**„Průběžné dodávky antidekubitních matrací pro ONN a.s.“**

**Technická specifikace**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aktivní antidekubitní matrace IV. stupně dle EPUAP:** | | **Účastníkem nabízená hodnota** |
| **Dodavatel:** | |  |
| **Výrobce:** | |  |
| **Model:** | |  |
| **Frekvence PBTK stanovená výrobcem** *(včetně validace/kalibrace):* | |  |
| **Technické parametry – požadavky zadavatele:** | | **Odkaz na dokument účastníka k ověření tvrzení (plní požadavek ANO/NE)** |
| Aktivní antidekubitní matrace s automatickou řídící jednotkou bez nutnosti zadání váhy klienta | |  |
| Nová, nikoliv repasovaná nebo použitá | |  |
| Velikost matrace pro ložnou plochu lůžka o rozměrech 90 x 200 cm | |  |
| Výška matrace minimálně 16 cm a maximálně 17 cm | |  |
| Nosnost matrace minimálně 200 kg | |  |
| Matrace musí být určeny pro prevenci rizika vzniku a léčby dekubitů minimálně IV. stupně dle EPUAP | |  |
| Matrace musí být plnohodnotnou matrací určenou pro uložení přímo na rošt postele (nikoliv podložka) | |  |
| Matrace musí mít zcela automatické nastavení hodnot tlaku v matraci bez nutnosti ležícího pacienta či jiných hodnot obslužným personálem | |  |
| Nastavení minimálně 3 režimů, a to v rozsahu: alternující střídavě nízký tlak, režim kontinuálně nízkého tlaku CLP ve všech válcích, pečovatelský režim | |  |
| Matrace s vnitřní konstrukcí umožňující nezávislý pohyb bezpečnostní matrace a válců proti sobě pro snížení střižných sil při polohování lůžka | |  |
| Samostatně vyměnitelné vzduchové válce | |  |
| Funkce pro dodatečné odlehčení pat | |  |
| Automatické nastavení optimálního tlaku matrace dle váhy, výšky a polohy klienta | |  |
| Automatické nastavení režimu pro polohu klienta v sedě, bez zásahu personálu | |  |
| Nastavení délky alternujícího cyklu, volba z minimálně 4 různých nastavení | |  |
| Transportní režim – udržení tlaku matrace bez napájení po dobu min. 12 hodin v režimu CLP | |  |
| Zvukový a světlený alarm | |  |
| Funkce CPR pomocí konektoru | |  |
| Matrace voděodolná a paropropustná, bez použití PVC | |  |
| Potah matrace pružný do 4 směrů s krytým zipem, pratelný na 95 °C | |  |
| Samostatně vyměnitelný potah jako náhradní díl | |  |
| Protiskluzová úprava matrace bez nutnosti upevnění k lůžku | |  |
| Kompresor s tichým chodem, bez vibrací, hlučnost kompresoru z pozice personálu musí být maximálně do 22 dBA | |  |
| Kompresor se závěsnými háky s měkkou koncovkou | |  |
| Kompresor s napájením o bezpečném, nízkém napětí pomocí adaptéru nebo přímo v elektrické sítě | |  |
| Záruka min. 24 měsíců | |  |
| Životnost min. 7 let | |  |
| **Aktivní antidekubitní matrace III. stupně dle EPUAP:** | | **Účastníkem nabízená hodnota** |
| **Dodavatel:** | |  |
| **Výrobce:** | |  |
| **Model:** | |  |
| **Frekvence PBTK stanovená výrobcem (včetně validace/kalibrace):** | |  |
| **Technické parametry – požadavky zadavatele:** | | **Odkaz na dokument účastníka k ověření tvrzení (plní požadavek ANO/NE)** |
| Aktivní antidekubitní matrace s automatickou řídící jednotkou bez nutnosti zadání hmotnosti pacienta. | |  |
| Nová, nikoliv repasovaná nebo použitá. | |  |
| Velikost matrace pro ložnou plochu lůžka 90 × 200 cm, výška minimálně 20 cm. | |  |
| Nosnost matrace minimálně 200 kg. | |  |
| Určena pro prevenci a léčbu dekubitů minimálně III. stupně dle EPUAP. | |  |
| Uložení přímo na rošt postele, nikoliv podložka. | |  |
| Automatické nastavení optimálního tlaku v matraci dle hmotnosti a polohy pacienta, s možností manuální úpravy. | |  |
| Nezávislé řízení tlaku minimálně ve 3 zónách (hlava, trup, paty). | |  |
| Funkce odlehčení oblasti pat. | |  |
| Minimálně 3 terapeutické režimy: střídavý režim, režim kontinuálně nízkého tlaku, režim maximálního nafouknutí. | |  |
| Automatické nastavení režimu při poloze pacienta vsedě. | |  |
| Nastavení délky alternujícího cyklu, volba z minimálně 4 různých nastavení. | |  |
