|  |
| --- |
| Formulář pro hodnocení technické specifikace *"přístroje pro ultrazvukovou terapii"* |
|
|
|  |  |  |  |
| **přístroj pro ultrazvukovou terapii - 1 ks** |
| *Terapeutický ultrazvuk pro potřeby rehablitačního oddělení*  |
|
|   |   |   |   |
| ***Technická specifikace*** | ***Požadavek zadavatele*** | ***Parametr*** | ***Nabídka uchazeče*** |
| Terapeutický ultrazvuk  | 1 ks | absolutní | ANO |
| multifrekvenční hlavice  | velikost 1 cm2 a 4 cm2 | absolutní | ANO ( velikost 1 cm2 a 4 cm2) |
| frekvence  | 1 a 3 MHz | absolutní | ANO (1 a 3 MHz) |
| mód  | kontiuální a pulzní  | absolutní | ANO |
| ovládání zařízení | pomocí celobarevného dotykového displeje | absolutní | ANO |
| signalizace | zvuková i vizuální  | absolutní | ANO |
| regulace intenzity  | ano  | absolutní | ANO |
| volná místa v paměti | minimálně 450 | absolutní | ANO (550) |
| integrovaný seznam s kontraindikacemi | ano  | absolutní | ANO |
|   |   |   |   |
| CE certifikát  | Nabízené zařízení musí mít značku CE (Conformité Européenne) | absolutní | ANO |
|   |   |   |   |