

Názov predmetu zákazky:
Základné medicínske zariadenia

Časť č. 5: Artroskopická veža

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			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
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. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)	
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1ks/ zostavu)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
Artroskopická 4K UHDTV kamera:		1 ks	áno / nie			
1	Rozlíšenie výstupu signálu min (3840 x 2160) pixel		uvedte hodnotu			
2	Rozlíšenie výstupu signálu: minimálne UHDTV		áno / nie			
3	Ovládanie funkcií kamery prostredníctvom dotykového displeja alebo dotykového tabletu, alebo tlačidlové ovládanie konzoly		áno / nie			
4	Nahrávanie videozáznamu a fotiek s uložením na HDD		áno / nie			
5	Nahrávanie videozáznamu a fotiek s uložením na USB		áno / nie			
6	Ovládanie funkcií kamery prostrednítvom ovládačov umiestnených na kamerovej hlave		áno / nie			
7	Umožňuje zobrazenie v úzkom farebnom spektre		áno / nie			
8	Zväčšenie obrazu min. 1,8 násobok		uvedte hodnotu			
9	Personalizované používateľské nastavenia min. 3 užívateľia		uvedte hodnotu			
Artroskopická 4K UHDTV kamerová hlava:		1 ks	áno / nie			
10	Ovládacie tlačidlá funkcií kamery min. 2 ks		uvedte hodnotu			
11	Zväčšenie obrazu min. 1,8 násobok		uvedte hodnotu			
12	Manuálne ostrenie obrazu		áno / nie			
13	Umožňuje zobrazenie v úzkom farebnom spektre		áno / nie			
14	Hmotnosť max. 300 g		uvedte hodnotu			
Artroskopický svetelný zdroj:		1 ks	áno / nie			
15	Zdroj svetla LED technológia		áno / nie			
16	Životnosť svetelného zdroja min. 20 000 hod.		uvedte hodnotu			
17	Automatická úprava intenzity osvetlenia podľa potreby artroskopickej kamery		áno / nie			
Monitor väčší:		1 ks	áno / nie			
18	Rozlíšenie monitora min.(3840 × 2160) pixel		uvedte hodnotu			
19	Uhlopriečka monitora min. 31 palcov		uvedte hodnotu			
20	Samostatný pojazdný stojan		áno / nie			
Monitor menší:		1 ks	áno / nie			
21	Napojenie na rameno veže		áno / nie			
22	Rozlíšenie monitora min. (3840 x 2160) pixel		uvedte hodnotu			
23	Uhlopriečka monitora min. 31 palcov		uvedte hodnotu			
Artroskopická optika:		3 ks	áno / nie			
24	Priemer tubusu min. 4 mm		uvedte hodnotu			
25	Pozorovací uhol 30 ° stupne		uvedte hodnotu			
26	Vrátane artroskopického trokara s 2 ventilmi		áno / nie			
27	Vrátane svetlovodného kábla dĺžky min. 3 m		uvedte hodnotu			
Pracovná stanica pre artroskopickú zostavu:		1 ks	áno / nie			
28	So zabudovaným pohyblivým, výškovo a smerovo nastaviteľným ramenom		áno / nie			
29	Počet kĺbov pre monitor min. 3 kĺby		uvedte hodnotu			
30	Integrovaná elektroinštalácia s oddelovacím transformátorom		áno / nie			
31	Centrálny vypínač pre pripojené elektrické zariadenia na stojane		áno / nie			
32	Infúzny stojan min. 1 ks		uvedte hodnotu			
Shaver min.:		3 ks	áno / nie			
33	Ručné ovládanie		áno / nie			
34	Výber smeru ručným ovládaním - vpred, vzad, oscilácia		áno / nie			
35	Možnosť nastavenia pomeru oscilácií v oscilačnom móde		áno / nie			
36	Rýchlosť min. 8 000 ot./min.		uvedte hodnotu			
37	Rýchlosť oscilácie min. 2 500 ot./min.		uvedte hodnotu			
38	Hmotnosť max. 700 g		uvedte hodnotu			
39	Dĺžka pripájacieho kábla min. 3 metre		uvedte hodnotu			
40	Možnosť pripojenia autoklávovateľných shaverových nožov		áno / nie			
41	Násadec na shaver rúčku min. 10 ks		uvedte hodnotu			
42	Možnosť pripojenia predĺžených nožov pre artroskopi bedra		áno / nie			
43	Možnosť pripojenia krátkych nožov pre artroskopi malých kĺbov		áno / nie			
Pohonná konzola:		1 ks	áno / nie			

44	Pre pohon shavera		áno / nie			
45	Ovládanie dotykovým displejom alebo tlačítkami		áno / nie			
Duálna artroskopická pumpa:		1 ks	áno / nie			
46	Digitálne ovládanie tlaku		áno / nie			
47	Komunikácia shaver pumpa		áno / nie			
48	Max. tlak min. 150 mmHg		uvedte hodnotu			
49	Max. prietok min. 800 ml/min		uvedte hodnotu			
50	Vrátane setu hadíc		áno / nie			
Generátor bipolárnej koblácie:		1 ks	áno / nie			
51	Ovládanie dotykovým displejom alebo tlačítkami		áno / nie			
52	Bipolárna koblácia		áno / nie			
53	Bipolárny rez		áno / nie			
54	Ovládanie sondy ručné		áno / nie			
55	Ovládanie sondy nožným spínačom		áno / nie			
56	Max. výkon min. 320 W		uvedte hodnotu			
57	Vrátane nožného spínača		áno / nie			
58	Vrátane bipolárnej kobláčnej sondy 90° s odsávaním min. 3 ks		uvedte hodnotu			
59	Vrátane bipolárnej kobláčnej sondy 50° s odsávaním min. 1 ks		uvedte hodnotu			
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 prístroja do prevádzky		áno / nie			
64	Prvé zaškolenie obsluhy		áno / nie			

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

V:
Dňa:

...

.....
Pečiatka a podpis