|  |
| --- |
| 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*** |
|   |   |   |  |