

Názov predmetu zákazky:
Lôžka

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 k položke č. 1						
Položka č. 1 - Lôžko intenzivistické typ 3 pre kritickú starostlivosť požadovaný počet: 6 ks						
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks lôžko intenzivistické typ 3)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Nosnosť lôžka min. 200 kg		uvedte hodnotu			
2	Ložná plocha : Výška min. 32 cm		uvedte hodnotu			
3	Ložná plocha: Šírka min. 85 cm		uvedte hodnotu			
4	Ložná plocha: Dĺžka min. 200 cm		uvedte hodnotu			
5	Vonkajšie rozmery: Dĺžka max. 235 cm		uvedte hodnotu			
6	Vonkajšie rozmery: Šírka s bočnicami max. 105 cm		uvedte hodnotu			
7	Nastavenie výšky ložnej plochy 'elektricky		áno/nie			
8	Delené plastové sklápacie bočnice (2 bočnice na každej strane) alebo 3/4 sklopné kovové bočnice		áno/nie			
9	4-dielna ložná plocha		áno/nie			
10	Vyberateľné čelá s medzerou pre vedenie privodných trubíc, hadičiek		áno/nie			
11	Elektrické polohovanie chrbtového dielu		áno/nie			
12	Elektrické polohovanie stehenného dielu		áno/nie			
13	Polohovanie lýtkového dielu mechanicky alebo hydraulicky (pneumaticky)		áno/nie			
14	Rozsah polohovania chrbtového dielu min. (0°- 60°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-60) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
15	Rozsah polohovania stehenného dielu min. (0°- 20°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-20) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
16	Rozsah polohovania lýtkového dielu min. (0°- 10°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-10) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
17	Priemer koliesok min. 150 mm		uvedte hodnotu			
18	Centrálné brzdzenie koliesok (min. 3 kolieska)		áno/nie			
19	Čelá a bočnice s aretáciou pre nechcené vytiahnutie alebo spustenie		áno/nie			
20	Lôžko spĺňajúce bezpečnostnú normu STN EN 60601-2-52		áno/nie			
21	Farebné prevedenie lôžka základná biela alebo sivá farba		áno/nie			
22	Rozsah nastavenia výšky ložnej plochy min. 30 cm		uvedte hodnotu			
23	Funkcia autoregresie		áno/nie			
24	Pohon TR náklonu elektricky		áno/nie			
25	Pohon ATR náklonu elektricky		áno/nie			
26	Predné, zadné plastové čelá a plastovné bočnice vyrobené bešpárovou technológiou		áno/nie			
27	Predĺženie ložnej plochy v nožnej časti min. 10 cm		uvedte hodnotu			
28	Zálohová batéria		áno/nie			
29	Ovládacie možnosti na polohovanie výšky lôžka, ložných dielov (ručný ovládač alebo ovládač umiestnený v bočniciach)		áno/nie			
30	CPR mechanické odblokovanie chrbtového dielu		áno/nie			
31	Ovládanie pre pacienta s možnosťou uzamknutia jednotlivých funkcií		áno/nie			
32	Ložná plocha kompatibilná s RTG min. v chrbtovej časti		áno/nie			
33	Nožný alebo ručný ovládač pre polohovanie		áno/nie			
34	Pár bočných líšt na drobné príslušenstvo		áno/nie			
35	Hrazda + hrazdička		áno/nie			
36	Infúzný stojan		áno/nie			
37	Držiak kyslíkovej fľaše (3 l alebo 5 l)		uvedte hodnotu			
38	Držiak infúzných púmp		áno/nie			
39	Aktívny antidekubitný matrac pre dekubity min. III stupnica Norton		áno/nie			
40	Rozmery matraca rozmery zodpovedajú rozmerom ložnej plochy ponúkaného lôžka		áno/nie			
41	Výška matraca min. 16 cm		uvedte hodnotu			
42	Nastavenie tlaku v matraci manuálne alebo automatické		áno/nie			
43	CPR mód		áno/nie			
44	Nosnosť matraca min. 180 kg		uvedte hodnotu			
45	Počet vzduchových vrstiev min. 1 vrstva		uvedte hodnotu			
46	Samostatný matrac určený k uloženiu priamo na lôžko		áno/nie			
47	Technológia spojených ciel 2-1 alebo 3-1		áno/nie			
48	Pracovné režimy matraca min. 3 režimy		uvedte hodnotu			

