Príloha č. 1 súťažných podkladov: **Návrh na plnenie kritérií na vyhodnotenie ponúk**

# Verejný obstarávateľ: Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2, 036 59 Martin

**NADLIMITNÁ ZÁKAZKA – tovary**

Názov predmetu zákazky:

**Operačný stôl – 2ks pre potreby Kliniky stomatológie a maxilofaciálnej chirurgie UNM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kritérium č. | Názov kritéria | Návrh |
|  | **Cena za celý predmet zákazky v € bez DPH** |  |
|  | **Sadzba DPH** |  |
| 1. | **Cena za celý predmet zákazky v € s DPH** |  |

Obchodné meno uchádzača: .....................................................................................................

Sídlo, alebo miesto podnikania uchádzača: ...........................................................................

Meno štatutárneho orgánu uchádzača: ....................................................................................

Podpis a pečiatka štatutárneho orgánu uchádzača:..............................................................

V ..........................................., dňa...............................

Príloha č. 2a/1 súťažných podkladov: **Identifikačné údaje uchádzača**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# **Vec: Identifikačné údaje uchádzača**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno: |  |
| Sídlo, miesto podnikania alebo obvyklý pobyt: |  |
| Právna forma: |  |
| Označenie registra: |  |
| Číslo zápisu: |  |
| Štatutárny zástupca: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| IČ DPH: |  |
| Bankové spojenie: |  |
| Číslo účtu – IBAN: |  |
| Kontaktná osoba: |  |
| - telefónne číslo:  - fax:  - e-mail: |  |

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 2a/2 súťažných podkladov: **Identifikačné údaje osoby, ktorej služby alebo podklady využil uchádzač pri vypracovaní ponuky**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# **Vec: Identifikačné údaje osoby, ktorej služby alebo podklady využil uchádzač pri vypracovaní ponuky**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko: |  |
| Obchodné meno alebo názov : |  |
| Adresa pobytu: |  |
| Sídlo, miesto podnikania alebo obvyklý pobyt: |  |
| IČO, ak bolo pridelené: |  |
| - telefónne číslo:  - e-mail: |  |

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 2b súťažných podkladov: **Čestné vyhlásenia uchádzača**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# **Vec: Čestné vyhlásenia uchádzača**

Uchádzač ...................., čestne vyhlasujeme, že:

1. sme rozumeli a súhlasíme so všetkými podmienkami nadlimitnej zákazky určenými verejným obstarávateľom;
2. všetky predložené dokumenty a údaje v ponuke sú pravdivé a úplné;
3. vo vyhlásenej nadlimitnej zákazke predkladáme len jednu ponuku;
4. nie sme členom skupiny dodávateľov, ktorá v tejto nadlimitnej zákazke predkladá ponuku;
5. dávame písomný súhlas k tomu, že doklady, ktoré poskytujeme v súvislosti s týmto verejným obstarávaním, môže verejný obstarávateľ spracovávať a zverejňovať v súlade s platným a účinným zákonom o ochrane osobných údajov.

S pozdravom

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 3 súťažných podkladov: **Čestné vyhlásenie ku konfliktu záujmov a k etickému kódexu uchádzača**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# **Vec: Čestné vyhlásenie ku konfliktu záujmov a k etickému kódexu uchádzača**

Verejné obstarávanie zákazky na predmet:

**Operačný stôl – 2ks pre potreby Kliniky stomatológie a maxilofaciálnej chirurgie UNM** podľa zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov.

