

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 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. 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		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. dopĺňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)	
Položka č. 1 - Lôžko intenzivistické typ 3 pre kritickú starostlivosť požadovaný počet: 6 ks			Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1.	2.	3.		
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks lôžko intenzivistické typ 3)	Doplňujúce informácie		TU UVEĎTE ponúkané parametre				
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 prívodných trubic, 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	Centrálne 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	Záložová 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 listů 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 pŕpmp		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 matracu min. 3 režimy		uvedte hodnotu		
49	Vodeodolnosť poľahu min. 120 cm vodného stĺpca		uvedte hodnotu		
50	Paropriepustnosť poľahu min. 350 g/m ² /24 h		uvedte hodnotu		
51	Alarm výpadku tlaku / napájania		áno/nie		
52	Zips poľahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie		
53	Poľah matracu antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie		
54	Poľah matracu dezinfikovateľný číidkami v koncentráciách pre zdravotníctvo		áno/nie		
55	Poľah matracu odolný voči účinkom krvi, moču		áno/nie		
56	Dodatčná výplň pasívnych 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	Vykonalenie 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 vyplní 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 (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. 2			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"			
Položka č. 2 - Lôžko intenzivistické typ 2 pre kritickú starostlivosť s later. náklonom požadovaný počet: 4 ks			Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks lôžko intenzivistické typ 2)	Doplňujúce informácie				
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 sklopne 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	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	Centrálne brzdenie 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 elektrický		áno/nie			
25	Pohon ATR náklonu elektrický		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 líšt na drobné príslušenstvo		áno/nie		
38	Hrazda + hrazdička		áno/nie		
39	Infúzný 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/m ² /24 h		uvedte hodnotu		
54	Alarm výpadku tlaku / napájania		áno/nie		
55	Zips potahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie		
56	Potah matraca antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie		
57	Potah matraca dezinfikovateľný čínielmi 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	Vykonanie 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 vyplní 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	POZNÁMKA (napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 3			(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)	
Položka č. 3 - Lôžko intenzivistické typ 1 pre kritickú starostlivosť s integ. váhami, later. náklon požadovaný počet: 1 ks			Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
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	uvedte hodnotu			
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 prírodných trubic, 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			

Príloha č. 1 SP
Špecifikácia predmetu zákazky

16	Rozsah polohovania lýtkového dielu min. (0°- 10°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-10) musí byť zachovaný	uveďte hodnotu		
17	Priemer koliesok min. 150 mm		uveďte 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		uveďte 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		uveďte 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 príslušenstvo		áno/nie		
41	Hrazda + hrazdička		áno/nie		
42	Infúzny stojan		áno/nie		
43	Držiak kyslíkovej fľaše (3 l alebo 5 l)		uveďte 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		uveďte 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		uveďte hodnotu		
52	Počet vzduchových vrstiev min. 1 vrstva		uveďte 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		uveďte hodnotu		
56	Vodeodolnosť poľahu min. 120 cm vodného stĺpca		uveďte hodnotu		
57	Paropriepustnosť poľahu min. 350 g/m2/24 h		uveďte hodnotu		
58	Alarm výpadku tlaku / napájania		áno/nie		
59	Žips poľahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie		
60	Poľah matraca antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie		
61	Poľah matraca dezinfikovatelný čidlami v koncentráciách pre zdravotníctvo		áno/nie		
62	Poľah 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	Vykonanie 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			

Položka č. 4 - Lôžko elektricky polohovateľné požadovaný počet: 100 ks			(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 lôžko elektricky polohovateľné)	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. 88 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. 104 cm		uvedte 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	uvedte hodnotu			
14	Rozsah polohovania stehenného dielu min. (0°- 20°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-20)* musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
15	Rozsah polohovania lýtkového dielu min. (0°- 10°)	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0-10)* musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
16	Priemer koliesok min. 125 mm		uvedte hodnotu			
17	Centrálne brzdzenie 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		uvedte 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 bezpečnou technológiou		áno/nie			
26	Predĺženie ložnej plochy v nožnej časti min. 10 cm		uvedte hodnotu			
27	Zálohová batéria		áno/nie			
28	Ovládacie možnosti na polohovanie výšky lôžka, ložných dielov ak je elektrický ovládateľný 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 sklopných bočníc		áno/nie			
31	Hrazda + hrazdička		áno/nie			
32	Infúzny stojan		áno/nie			
33	Držiak kyslíkovej fľaše (3 l alebo 5 l)		uvedte hodnotu			
34	Držiak infúzných púmp		áno/nie			
35	Farebné dekory lôžka min. 3 možnosti		uvedte 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		uvedte hodnotu			
39	Vonkajšie rozmery: Výška matraca min. 14 cm		uvedte hodnotu			
40	Počet anatomických zón matraca min. 3 zóny		uvedte hodnotu			
41	Stupeň antidekubitného charakteru matraca min. III stupnica Norton		áno/nie			
42	Nosnosť matraca min. 180 kg		uvedte hodnotu			
43	Vodeodolnosť poťahu min. 200 cm vodného stĺpca		uvedte hodnotu			
44	Paropriepustnosť poťahu min. 600 g/m2/24 h		uvedte hodnotu			
45	Ohňovzdornosť poťahu matraca min. CRIB5		áno/nie			
46	Zips poťahu krytý krycou chlopňou pre odolnosť proti všetkým tekutinám		áno/nie			
47	Profilácia matraca pre lepšie rozloženie tlaku		áno/nie			
48	Poťah matraca antimikrobiálny, nehorľavý, umývateľný, prateľný		áno/nie			
49	Poťah matraca dezinfikovateľný číidlami v koncentráciách pre zdravotníctvo		áno/nie			
50	Poťah 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			

Príloha č. 1 SP

Špecifikácia predmetu zákazky

55	Vykonanie 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:

Dňa:

...

Pečiatka a podpis