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

 **–**

**testování vzorků**

**„DNS 46 – Matrace a stolky (Domov Božice)“**

|  |
| --- |
| **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 Božice, příspěvková organizace** |
| Sídlo: | Božice 188, 671 64 Božice |
| IČO: | 45671877 |
| Zastoupena: | Mgr. Ing. Ivanou Petráškovou, MBA, 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 (vč. instruktáže obsluhujícího personálu dle § 41 zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro), kteří budou testování provádět, a následně **na dodaných vzorcích 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 vzorky 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 vzorků. Druhá fáze testování bude probíhat bez účasti dodavatele a bude zajišťována pracovníky příslušného zařízení, kteří budou ověřovat funkčnost vzorků 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 testovaných vzorků, 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 vzorky splňují požadované parametry či nikoliv.

Pověřující zadavatel ověří, zda předložené vzorky předmětu plnění určené k dodání **splňují veškeré ověřitelné vlastnosti a parametry pro požadovaný typ matrace či stolky** dle Přílohy č. 3 Výzvy k podání nabídky – Technická specifikace předmětu plnění.

|  |  |
| --- | --- |
| **Aktivní matrace s kompresorem - 5 ks** |  |
|   | **Požadavky zadavatele** | **Nabídka: typ …** | **Výsledek testování** |
|   | **Základní parametry** | **Parametry nabídky** |
|   | **Typ matrace: aktivní antidekubitní matrace min. do VI. stupně rizika vzniku dekubitů** | Typ matrace: … stupeň rizika vzniku dekubity … |  |
| 1. | Nosnost min. 160 kg | …. Kg |  |
| 2. | Rozměry matrace šířka 86-90 cm x délka 200 cm | … cm x … cm |  |
| 3. | Výška matrace maximálně 15 cm | … cm |  |
| 4. | Matrace samonosná (bez nutnosti použití pasivní matrace) | ANO/NE |  |
| 5. | 2 celový systém | ANO/NE |  |
| 6. | Automatická ochrana matrace při poloze v sedě - zvětšení tlaku v místě největšího tlaku klienta nebo varianta manuální tlačítko na zvětšení tlaku | ANO/NE |  |
| 7. | Cely v místě trupu s možností mikroklima - řízené propouštění vzduchu | ANO/NE |  |
| 8. | Možnost rychlého vypuštění matrace - CPR - bezpečnostní systém s pojistkou proti nechtěnému vypuštění | ANO/NE |  |
| 9. | Funkce transportní mód - statický tlak po 8 hodin bez použití elektrické sítě | ANO/NE |  |
| 10. | Matrace se samouzavíratelnými ventily s možností odpojení jednotlivých cel matrace v místě požadovaného nulového tlaku | ANO/NE |  |
|   | **Potah** |   |  |
| 11. | Paropropustný, pružný ve všech směrech, zip na všech stranách matrace | ANO/NE |  |
| 12. | Horní potah: Obousměrně elastický PU povlak. Prodyšný, protiskluzný, vodotěsný, pratelný do 95 °C, antibakteriální | ANO/NE |  |
| 13. | Spodní potah: Nylon se 4 upevňovacími popruhy a minimálně 2 popruhy | ANO/NE |  |
|   | **Kompresor** |   |  |
| 14. | Tichý chod s automatickým nastavením tlaku dle váhy osoby | ANO/NE |  |
| 15. | Piktogramy funkcí s dotykovým ovládáním | ANO/NE |  |
| 16. | Bezpečnostní tlačítko zamčení funkcí | ANO/NE |  |
| 17. | Možnost nastavení cyklu výměny vzduchu v periodách 10/15/20/25 minut | ANO/NE |  |
| 18. | Možnost manuálního nastavení tlaku, alternující, maximální a statický | ANO/NE |  |
