|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formulář pro hodnocení technické specifikace *" technické požadavky pro přístroj pro aplikaci studeného vzduchu"* | | | |
|
|
|  |  |  |  |
| **Přístroj pro aplikaci studeného vzduchu - 1 ks** | | | |
| *Lokální aplikace studeného vzduchu pro potřeby rehablitačního oddělení* | | | |
|
|  |  |  |  |
| ***Technická specifikace*** | ***Požadavek zadavatele*** | ***Parametr*** | ***Nabídka uchazeče*** |
| Lokální aplikace studeného vzduchu | mobilní zařízení se stlačeným chlazeným vzduchem | absolutní | ***ANO*** |
| teplota stlačeného vzduch | minimálně do - 30° | absolutní | ***ANO (-32°)*** |
| biofeedback systém | ano | absolutní | ***ANO*** |
| schopnost konstantní teploty v místě léčby | ano | absolutní | ***ANO*** |
| možnost regulace proudění vzduchu | minimálně 8 stupňů | absolutní | ***ANO (10 stupňů)*** |
| objem průtoku vzduchu | minimálně 100-800 l/min | absolutní | ***ANO (100-1000l/min)*** |
| lečebná hlavice | ano | absolutní | ***ANO*** |
| držák aplikátoru | ano, možnosti aplikace léčby s upevněným aplikátorem | absolutní | ***ANO*** |
| síťové připojení | 230V, 50/60Hz | absolutní | ***ANO*** |
| ovládání | pomocí displeje | absolutní | ***ANO (displej+tlačítko+ kruhový ovladač)*** |
| snadný převoz - pomocí koleček | ano | absolutní | ***ANO*** |
| aplikátory | minimálně 3 velikosti | absolutní | ***ANO (3ks)*** |
| nastavitelné parametry | manuální a automatický režim, délka aplikace, intenzita proudu vzduchu | absolutní | ***ANO*** |
| měření povrchové teploty | ano | absolutní | ***ANO*** |
| zajistění manipulace s přístrojem | kolečka | absolutní | ***ANO (4ks)*** |
|  |  |  |  |
| CE certifikát | Nabízené zařízení musí mít značku CE (Conformité Européenne) | absolutní | ***ANO*** |
|  |  |  |  |