**IP!'J SPIRIT**

MEDICAL

# NABÍDKA

PRO:

### Nemocnice AGEL Prostějov

**AGEL Středomoravská** nemocniční **a.s. Mathonova 291/1**

### 796 01 Prostějov Česká republika

TEL.:

číslo: **CN240067**

DATUM: 30.01.2024

PLATNOST NAB.:

OBCHODNIK: xxxxxxxxxxxxxxxxx

Dobrý den,

TEL.:

E-MAIL:

+xxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

na základě Výzvy k podání nabídky v poptávkovém řízení-s názvem: ORL operační mikroskop pro společnost AGEL Středomoravská nemocniční a.s." Vám předkládáme nabídku na mikroskop M320 F12 firmy Leica (Švýcarsko) na podlahovém pojízdném stojanu:

**Mikroskop Leica M320 F12**

člSLO ZBOžl NÁZEV A POPIS MNOŽSTVI CENA/ MJ BEZ DPH

CENA CELKEM

SDPH

## M320 F12 Chirurgický mikroskop Leica M320 F12, klas.tř.l

1 ks

 21%

Technická specifikace:

Příslušenství:

Mikroskop Leica M320 pro běžné ORL aplikace

+Zdokonalený systém optiky

+LED osvětlení: zdroj světla s dlouhou životností

+Vysoce ergonomický design

* binokulár operatéra
* objektiv s variabilní pracovní vzáleností 200-300 mm
* objektiv s pracovní vzdáleností 400 mm
* LED osvětlení
* 1x přední rukojeť pro manipulaci s optickou hlavou
* podlahový pojízdný stojan
* integrovaná 4K kamera s nahráváním na SD kartu
* externí medicínský monitor

## Dodatečná sleva 5%

1 ks

 21%

**CELKEM BEZ** DPH: 783 750,00 Kč

CELKEM DPH 21% 164 587,50 Kč

CELKEM VČETNĚ DPH: 948 337,50 Kč

Cena zahrnuje instalaci, zaškolení, dopravu a veškeré náklady spojené s instalací„

Platnost nabídky: 2 měsíce

Doba dodání: cca 8 - 10 týdnů

Záruční doba: 24 měsíců S pozdravem

Sadařská 495/1 CZ - 624 00 Brno

GSM: +420 xxxxxxxxxx

GSM: +420 xxxxxxxxxxx

IČ 604 685 81

DIČ CZ604 685 81

Zápis o právnické osobě: Krajský soud v Brně

**SPIRIT**

# MEDICAL

**NABÍDKA**

SPIRIT MEDICP.J.s. pol. e r.o.

Sadařsl

 tel.: +xxxxxxxxxx

lč:60468581,DIČ: CZ60468581

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sadařská 495/1 | GSM: | +xxxxxxxxxxxxxxx | IČ 604 685 81 | Zápis o právnické osobě: |
| CZ - 624 00 Brno | GSM: | +xxxxxxxxxxxxxxxx | DIČ CZ604 685 81 | Krajský soud v Brně |

ORL mikroskop OPERAČNÍ - specifikace minimálních požadavků Lokace: **Agel Středomoravská nemocniční a.s.** - **Nemocnice Prostějov**

Kód **ID:00010056**

Množství· **1 ks**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Technické parametry** | **Uchazeč** | *SPIRIT MED/CAL S/JDI. sr.o* |
| **Název nabízené technologie** | *M320F12* |
| **Výrobce** | *Leico Microsysteme Vertrieb GmbH* - *OSA* |
| **Požadovaná hodnota** | **Uchazečem uvedená hodnota** |
| **Kompatibilita** |  |  |
| POŽADOVANÁ KOMPATIBILITA SE STÁVAJÍCÍMVYBAVENÍM | **NE** | *Možná duplikace obrazu kamery na obrazovku endoskpické****věže*** |
| **Medicinský účel** |  |  |
| Operační mikroskop *s* integrovaným kamerovým systémem pro otorhinolaryngologické výkony | *ANO; Uveďte hodnotu* | *Ano* |
| **Technické parametry** |  |  |
| Apochromatický optický systém mikroskopu s | *ANO; Uveďte hodnotu* | *Ano* |
| Binokulární tubus širokoúhlý | *stavitelný v úhlu 30'- 150'* | *Ano, 30"-150"* |
| Okuláry širokoúhlé s dioptrickou korekcí± S | *Minimálně S-ti krokovým v rozsahu 6.4x, 10x,* | *Ano* |
| Objektiv s pracovní vzdáleností proměnlivou s možností jemné fokusace v rozsahu | *Minimálně 200* mm - *400* mm; *případně 200* mm - *300* mm *a samostatný objektiv sfixní ohniskovou vzdáleností 400* mm | *Ano, dva objektivy, které je možné vyměnit. Jeden l00-300*mm, *druhýfixní 400* mm. |
| Optická hlava mikroskopu naklonitelná a pohyblivá | *Minimálně 120 cm -160 cm* | Ano |
| Rukojeť pro ovládání poloh hlavy mikroskopu | *ANO; Uveďte hodnotu* | Ano |
| Minimálně 1 balení sterilních návleků součástí | *ANO; Uveďte hodnotu* | Ano |
| Světelný zdroj | *LED světelný zdroj; minimálně 60 000 provozních*hn,./in | Ano, *LED zdroj* |
| **l,,...b'""''"'''"'** C , ........,,,.., ,..,. ... **v........... , ... ,,, ... ,o**s ovládáním na h.la.vě,\_mikroskopu nebo s dálkovým**- .. 1- -"** - | *Minimálně Fu// HO* | Ano, *4K kamera* |
| LCD medicínský monitor s úhlopříčkou obrazu | *ANO; /JfO/JDiení se stávající kabelovou instalací* | Ano, *27" 4K Monitor* |
| Umístění monitoru | *nástěnný držák* | Ano |
| WstuP pro Přenos videosignálu minimálně HDMI | *ANO; Uveďte hodnotu* | Ano, *HDMI* |
| Exoort videozáznamů minimálně v AVI, MPG nebo | *ANO; Uveďte hodnotu* | Ano, *JPEG* o *MP4* |
| Záznam dat (snímkv, videozáznamy v rozlišení min. | *ANO; Uveďte hodnotu* | Ano |
| Filtry integrované | *Uvede dodavatel* | Ano, *žlutý filtr* |
| Kabely, včetně optických integrované v konstrukci | *ANO; Uveďte hodnotu* | Ano |
| Umístění mikroskopu | *Podlahový stativ s bržděnými kolečky* | Ano |
| **Software** |  |  |
|  |  | *uchazeč vyplní nabízenou hodnotu parametru* |
| **Příslušenství** |  |  |
|  |  | *uchazeč vyplní nabízenou hodnotu parametru* |
| **Další požadavky** |  |  |
|  |  | *uchazeč vyplní nabízenou hodnotu parametru* |