

Príloha č. 2

Špecifikácia predmetu zákazky

Názov predmetu zákazky:

Systém podpory ruky pacienta**ŠPECIFIKÁCIA PREDMETU ZÁKAZKY**

Požadované minimálne technické vlastnosti, parametre a hodnoty predmetu zákazky		Uchádzač uvedie informácie, či ním ponúkaný produkt spĺňa, resp. nespĺňa verejným obstarávateľom definované požiadavky na predmet zákazky (v prípade, ak ponúkaný produkt nespĺňa definované požiadavky uvedie ekvivalentnú hodnotu ním ponúkaného produktu)	
		spĺňa / nespĺňa	hodnota ponúkaného ekvivalentného produktu
Položka č. 1 - Systém podpory ruky pacienta			
1.	systém podpory ruky pacienta a inštrumentária s prídavnou clonou žiarenia pre výkony s radiálnym prístupom	spĺňa	
2	univerzálne prevedenie pre všetky typy angiografických stolov	spĺňa	
3	rýchla inštalácia bez nutnosti použitia ďalšieho spotrebného materiálu	spĺňa	
4	systém musí umožňovať držať ruku pacienta vo voliteľnom uhle počas trvania celého výkonu a otáčať zápästie v 2 osiach podľa potreby operátora aj počas úkonov	spĺňa	
5	jednoduché nastavenie polôh	spĺňa	
6	voliteľné použitie pre prístup z pravej alebo ľavej ruky	spĺňa	
7	ergonomická a nastaviteľná podpora pravej alebo ľavej ruky pacienta	spĺňa	
8	možnosť prispôsobenia dĺžky podpory +/- 15 cm	spĺňa	
9	ľahké prevedenie pre jednoduchú manipuláciu – hmotnosť setu do max. 3,5 kg	spĺňa	
10	ľahká manipulácia aj počas úkonov	spĺňa	
11	odnímateľný stolík pre inštrumentárium, ergonomicky nadväzujúci na transradiálny prístup, dĺžka 65 cm +/- 5cm	spĺňa	
12.	možnosť posuvu stolíka v pozdĺžnom smere (podľa výšky pacienta)	spĺňa	
13	bočná clona tieniaca rtg žiarenie vo výške ležiaceho pacienta pred operátorom, ekvivalent olova 0,5 mm; beznástrojová fixácia pod matracom operačného stola	spĺňa	
14	vyjma clony žiarenia set kompletne radiolucentný	spĺňa	
15	nenáročná údržba nevyžadujúca žiadne špecifické prostriedky	spĺňa	
16	odolnosť voči chemickému pôsobeniu bežne používaných čistiacich prostriedkov	spĺňa	
17	záruka 24 mesiacov.	spĺňa	

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

Sídlo uchádzača:

Na Revíně 29/C, Bratislava 83101

IČO:

35843683

DIČ:

SK2020239034

Kontaktná osoba dodávateľa pre účely overenia si informácií týkajúcich sa technických parametrov ponúkaného produktu:

Meno a

Mgr. Štefan Zagraban

Pracovné zaradenie:

Obchodný zástupca

Telefónn

949 703 742

E-mail:

info@transmedica.sk

V: Bratislave

Dňa: 4.1.2023

Podpis a pečiatka:

Meno a priezvisko oprávnenej osoby na podpisovanie: **Ing. Pavel Krbeček**