| CPR funkce pomocí ventilu | |  |
| Zvukový a světelný alarm při poruše, výpadku napájení a nesprávném tlaku. | |  |
| Potah matrace pružný do 4 směrů, paropropustný, antibakteriální, se zipem po celém obvodu; pratelný při teplotě minimálně 90 °C. | |  |
| Samostatně vyměnitelný potah jako náhradní díl. | |  |
| Samostatně vyměnitelné vzduchové válce. | |  |
| Protiskluzová úprava matrace bez nutnosti upevnění k lůžku. | |  |
| Kompresor s tichým chodem, bez vibrací, hlučnost max. 22 dBA. | |  |
| Kompresor se závěsnými háky a napájením bezpečným, nízkým napětím. | |  |
| Transportní režim s udržením tlaku bez napájení minimálně 12 hodin, příp. varianta se záložní baterií s provozem minimálně 24 hodin. | |  |
| Záruka min. 24 měsíců | |  |
| Životnost min. 7 let | |  |
| **Podložka k zajištění laterárního náklonu:** | | **Účastníkem nabízená hodnota** |
| **Dodavatel:** | |  |
| **Výrobce:** | |  |
| **Model:** | |  |
| **Frekvence PBTK stanovená výrobcem** *(včetně validace/kalibrace):* | |  |
| **Technické parametry – požadavky zadavatele:** | | **Odkaz na dokument účastníka k ověření tvrzení (plní požadavek ANO/NE)** |
| Antidekubitní podložka ke snížení rizika vzniku dekubitů k urychlení léčby dekubitů pomocí laterárního náklonu klienta na lůžku s kompresorem | |  |
| Podložka se systémem vzduchových válců zajišťující boční („laterární“) náklon jejich střídavým nafukováním a vyfukováním | |  |
| Podložku lze umístit a použít na různé typy lůžek včetně polohovatelného lůžka | |  |
| Podložka pro lůžka o šířce od 80 cm a více | |  |
| Podložku lze umístit pod pěnovou i aktivní vzduchovou matraci | |  |
| Nastavení typu náklonu: střídavý, pouze napravo, pouze nalevo | |  |
| Laterární náklon do min. 23° | |  |
| Funkce CPR pomocí konektoru | |  |
| Nosnost matrace minimálně 280 kg | |  |
| Podložka a válce pratelné při 65 °C | |  |
| Podložka vybavena upevňovacími prvky pro eliminaci posunu na roštu lůžka | |  |
| Ovládací řídící jednotka k upevnění (zavěšení) na čelo lůžka | |  |
| Záruka min. 24 měsíců | |  |
| **Další požadavky zadavatele na předmět plnění:** | | |
| PBTK v rámci záruky zdarma (účastník doplní frekvenci) |  | |
| Zabezpečení servisní podpory a náhradních dílů min. 8 let |  | |
| Zajištění pravidelných předepsaných kontrol, revizí a validací minimálně dle doporučení výrobce a v souladu se zákonem 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích | | |
| Účastník garantuje implementaci veškerých bezpečnostních opatření, která výše uvedená legislativa vyžaduje v rámci jeho celé nabídky a následné realizace smlouvy. | | |
| Účastník zadávacího řízení je povinen dle pokynů zadávací dokumentace kompletně vyplnit níže uvedené tabulky s požadavky na předmět plnění a učinit je součástí svojí nabídky. Účastník pravdivě uvede do jednotlivých prázdných kolonek (zvýrazněné buňky), zda jím nabízené zařízení splňuje či nesplňuje v plném rozsahu uvedený požadavek (ANO/NE).  U parametrů, které jsou charakterizovány konkrétní kvantifikovatelnou hodnotou, **je povinen tuto hodnotu uvést.**  Zadavatel je oprávněn si veškeré informace ověřit a vyžádat si předložení dokladů, které splnění parametrů jednoznačně dokládají.  Uvedené požadavky jsou nepodkročitelné, tzn., že jejich nesplnění bude posouzeno jako nesplnění technických požadavků na předmět plnění daných zadávací dokumentací a povede k vyloučení účastníka ze zadávacího řízení.  Dodavatel je oprávněn nabídnout zboží s jinými parametry za podmínky, že se jedná o parametry objektivně lepší, resp. srovnatelně výhodnější než základní vymezení zadavatele. Méně výhodný parametr se považuje za nesplnění požadavku, ledaže se vejde do přípustné odchylky nebo se jedná o číselný přepis, který bude objasněn. | | |

V……………………dne……………………..

……………………………………………….

Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za účastníka