My ...................., čestne vyhlasujeme, že v súvislosti s uvedeným verejným obstarávaním:

1. sme nevyvíjali a nebudeme vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa, ktorá je alebo by mohla byť zainteresovaná v zmysle ustanovení § 23 ods. 3 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov („zainteresovaná osoba“) akékoľvek aktivity, ktoré by mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia vo verejnom obstarávaní,
2. sme neposkytli a neposkytnem akejkoľvek, čo i len potenciálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu s týmto verejným obstarávaním,
3. budeme bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akejkoľvek situácii, ktorá je považovaná za konflikt záujmov, alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek v priebehu procesu verejného obstarávania,
4. poskytneme verejnému obstarávateľovi v tomto verejnom obstarávaní presné, pravdivé a úplné informácie,
5. sme sa oboznámili s etickým kódexom záujemcu/uchádzača vo verejnom obstarávaní, ktorý je zverejnený na adrese: <https://www.uvo.gov.sk/eticky-kodex-zaujemcu-uchadzaca-77b.html>

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

# Príloha č.4 súťažných podkladov: **Vlastný návrh na plnenie predmetu zákazky**

# **Verejný obstarávateľ: Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2, 036 59 Martin**

**NADLIMITNÁ ZÁKAZKA – tovary**

Názov predmetu zákazky:

