|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Specifikace dodávky** | **Požadovaná hodnota** | **Nabízená hodnota\***  **Splněno ANO/NE** |
| **T-0920\_Odsávačka elektrická vč. mobilního stojanu** | **7 ks** |  |
| V rámci veřejné zakázky bude soutěženo 7 kusů elektrických odsávaček pro oddělení v nemocnici Cheb, K Nemocnici 17, KKN a.s.  **Zadavatel nepřipouští žádné odchylky mimo rámec číselných hodnot parametrů uvedených níže.** |  |  |
| ***Obchodní název a typové označení přístroje*** | |  |
| ***Výrobce přístroje*** | |  |
| **Základní požadavky na přístroj** |  |  |
| Sací výkon | min. 30l/min |  |
| Průtok | Min. v rozsahu 25l – 35l/min |  |
| Podtlak | min. - 90 kPa |  |
| Hlučnost | Max. 37 dB |  |
| Odsávací systém:   * pístový bezúdržbový pro rychlý nástup vakua | ano |  |
| Sací systém nízko otáčkový | 70 ot./min. |  |
| Tichý chod bez vibrací s možností dlouhodobého nepřetržitého odsávání | min. 24 hod. |  |
| Přesné nastavení vakua membránovým regulátorem | ano |  |
| Světelná indikace chodu | ano |  |
| Barevně značený manometr | ano |  |
| Pojistná nádoba s víčkem proti přesátí vč. propojovací hadce se spojkami  (polysulfonové, autoklávovatelné) | ano |  |
| Pacientský silikonový okruh | ano |  |
| **Veškeré příslušenství nutné k zahájení provozu vč.:**   * **láhev polykarbonátová min. 2 litry pro použití jednorázových vaků – 7ks** * **držák láhve na eurolištu – 7ks** * **vozík nebo mobilní stoj s eurolištou a bržděnými antistatickými kolečky – 7ks** | **ano** |  |

*\*Uchazeč uvede údaje prokazující splnění požadovaných technických parametrů (u číselně vyjádřitelných hodnot uvede přímo nabízenou hodnotu parametru), případně uvede odkaz na přílohu nabídky, kde jsou tyto údaje uvedeny.*

V ……………. dne ………….. Za uchazeče: ………………………..