks.		uvedte hodnotu			
Shaver v počte min. 3 ks:			áno / nie			
32	Ručné ovládanie.		áno / nie			
33	Výber smeru ručným ovládaním - vpred, vzad, oscilácia.		áno / nie			
34	Možnosť nastavenia pomeru oscilácií v oscilačnom móde.		áno / nie			
35	Rýchlosť min. 8 000 ot./min.		uvedte hodnotu			
36	Rýchlosť oscilácie min. 2 500 ot./min.		uvedte hodnotu			
37	Hmotnosť max. 700 g.		uvedte hodnotu			
38	Dĺžka pripájacieho kábla min. 3 metre.		uvedte hodnotu			
39	Možnosť pripojenia autoklávovateľných shaverových nožov.		áno / nie			
40	Násadec na shaver rúčku min. 10 ks, štartovací balík 2 základných typov: min. 5 ks synoviálny nástavec, min. 5 ks kostný nástavec / fréza.		uvedte hodnotu			
41	Možnosť pripojenia predĺžených nožov pre artroskopi bedra.		áno / nie			
42	Možnosť pripojenia krátkych nožov pre artroskopi malých kĺbov.		áno / nie			
Pohonná konzola v počte min. 1 ks:			áno / nie			
43	Pre pohon shavera.		áno / nie			
44	Ovládanie dotykovým displejom alebo tlačítkami.		áno / nie			
Duálna artroskopická pumpa v počte min. 1 ks:			áno / nie			

Špecifikácia predmetu zákazky

45	Digitálne ovládanie tlaku.		áno / nie			
46	Komunikácia shaver pumpa, s ovládaním shavera min. na rúčke shavera a ovládanie pumpy nožné.		áno / nie			
47	Max. tlak min. 150 mmHg.		uvedte hodnotu			
48	Max. prietok min. 500 ml/min.		uvedte hodnotu			
49	Vrátane setu hadíc, min. 10 ks celodenný set a min. 10 ks hadíc na jednu operáciu.		áno / nie			
Generátor bipolárnej koblácie v počte min. 1 ks:			áno / nie			
50	Ovládanie dotykovým displejom alebo tlačítkami.		áno / nie			
51	Bipolárna koblácia.		áno / nie			
52	Bipolárny rez.		áno / nie			
53	Ovládanie sondy ručné alebo prostredníctvom nožného spínača.		áno / nie			
54	Ovládanie sondy nožným spínačom.		áno / nie			
55	Max. výkon min. 320 W.		uvedte hodnotu			
56	Vrátane nožného spínača.		áno / nie			
57	Vrátane bipolárnej kobláčnej sondy 90° s odsávaním min. 3 ks.		uvedte hodnotu			
58	Vrátane bipolárnej kobláčnej sondy 50° s odsávaním min. 1 ks.		uvedte hodnotu			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
59	Záruka min. 24 mesiacov		áno / nie			
60	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