**Operačný stôl – 2ks pre potreby Kliniky stomatológie a maxilofaciálnej chirurgie UNM**

- požaduje sa dodať nové, nepoužívané a nerepasované zariadenie

|  |  |
| --- | --- |
| **Požadovaný minimálny technicko-medicínsky parameter / opis / požadovaná minimálna hodnota** | **Vlastný návrh na plnenie predmetu zákazky** |
|
| 1. Jedna batéria s kapacitou prevádzky min. 5 dní |  |
| 1. Výška stola min. 580 max. 600 mm |  |
| 1. Výškové nastavenie min. 450 mm |  |
| 1. Mobilný operačný stôl s dĺžkou modulárnej základnej hlavnej dosky stola maximálne 1070 mm a s motorizovanými dvomi pármi rozhraní pre pripojenie modulov **– 2 ks** |  |
| 1. Motorizovaný laterálny sklon min. +/- 20° |  |
| 1. Motorizovaný náklon dosky stola trendelenburg/antitrendelenburg min. -25/+35° |  |
| 1. Rozsah sklonov nožnej časti min. -90° až +70° |  |
| 1. Rozsah sklonov chrbtovej časti min. -40° až +60° |  |
| 1. Šírka operačného stola bez bočných líšt min. 520 max. 550 mm |  |
| 1. Vysoko stabilný operačný stôl s nosnosťou v normálnej aj reverznej polohe min. 250 kg |  |
| 1. Štyri pojazdné zdvojené kolieska plne otočné a zaťahovateľné do podvozku pre vyššiu stabilitu |  |
| 1. Hlavová doska s dvomi pármi kĺbov – **2 ks** |  |
| * 1. rozsah nastavenia v dvoch kĺboch, sklony v základnom kĺbe pripojenom k rozhraniu stola min. +45/-40° |  |
| 1. Nožný segment v celosti – **2 ks** |  |
| * 1. dĺžka min. 600 mm max. 800 mm |  |
| 1. Bezdrôtový a drôtový ovládač k operačnému stolu s dotykovým displejom so zobrazením textových správ alebo s grafickým zobrazením stola podľa aktuálneho nastavenia sklonov – **2 sady** |  |
| 1. Pás na uchytenie pacienta, umývateľný, s poistkou proti odpojeniu – **2 ks** |  |
| * 1. šírka min. 100 mm max. 120 mm |  |
| * 1. dĺžka min. 1500 mm |  |
| 1. Univerzálny držiak ruky (typ 1) – **2** **ks** |  |
| * 1. 1 ks guľového kĺbu |  |
| * 1. výškové polohovania od dosky stola min. -300 mm max. 460 mm |  |
| * 1. polster na uloženie ruky v dĺžke min. 450 mm max. 600 mm |  |
| 1. Univerzálny držiak ruky (typ 2) – **2 ks** |  |
| * 1. výškové nastavenie min. 150 mm |  |
| * 1. stranové sklápanie a vyklápanie do strán za pomoci guľového kĺbu – jednou rukou |  |
| * 1. polster na uloženie ruky min. 450 mm max. 600 mm |  |
| 1. Univerzálny kĺb na príslušenstvo – **6 ks** |  |
| * 1. otočný 360° |  |
| * 1. kruhový otvor na prichytenie príslušenstva priemeru min. 15 mm max. 20 mm |  |
| 1. Špeciálny hlavový diel plochý o veľkosti minimálne 220x290 mm a maximálne 240x320 mm, so svorkou na medilištu – **2 ks** |  |
| 1. 3-ramenný adaptér pre špeciálny hlavový diel pripojiteľný k operačnému stolu, ovládanie kĺbov z jedného miesta, ukončenie medilištou – **1ks** |  |
| 1. 3-ramenný adaptér pre špeciálny hlavový diel pripojiteľný k operačnému stolu, ovládanie každého z kĺbov samostatne, ukončenie medilištou – **1ks** |  |
| 1. Podložka pod hlavu, prstenec pr. 200 mm, gelová – **2 ks** |  |
| 1. ***Vlastnosti operačného stola:*** |  |
| * 1. Základňa schopná motorizovaných sklonov: laterálny sklon, trendelenburg/anitrendelenburg, kombinované sklony ako aj motorizovaný zdvih |  |
| * 1. Vybavený bezkáblovým ovládačom s dotykovým farebným displejom s grafickým zobrazením nastavenia stola s uhlami sklonov. Displej zobrazujúci texty o poruche, dosiahnutých hraničných polôh, umožňujúci zadefinovanie vlastných nastavení podľa voľby užívateľa a umožňujúci zadefinovanie rýchlostí polohovania modulov hlavnej dosky stola. |  |
| * 1. Zabudované batérie s výdržou min. 5 dní prevádzky |  |
| * 1. Možnosť ovládania operačného stola cez diaľkový ovládač, káblový ovládač, záložné ovládanie cez klávesnicu na nohe stola a nožným ovládačom |  |
| * 1. Nastavenie všetkých elementov do nulovej pozície jednou klávesou na ovládači s možnosťou zadefinovania rýchlosti |  |
| * 1. Monitorovanie krajných polôh s akustickou signalizáciou a textovými hláseniami na ovládači |  |
| * 1. Integrovaná nabíjacia a napájacia jednotka |  |
| * 1. Vyskladanie modulov stola: nožnej časti, chrbtovej časti a hlavovej časti rýchloupínacím mechanizmom bez nutnosti skrutkovania s možnosťou vyskladania reverzne |  |
| * 1. Polstrovanie antidekubitné s pamäťovým efektom, paropriepustné, termoizolačné, bezšvové, nešité, povrch odolný voči vode, čistenie bežnými dezinfekčnými prípravkami, odnímateľné |  |
| * 1. Modulárna hlavná doska stola priepustná RTG lúčom po celej dĺžke |  |
| * 1. Reverzná pozícia pacienta t.j. zmena hlavovej a chrbtovej dosky za nožné s možnosťou prepnutia ovládača pre reverzne vyskladaný stôl |  |
| * 1. Nabíjanie operačného stola plne automatické so signalizáciou nabíjania a stavu batérie |  |
| * 1. Prednastavené polohy stola v ovládači s nastavením stlačením jedného tlačítka: flex, reflex, kreslo „beachchair“ a nulová poloha |  |
| * 1. Možnosť zadefinovania aspoň 5 prednastavení operačného stola do pamäte diaľkového ovládača s uložením názvu pre ľahký výber |  |
| * 1. Súčasťou dodávky predmetu zákazky bude doprava na miesto určenia, inštalácia, uvedenie do prevádzky, odskúšanie funkčnosti a prevádzkyschopnosti dodaného zariadenia, odovzdanie dokumentácie a bezplatné zaškolenie zamestnancov užívateľa na obsluhu. |  |