49	Vodeodolnosť povahu min. 120 cm vodného stĺpca		uvedte hodnotu			
50	Paropriepustnosť povahu min. 350 g/m2/24 h		uvedte hodnotu			
51	Alarm výpadku tlaku / napájania		áno/nie			
52	Zipsov povahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie			
53	Povah matracu antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie			
54	Povah matracu dezinfikovateľný číidnami v koncentráciách pre zdravotníctvo		áno/nie			
55	Povah matracu odolný voči účinkom krvi, moču		áno/nie			
56	Dodatočná výplň pasívnym matracom v prípade lôžka s možnosťou predĺženia ložnej plochy		áno/nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
57	Záruka 24 mesiacov		áno/nie			
58	Doprava na miesto dodania		áno/nie			
59	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno/nie			
60	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného zariadenia do prevádzky		áno/nie			
61	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 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 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 k položke č. 2			(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. dopĺňajúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
Položka č. 2 - Lôžko intenzivistické typ 2 pre kritickú starostlivosť s later. náklonom			Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1.	2.	3.
požadovaný počet: 4 ks				TU UVEĎTE ponúkané parametre		
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks lôžko intenzivistické typ 2)	Dopĺňajúce informácie	uvedte hodnotu			
1	Nosnosť lôžka min. 200 kg		uvedte hodnotu			
2	Ložná plocha : Výška min. 32 cm		uvedte hodnotu			
3	Ložná plocha: Šírka min. 85 cm		uvedte hodnotu			
4	Ložná plocha: Dĺžka min. 200 cm		uvedte hodnotu			
5	Vonkajšie rozmery: Dĺžka max. 235 cm		uvedte hodnotu			
6	Vonkajšie rozmery: Šírka s bočnicami max. 105 cm		uvedte hodnotu			
7	Nastavenie výšky ložnej plochy elektrický		áno/nie			
8	Delené plastové sklápacie bočnice (2 bočnice na každej strane) alebo 3/4 sklopné kovové bočnice		áno/nie			
9	4-dielna ložná plocha		áno/nie			
10	Vyberateľné čelá s medzerou pre vedenie prívodných trubíc, hadičiek		áno/nie			
11	Elektrické polohovanie chrbtového dielu		áno/nie			
12	Elektrické polohovanie stehenného dielu		áno/nie			
13	Elektrické alebo mechanické polohovanie lýtkového dielu		áno/nie			
14	Rozsah polohovania chrbtového dielu min. (0°- 60°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-60) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
15	Rozsah polohovania stehenného dielu min. (0°- 20°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-20) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
16	Rozsah polohovania lýtkového dielu min. (0°- 10°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-10) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
17	Priemer koliesok min. 150 mm		uvedte hodnotu			
18	Centrálné brzdzenie koliesok (min. 3 kolieska)		áno/nie			
19	Čelá a bočnice s aretáciou pre nechcené vytiahnutie alebo spustenie		áno/nie			
20	Lôžko spĺňajúce bezpečnostnú normu STN EN 60601-2-52		áno/nie			
21	Farebné prevedenie lôžka základná biela alebo sivá farba		áno/nie			
22	Rozsah nastavenia výšky ložnej plochy min. 30 cm		uvedte hodnotu			
23	Funkcia autoregresie		áno/nie			
24	Pohon TR náklonu elektricky		áno/nie			
25	Pohon ATR náklonu elektricky		áno/nie			
26	Predné, zadné plastové čelá		áno/nie			
27	Predné, zadné plastové čelá a plastovné bočnice vyrobené bešpárovou technológiou		áno/nie			
28	Predĺženie ložnej plochy v nožnej časti min. 10 cm		uvedte hodnotu			
29	Zálohová batéria		áno/nie			
30	Ovládacie možnosti na polohovanie výšky lôžka, ložných dielov (ručný ovládač alebo ovládač umiestnený v bočniciach)		áno/nie			
31	CPR mechanické odblokovanie chrbtového dielu		áno/nie			
32	Ovládanie pre pacienta s možnosťou uzamknutia jednotlivých funkcií		áno/nie			
33	Laterálny náklon ložnej plochy		áno/nie			
34	Ovládací panel s predprogramovanými polohami min. poloha "Kardio kreslo"; "Trendelenburg"; "CPR"		áno/nie			
35	Nožný alebo ručný ovládač pre polohovanie		áno/nie			
36	Laterálny náklon ("Laterálna terapia") (ložná plocha alebo matrac) áno, alebo za pomoci integrovaného matraca		áno/nie			

