

Názov predmetu zákazky:
Vybavenie operačných sál

Časť č. 4: Operačné lampy

Špecifikácia predmetu zákazky

Uchádzač je povinný uviesť požadované informácie v stĺpcoch č. 1 a č. 2, údaje v stĺpci č. 3 vyplíja 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 k položke č.1			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"		(napr. názov katalogu, 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. 1 - Operačná lampa požadovaný počet: 2 ks			Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1.	2.	3.
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks operačnej lampy)	Doplňujúce informácie	TU UVEĎTE ponúkané parametre			
1	Hlavné svetidlo so satelitným svetidlom		áno / nie			
2	Stropné uchytenie		áno / nie			
3	LED technológia		áno / nie			
4	Životnosť LED diód min. 50 000 hod.		uvedte hodnotu			
5	Hĺbka osvetlenia rovnomerná min. (800 - 1100) mm	väčší rozsah je prípustný	uvedte hodnotu			
6	Svietivosť hlavného svetidla min. 160 000 LUX		uvedte hodnotu			
7	Svietivosť satelitného svetidla min. 120 000 LUX		uvedte hodnotu			
8	Teplota chromatickosti v rozpätí min. (3800 - 4500) K		uvedte hodnotu			
9	Ra index min. 93 CRI		uvedte hodnotu			
10	Endo mód		áno / nie			
11	Ovládanie lampy chirurgom (regulácia intenzity v rozsahu) min.(30 - 100) %	väčší rozsah je prípustný	uvedte hodnotu			
12	Požaduje sa dodanie min. 5 ks sterilizovateľných rúčok/lampa.		uvedte hodnotu			
13	360° otáčanie ramena		áno / nie			
14	Kompatibilita s laminárnym prúdením		áno / nie			
15	Záložný zdroj		áno / nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
16	Záruka min. 24 mesiacov.		áno / nie			
17	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 od dňa odbrázania objednávky.		áno / nie			

Uchádzač je povinný uviesť požadované informácie v stĺpcoch č. 1 a č. 2, údaje v stĺpci č. 3 vyplíja 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 k položke č.2			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"		(napr. názov katalogu, 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. 2 - Stropná operačná lampa požadovaný počet: 5 ks			Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1.	2.	3.
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks stropnej operačnej lampy)	Doplňujúce informácie	TU UVEĎTE ponúkané parametre			
1	Hlavné svetidlo so satelitným svetidlom.		áno / nie			
2	Stropné uchytenie.		áno / nie			
3	Operačná lampa (hlavné svetidlo so satelitným svetidlom+monitor vrátane nástennej ovládacej skrinky) so stropným uchytením.		áno / nie			
4	LED technológia.		áno / nie			
5	Životnosť LED diód min. 50 000 hod.		uvedte hodnotu			
6	Hĺbka osvetlenia rovnomerná min. (800 - 1100) mm.	väčší rozsah je prípustný	uvedte hodnotu			
7	Svietivosť hlavného svetidla min. 160 000 LUX.		uvedte hodnotu			
8	Svietivosť satelitného svetidla min. 120 000 LUX.		uvedte hodnotu			
9	Teplota chromatickosti v rozpätí min. (3800 - 4500) K.		uvedte hodnotu			
10	Ra index min. 93 CRI.		uvedte hodnotu			
11	Endo mód.		áno / nie			
12	Ovládanie lampy chirurgom (regulácia intenzity v rozsahu) min.(30 - 100)%.	väčší rozsah je prípustný	uvedte hodnotu			
13	Požaduje sa dodanie min. 5 ks sterilizovateľných rúčok/lampa.		uvedte hodnotu			
14	Otáčanie ramena 360° stupňov.		uvedte hodnotu			
15	Kompatibilita s laminárnym prúdením.		áno / nie			
16	Kamera v lampe IP Kamera, Full HD, min. 4x zoom.		uvedte hodnotu			
17	Ovládacia skrinka na stene.		áno / nie			
18	Full HD monitor s uhlopriečkou min. 24 palcov na ramene operačnej lampy. Súčasťou dodávky musí byť kompletne príslušenstvo potrebné k montáži.		uvedte hodnotu			
19	Záložný zdroj.		áno / nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
20	Záruka min. 24 mesiacov.		áno / nie			
21	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 od dňa odbrázania objednávky.		áno / nie			

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

V:
Dňa:

Pečiatka a podpis