**Příloha č.** **6 Výzvy k podání nabídek**

 **–**

**testování vzorků**

**„DNS 44 – Stolky (DS Skalice)“**

|  |
| --- |
| **Identifikační údaje centrálního zadavatele** |
| Název: | **CEJIZA, s.r.o.** |
| Sídlo: | Žerotínovo náměstí 449/3, Veveří, 602 00 Brno |
| IČO: | 28353242 |
| Zastoupena: | Mgr. Libuší Podolovou, jednatelkou |

|  |
| --- |
| **Identifikační údaje pověřujícího zadavatele**  |
| Název: | **Domov pro seniory Skalice, příspěvková organizace** |
| Sídlo: | Skalice 1, 671 71 Hostěradice |
| IČO: | 45671729 |
| Zastoupena: | Mgr. Michaelou Královou, DiS., ředitelkou |

Předvedeno bude zboží nové, dříve nepoužívané (s výjimkou nezbytného zajištění přípravy dodavatele na testování).

V rámci funkčního ověření vzorku budou testovány níže uvedené vlastnosti nabízeného zboží, přičemž testování bude rozděleno do několika fází. V rámci první fáze testování (úvodní den) dodavatel provede zaškolení pracovníků, kteří budou testování provádět, a následně **na dodaném vzorku plnění předvede zadavatelem požadované parametry plnění. U neměřitelných parametrů deklaruje požadované technické parametry kontrolou dle přiloženého technického (produktového) listu.** V této fázi dodavatel **předloží spolu se vzorkem technické (produktové) listy a veškeré doklady dle čl. IV. odst. 3.8. závazného návrhu smlouvy**, která je přílohou č. 2 Výzvy k podání nabídky, jimiž bude deklarovat vlastnosti vzorku. Druhá fáze testování bude probíhat bez účasti dodavatele a bude zajišťována pracovníky příslušného zařízení, kteří budou ověřovat funkčnost vzorku v provozu (tato fáze bude trvat kontinuálně nejméně 14 dnů v návaznosti na skončení fáze č. 1). V případě, že po skončení fáze č. 2 bude zadavatel mít nejasnosti či pochybnosti o parametrech testovaného vzorku, vyzve dodavatele k provedení finální fáze testování společně se specifikací svých výhrad a případných nedostatků. V návaznosti na dokončení této fakultativní fáze testování zadavatel rozhodne, zda vzorek splňuje požadované parametry či nikoliv.

Pověřující zadavatel ověří, zda předložený vzorek předmětu plnění určený k dodání **splňují veškeré ověřitelné vlastnosti a parametry pro požadovaný typ pacientského stolku** dle Přílohy č. 3 Výzvy k podání nabídky – Technická specifikace předmětu plnění.

|  |
| --- |
| ***Pacientské stolky***  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Parametr č.** | **Požadovaný parametr** | **Hodnota požadavku** | **Hodnota nabízená uchazečem** | **Výsledek testování** |
| **Stolek - základní parametry** |
| 1 | Délka záruční doby  | min. 24 měsíců |   |  |
| 2 | Pojízdnost: pojízdný noční stolek | ano |   |  |
| 3 | 4 pojízdná kolečka, min. 2 s brzou Ø 50 mm | ano |   |  |
| 4 | Držák na ručníky  | ano |   |  |
| 5 | Jídelní deska: plynule výškově nastavitelná s automatickou aretací | ano |   |  |
| 6 | Zatížení jidelní desky min. 8 kg | ≥ 8 kg  |   |  |
| 7 | rozměr (tolerance ± 2 cm) | výška | 90 cm |   |  |
| 8 | šířka | 55 cm |   |  |
| 9 | hloubka | 45 cm |   |  |
| 10 | Spodní skříňka: velká, bez zámku | ano |   |  |
| 11 | Odkládací plocha mezi zásuvkou a skříňkou (nika) | ano |   |  |
| 12 | Horní zásuvka malá s lakovanými nebo chromovanými madly  | ano |   |  |
| 14 | Jídelní deska bez vyvýšených okrajů o nosnosti minimálně 8 kg | ano |   |  |
| **Stolek - korpus** |
| 15 | Dekor světlý dub | ano |   |  |
| 16 | Materiál: dřevo nebo lamino | ano |   |  |
| 17 | Plně integrovaná výsuvná, sklopná, výškově nastavitelná jídelní deska, při složeném stavu nepřesahuje půdorys nočního stolku | ano |   |  |
| 18 | Mechanismus výsuvu jídelní desky na jedné hliníkové teleskopické noze jednoduše ovladatelné jednou rukou | ano |   |  |
| **Stolek - podvozek** |
| 19 | Čtyři kolečka, minimálně dvě brzditelná | ano |   |  |
| 20 | Průměr koleček minimálně 50 mm  | ≥ 50 mm |   |  |