

Názov predmetu zákazky:
Vybavenia operačných sál

Časť č. 5: Operačné lampy

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. 5 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 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 operačnej lampy)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Hlavné svetidlo so satelitným svetidlom		áno / nie			
2	Stropné uchytenie		áno / nie			
3	LED technológia		áno / nie			
4	Životnosť LED diód min. 45 000 hod.		uvedte hodnotu			
5	Hĺbka osvetlenia rovnomerná min. (800-1200) mm	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (800-1200) mm musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
6	Svietivosť hlavného svetidla min. 160 000 LUX		uvedte hodnotu			
7	Svietivosť satelitného svetidla min. 130 000 LUX		uvedte hodnotu			
8	Teplota chromatickosti v rozpätí od 3700 do 4800 K		uvedte hodnotu			
9	Ra index min. 93 CRI		uvedte hodnotu			
10	Endo mód		uvedte hodnotu			
11	Ovládanie lampy chirurgom (regulácia intenzity v rozsahu) min.(30 - 100) %	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (30-100) % musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
12	Sterilizovateľnosť rúčky		áno / nie			
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 24 mesiacov		áno / nie			
17	Doprava na miesto dodania		áno / nie			
18	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno / nie			
19	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného prístroja do prevádzky		áno / nie			
20	Prvé zaškolenie obsluhy		áno / nie			

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. 2 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 stropnej operačnej lampy)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Hlavné svetidlo so satelitným svetidlom		áno / nie			
2	Stropné uchytenie		áno / nie			
3	Operačná lamp (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. 45 000 hod		uvedte hodnotu			
6	Hĺbka osvetlenia rovnomerná min. (800-1200) mm	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (800-1200) mm musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
7	Svietivosť hlavného svetidla min. 160 000 LUX		uvedte hodnotu			
8	Svietivosť satelitného svetidla min. 130 000 LUX		uvedte hodnotu			
9	Teplota chromatickosti od 3700 do 4800 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 prípustný, ale rozsah min. (30-100) % musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
13	Sterilizovateľnosť rúčky		áno / nie			
14	Otáčanie ramena 360° stupňov		áno / nie			
15	Kompatibilita s laminárnym prúdením		uvedte hodnotu			
16	Kamera v lampe IP Kamera, Full HD, min. 4x zoom		áno / nie			
17	Ovládacia skrinka na stene		áno / nie			
18	Monitor s možnosťou na stene alebo ramene		áno / nie			
19	Záložný zdroj		áno / nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
20	Záruka 24 mesiacov		áno / nie			
21	Doprava na miesto dodania		áno / nie			
22	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno / nie			
23	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného prístroja do prevádzky		áno / nie			
24	Prvé zaškolenie obsluhy		áno / nie			

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

V:
Dňa:

..

.....
Pečiatka a podpis