37	Pár bočných líšť na drobné príslušenstvo		áno/nie			
38	Hrazda + hrazdička		áno/nie			
39	Infúzny stojan		áno/nie			
40	Držiak kyslíkovej fľaše (3 l alebo 5 l)		uvedte hodnotu			
41	Držiak infúzných púmp		áno/nie			
42	Aktívny antidekubitný matrac pre dekubity min. III stupnica Norton		áno/nie			
43	Rozmery matraca zodpovedajú rozmerom ložnej plochy ponúkaného lôžka		áno/nie			
44	Výška matraca min. 16 cm		áno/nie			
45	Nastavenie tlaku v matraci manuálne alebo automatické		áno/nie			
46	CPR mód		áno/nie			
47	Nosnosť matraca min. 180 kg		uvedte hodnotu			
48	Počet vzduchových vrstiev min. 1 vrstva		uvedte hodnotu			
49	Samostatný matrac určený k uloženiu priamo na lôžko		áno/nie			
50	Technológia spojených ciel 2-1 alebo 3-1		áno/nie			
51	Pracovné režimy matraca min. 3 režimy		uvedte hodnotu			
52	Vodeodolnosť potahu min. 120 cm vodného stĺpca		uvedte hodnotu			
53	Paropriepustnosť potahu min. 350 g/m2/24 h		uvedte hodnotu			
54	Alarm výpadku tlaku / napájania		áno/nie			
55	Zipš potahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie			
56	Potah matraca antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie			
57	Potah matraca dezinfikovateľný činidlami v koncentráciách pre zdravotníctvo		áno/nie			
58	Potah matraca odolný voči účinkom krvi, moču		áno/nie			
59	Dodatočná výplň matraca v prípade lôžka s možnosťou predĺženia ložnej plochy		áno/nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
60	Záruka 24 mesiacov		áno/nie			
61	Doprava na miesto dodania		áno/nie			
62	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno/nie			
63	Výkonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného zariadenia do prevádzky		áno/nie			
64	Prvé zaškolenie obsluhy		áno/nie			

Uchádzač je povinný uviesť požadované informácie v stĺpcoch č. 1 a č. 2, údaje v stĺpci č. 3 vyplnía 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. 3 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. dopĺňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 3						
Položka č. 3 - Lôžko intenzivistické typ 1 pre kritickú starostlivosť s integ. váhami, later. náklon požadovaný počet: 4 ks			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"			
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks lôžko intenzivistické typ 1 pre kritickú starostlivosť, s integ.váhami, later. náklon)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Nosnosť lôžka min. 250 kg		uvedte hodnotu			
2	Ložná plocha : Výška min. 34 cm		uvedte hodnotu			
3	Ložná plocha: Šírka min. 85 cm		uvedte hodnotu			
4	Ložná plocha: Dĺžka min. 200 cm		uvedte hodnotu			
5	Vonkajšie rozmery: Dĺžka max. 235 cm		uvedte hodnotu			
6	Vonkajšie rozmery: Šírka s bočnicami max. 105 cm		uvedte hodnotu			
7	Nastavenie výšky ložnej plochy elektrický		áno/nie			
8	Delené plastové sklápacie bočnice (2 bočnice na každej strane)		áno/nie			
9	4-dielna ložná plocha		áno/nie			
10	Vyberateľné čelá s medzerou pre vedenie privodných trubíc, hadičiek		áno/nie			
11	Elektrické polohovanie chrbtového dielu		áno/nie			
12	Elektrické polohovanie stehenného dielu		áno/nie			
13	Elektrické polohovanie lýtkového dielu		áno/nie			
14	Rozsah polohovania chrbtového dielu min. (0°- 60°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-60) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
15	Rozsah polohovania stehenného dielu min. (0°- 20°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. 0-20) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
16	Rozsah polohovania lýtkového dielu min. (0°- 10°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-10) musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
17	Priemer koliesok min. 150 mm		uvedte hodnotu			
18	Čelá a bočnice s aretáciou pre nechcené vytiahnutie alebo spustenie		áno/nie			
19	Čelá a bočnice s aretáciou pre nechcené vytiahnutie alebo spustenie		áno/nie			
20	Lôžko spĺňajúce bezpečnostnú normu STN EN 60601-2-52		áno/nie			
21	Farebné prevedenie lôžka základná biela alebo sivá farba		áno/nie			
22	Rozsah nastavenia výšky ložnej plochy min. 30 cm		uvedte hodnotu			

