|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Specifikace dodávky** | **Požadovaná hodnota** | **Nabízená hodnota\***  **Splněno ANO/NE** |
| **T-0920\_Odsávačka elektrická vč. mobilního stojanu** |  |  |
| V rámci veřejné zakázky bude soutěženo 8 kusů elektrických odsávaček na odd. chirurgie, interny, ORL v nemocnici Cheb, K Nemocnici 17, KKN a.s.  **Zadavatel nepřipouští žádné odchylky mimo rámec číselných hodnot parametrů uvedených níže.** |  |  |
| **Základní požadavky na přístroj** | **6 ks** |  |
| ***Obchodní název a typové označení přístroje*** | |  |
| ***Výrobce přístroje*** | |  |
| Sací výkon | min. 30l/min |  |
| Průtok | min. v rozsahu 25l – 35l/min |  |
| Podtlak | min. - 90 kPa |  |
| Hlučnost | max. 36,5 dB |  |
| Odsávací systém pístový bezúdržbový pro rychlý nástup vakua | ano |  |
| Sací systém nízko otáčkový | ano |  |
| Bezolejová převodovka | ano |  |
| Tichý chod bez vibrací s možností dlouhodobého nepřetržitého odsávání | min. 24 hod. |  |
| Přesné nastavení vakua membránovým regulátorem vakua | 0 až -90kPa |  |
| Světelná indikace chodu | ano |  |
| Barevně značený manometr | ano |  |
| Dotykový spínač ON/OFF a jednodílný kryt odsávačky pro uzavřený hygienický systém | ano |  |
| Integrovaný držák na 2 lahve | ano |  |
| Madlo pro snadnou manipulaci s přístrojem | ano |  |
| Pojistná nádoba s víčkem proti přesátí vč. propojovací hadce se spojkami  (polysulfonové, autoklávovatelné) | ano |  |
| Možnost připojení nožního spínače ON/OFF | ano |  |
| Pacientský silikonový okruh | ano |  |
|  |  |  |
| **Základní požadavky na přístroj** | **2 ks** |  |
| ***Obchodní název a typové označení přístroje*** | |  |
| ***Výrobce přístroje*** | |  |
| Sací výkon volitelný | nastavitelný min ve 3 krocích |  |
| Průtok | nastavitelný v min. rozmezí 40 - 60 l/min |  |
| Podtlak | min. - 95 kPa |  |
| Hlučnost | max. 40 dB |  |
| Odsávací systém pístový bezúdržbový pro rychlý nástup vakua | ano |  |
| Sací systém nízko otáčkový | ano |  |
| Bezolejová převodovka | ano |  |
| Tichý chod bez vibrací s možností dlouhodobého nepřetržitého odsávání | min. 24 hod. |  |
| Přesné nastavení vakua membránovým regulátorem vakua | 0 až -90kPa |  |
| Světelná indikace chodu | ano |  |
| Barevně značený manometr | ano |  |
| Dotykový spínač ON/OFF, dotykový přepínač průtoků a jednodílný kryt odsávačky pro uzavřený hygienický systém | ano |  |
| Integrovaný držák na 2 lahve | ano |  |
| Madlo pro snadnou manipulaci s přístrojem | ano |  |
| Pojistná nádoba s víčkem proti přesátí vč. propojovací hadce se spojkami  (polysulfonové, autoklávovatelné) | ano |  |
| Možnost připojení nožního spínače ON/OFF a regulátoru vakua | ano |  |
| Pacientský silikonový okruh | ano |  |
| **Veškeré příslušenství nutné k zahájení provozu vč.:**   * **láhev polykarbonátová min. 2 litry pro použití jednorázových vaků – 8ks** * **držák láhve na eurolištu – 8ks** * **vozík nebo mobilní stoj s eurolištou a bržděnými antistatickými kolečky – 8ks** | **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: ………………………..