| 19. | Vyžadován velmi tichý chod, bez vibrací | ANO/NE |  |
| 20. | Kompresor musí být vybaven alarmem, upozorňujícím na poruchu nebo chybné zapojení | ANO/NE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aktivní matrace s kompresorem baristická - 1 ks** |  |
|   | **Požadavky zadavatele** | **Nabídka: typ …** | **Výsledek testování** |
|   | **Základní parametry** | **Parametry nabídky** |
|   | **Typ matrace: aktivní antidekubitní matrace min. do VI. stupně rizika vzniku dekubitů** | Typ matrace: … stupeň rizika vzniku dekubity … |  |
| 1. | Nosnost min. 240 kg | …. kg |  |
| 2. | Rozměry matrace šířka 100 x délka 200 | … cm x … cm |  |
| 3. | Výška matrace maximálně 20 cm | … cm x … cm |  |
| 4. | Matrace samonosná (bez nutnosti použití pasivní matrace) | ANO/NE |  |
| 5. | 2 celový systém | ANO/NE |  |
| 6. | Automatická ochrana matrace při poloze v sedě - zvětšení tlaku v místě největšího tlaku klienta nebo varianta manuální tlačítko na zvětšení tlaku | ANO/NE |  |
| 7. | Cely v místě trupu s možností mikroklima - řízené propouštění vzduchu | ANO/NE |  |
| 8. | Možnost rychlého vypuštění matrace - CPR - bezpečnostní systém s pojistkou proti nechtěnému vypuštění | ANO/NE |  |
| 9. | Funkce transportní mód - statický tlak po 8 hodin bez použití elektrické sítě | ANO/NE |  |
| 10. | Matrace se samouzavíratelnými ventily s možností odpojení jednotlivých cel matrace v místě požadovaného nulového tlaku | ANO/NE |  |
|   | **Potah** |   |  |
| 11. | Paropropustný, pružný ve všech směrech, zip na všech stranách matrace | ANO/NE |  |
| 12. | Horní potah: Obousměrně elastický PU povlak. Prodyšný, protiskluzný, vodotěsný, pratelný do 95 °C, antibakteriální | ANO/NE |  |
| 13. | Spodní potah: Nylon se 4 upevňovacími popruhy a minimálně 2 popruhy | ANO/NE |  |
|   | **Kompresor** |   |  |
| 14. | Tichý chod s automatickým nastavením tlaku dle váhy osoby | ANO/NE |  |
| 15. | Piktogramy funkcí s dotykovým ovládáním | ANO/NE |  |
| 16. | Bezpečnostní tlačítko zamčení funkcí | ANO/NE |  |
| 17. | Možnost nastavení cyklu výměny vzduchu v periodách 10/15/20/25 minut | ANO/NE |  |
| 18. | Možnost manuálního nastavení tlaku, alternující, maximální a statický | ANO/NE |  |
| 19. | Vyžadován velmi tichý chod, bez vibrací | ANO/NE |  |
| 20. | Kompresor musí být vybaven alarmem, upozorňujícím na poruchu nebo chybné zapojení | ANO/NE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jídelní stolek s plyno pružinou - 16 ks** |  |
|   | **Požadavky zadavatele** | **Nabídka: typ …** | **Výsledek testování** |
|   | **Základní parametry** | **Parametry nabídky** |
|  | Větší jídelní stolek pro klienty, kteří nemohou opustit lůžko. | …. |   |
| 2. | Rozměry ŠxV (cm) 87 x 73, tolerance +/- 2 cm | … | … cm x … cm |
| 3. | výškové nastavení jídelní desky 103 cm x 42 cm (tolerance +/- 2 cm) plynule plyno pružinou | … | … cm x … cm |
| 4. | materiál jídelní desky foukaný plast - typ do zdravotnictví (v rohu jídelní desky kovová galerie  | … | ANO/NE |
| 5. | stabilní konstrukce, jídelní deska pevná | … | ANO/NE |
| 6. | kolečka o průměru min. 50 mm, min. dvě kolečka brzditelná | … | … mm, … kusů |
| 7. | výška podvozku 11,3 cm, tolerance +/- 2 cm | … | … cm |
| 8. | Možnost barevného provedení povrchu jídelní desky v barevných dekorech | … | ANO/NE |