23	Funkcia autoregresie		áno/nie			
24	Pohon TR náklonu elektricky		áno/nie			
25	Pohon ATR náklonu elektricky		áno/nie			
26	Predné, zadné plastové čelá		áno/nie			
27	Predné, zadné plastové čelá a plastovné bočnice vyrobené bešpárovou technológiou		áno/nie			
28	Predĺženie ložnej plochy v nožnej časti min. 10 cm		uvedte hodnotu			
29	Zálohová batéria		áno/nie			
30	Ovládacie možnosti na polohovanie výšky lôžka, ložných dielov (ručný ovládač alebo ovládač umiestnený v bočniciach)		áno/nie			
31	Ukazovateľ zobrazujúci náklon ložnej plochy a chrbtového dielu.		áno/nie			
32	CPR mechanické odblokovanie chrbtového dielu		áno/nie			
33	Ložná plocha kompatibilná s RTG umožňujúca snímkovanie od hlavy po panvu s držiakom RTG kazety		áno/nie			
34	Integrovaná váha s možnosťou ukladania nameraných hodnôt		áno/nie			
35	Ovládanie pre pacienta s možnosťou uzamknutia jednotlivých funkcií		áno/nie			
36	Laterálny náklon ložnej plochy		áno/nie			
37	Ovládací panel s predprogramovanými polohami min. poloha "Kardio kreslo"; "Trendelenburg"; "CPR"		áno/nie			
38	Nožný ovládač pre polohovanie minimálne pre polohovanie výšky ložnej plochy		áno/nie			
39	Laterálny náklon ("Laterálna terapia") (ložná plocha alebo matrac) áno, alebo za pomoci integrovaného matraca		áno/nie			
40	Pár bočných líšt na drobné prísľušenstvo		áno/nie			
41	Hrazda + hrazdička		áno/nie			
42	Infúzny stojan		áno/nie			
43	Držiak kyslíkovej fľaše (3 l alebo 5 l)		uvedte hodnotu			
44	Držiak infúzných púmp		áno/nie			
45	Aktívny antidekubitný matrac pre dekubity min. IV stupnica Norton		áno/nie			
46	Rozmery matraca rozmery zodpovedajú rozmerom ložnej plochy ponúkaného lôžka		áno/nie			
47	Vonkajšie rozmery: Výška matraca min. 20 cm		uvedte hodnotu			
48	Nastavenie tlaku v matraci s ochranou proti nechcenému nastaveniu		áno/nie			
49	Nastavenie tlaku v matraci manuálne alebo automatické		áno/nie			
50	CPR mód		áno/nie			
51	Nosnosť matraca min. 180 kg		uvedte hodnotu			
52	Počet vzduchových vrstiev min. 1 vrstva		uvedte hodnotu			
53	Samostatný matrac určený k uloženiu priamo na lôžko		áno/nie			
54	Technológia spojených ciel 2-1 alebo 3-1		áno/nie			
55	Pracovné režimy matraca min. 3 režimy		uvedte hodnotu			
56	Vodeodolnosť potahu min. 120 cm vodného stĺpca		uvedte hodnotu			
57	Paropriepustnosť potahu min. 350 g/m2/24 h		uvedte hodnotu			
58	Alarm výpadku tlaku / napájania		áno/nie			
59	Zips potahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie			
60	Potah matraca antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie			
61	Potah matraca dezinfikovateľný činidlami v koncentráciách pre zdravotníctvo		áno/nie			
62	Potah matraca odolný voči účinkom krvi, moču		áno/nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
63	Záruka 24 mesiacov		áno/nie			
64	Doprava na miesto dodania		áno/nie			
65	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno/nie			
66	Výkonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného zariadenia do prevádzky		áno/nie			
67	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. 4 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. 4			(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.)
Položka č. 4 - Lôžko elektricky polohovateľné požadovaný počet: 20 ks			Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks lôžko elektricky polohovateľné)	Doplňujúce informácie	uvedte hodnotu			
1	Nosnosť lôžka min. 200 kg		uvedte hodnotu			
2	Ložná plocha : Výška min. 32 cm		uvedte hodnotu			
3	Ložná plocha: Šírka min. 88 cm		uvedte hodnotu			
4	Ložná plocha: Dĺžka min. 200 cm		uvedte hodnotu			
5	Vonkajšie rozmery: Dĺžka max. 235 cm		uvedte hodnotu			

Príloha č. 1 SP
Špecifikácia predmetu zákazky

6	Vonkajšie rozmery: Šírka s bočnicami max. 104 cm		uveďte hodnotu			
7	Elektrické nastavenie výšky ložnej plochy		áno/nie			
8	3/4 kovové sklápacie bočnice (1 bočnica na každej strane) alebo delené sklápacie bočnice (2 bočnice na každej strane)		áno/nie			
9	4-dielna ložná plocha		áno/nie			
10	Elektrické polohovanie chrbtového dielu		áno/nie			
11	Elektrické polohovanie stehenného dielu		áno/nie			
12	Polohovanie lýtkového dielu mechanicky alebo hydraulicky (pneumaticky)		áno/nie			
13	Rozsah polohovania chrbtového dielu min. (0°- 60°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-60)° musí byť zachovaný	uveďte hodnotu			
14	Rozsah polohovania stehenného dielu min. (0°- 20°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-20)° musí byť zachovaný	uveďte hodnotu			
15	Rozsah polohovania lýtkového dielu min. (0°- 10°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-10)° musí byť zachovaný	uveďte hodnotu			
16	Priemer koliesok min. 125 mm		uveďte hodnotu			
17	Centrálné brzdenie koliesok (min. 3 kolieska)		áno/nie			
18	Čelá a bočnice s aretáciou pre nechcené vytiahnutie alebo spustenie		áno/nie			
19	Lôžko spĺňajúce bezpečnostnú normu STN EN 60601-2-52		áno/nie			
20	Farebné prevedenie lôžka základná biela alebo sivá farba		áno/nie			
21	Rozsah nastavenia výšky ložnej plochy min. 30 cm		uveďte hodnotu			
22	Funkcia autoregresie		áno/nie			
23	Pohon TR náklonu mechanicky alebo elektricky		áno/nie			
24	Pohon ATR náklonu mechanicky alebo elektricky		áno/nie			
25	Predné, zadné plastové čelá a plastovné bočnice vyrobené bešpárovou technológiou		áno/nie			
26	Predĺženie ložnej plochy v nožnej časti min. 10 cm		uveďte hodnotu			
27	Zálohová batéria		áno/nie			
28	Ovládacie možnosti na polohovanie výšky lôžka, ložných dielov ak je elektrický ovládateľné ručný ovládač alebo ovládač umiestnený v bočniciach		áno/nie			
29	Pár bočných líšt na drobné príslušenstvo		áno/nie			
30	Ukazovateľ zobrazujúci náklon ložnej plochy a chrbtového dielu v prípade delených sklápnych bočníc		áno/nie			
31	Hrazda + hrazdička		áno/nie			
32	Infúzny stojan		áno/nie			
33	Držiak kyslíkovej fľaše (3 l alebo 5 l)		uveďte hodnotu			
34	Držiak infúzných púmp		áno/nie			
35	Farebné dekory lôžka min. 3 možnosti		uveďte hodnotu			
36	Pasívny antidekubitný matrac		áno/nie			
37	Rozmery matraca zodpovedajú rozmerom ložnej plochy ponúkaného lôžka		áno/nie			
38	Počet vrstiev matraca min. 3 ks		uveďte hodnotu			
39	Vonkajšie rozmery: Výška matraca min. 14 cm		uveďte hodnotu			
40	Počet anatomických zón matraca min. 3 zóny		uveďte hodnotu			
41	Stupeň antidekubitného charakteru matraca min. III stupnica Norton		áno/nie			
42	Nosnosť matraca min. 180 kg		uveďte hodnotu			
43	Vodeodolnosť potahu min. 200 cm vodného stĺpca		uveďte hodnotu			
44	Paropriepustnosť potahu min. 600 g/m2/24 h		uveďte hodnotu			
45	Ohňovzdornosť potahu matraca min. CRIB5		áno/nie			
46	Zip potahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie			
47	Profilácia matraca pre lepšie rozloženie tlaku		áno/nie			
48	Potah matraca antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie			
49	Potah matraca dezinfikovateľný číidami v koncentráciách pre zdravotníctvo		áno/nie			
50	Potah matraca odolný voči účinkom krvi, moču		áno/nie			
51	Dodatočná výplň matraca II. v prípade lôžka s možnosťou predĺženia ložnej plochy		áno/nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
52	Záruka 24 mesiacov		áno/nie			
53	Doprava na miesto dodania		áno/nie			
54	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno/nie			
55	Výkonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného zariadenia do prevádzky		áno/nie			
56	Prvé zaškolenie obsluhy		áno/nie			

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

V: #ODKAZ!
Dňa: #ODKAZ!

Pečiatka a podpis