Příloha č. 2\_2 - Technická specifikace

**Vyplněná příloha č. 2\_2 tvoří nedílnou součást nabídky účastníka zadávacího řízení.**

**Název části veřejné zakázky: Ohřev pacienta**

Část veřejné zakázky: 2

**Podrobnosti předmětu veřejné zakázky (technické podmínky)**

Zadavatel požaduje dodávku nových, nepoužitých přístrojů a jejich částí. Nepřipouští možnost dodávky repasovaných přístrojů nebo jejich částí.

Zadavatel v případech, kdy u parametrů v technické specifikaci není stanoven min./max. rozsah nebo min. či max. hodnota připouští použít pro splnění parametru obecné pravidlo odchylky +/- 10 % od zadaných parametrů. Musí však být dosaženo naplnění požadovaných medicínských výkonů.

Dodavatel vyplní tabulku níže v pravém sloupci „Splněno ANO / NE“. V úvodu pravého sloupce dodavatel **vybere ANO nebo NE podle toho, zda nabízený přístroj** (zařízení, zboží) **komplexně splňuje požadavky zadavatele**. Také u každého řádku, ve kterém je zadavatelem stanoven a požadován konkrétní parametr, dodavatel v příslušném pravém sloupci doplní ANO nebo NE, zda je požadavek splněn a napíše konkrétní nabízený parametr (je-li to možné).

Pokud v této části tabulky uvede dodavatel v pravém sloupci „NE“, bude vyloučen ze zadávacího řízení. Jedná o požadavek zadavatele absolutní a musí být splněn. To platí i v případě, pokud některý parametr nebude vyhovovat nebo nebude objasněn.

**Technická specifikace**

***Dodavatel vyplní zvýrazněná pole***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Systém ohřívání pacienta pro prevenci hypotermie anebo snížení prochladnutí na operační sály, po operacích a na jednotky intenzivní péče, určená pro dospělé a dětské pacienty** | | | | |
| **Výrobce** | |  | | |
| **Typ / Model** | |  | | |
| **Záruka v měsících (min. 24 měsíců)** | |  | | |
| **Počet ks** | | **3** | | |
| Cena v Kč bez DPH za 1 kus | |  | | |
| Cena v Kč bez DPH celkem za počet kusů | |  | | |
| DPH v Kč celkem samostatně | |  | | |
| Cena v Kč včetně DPH celkem | |  | | |
| **Základní vlastnosti přístroje** | | | | |
| **Číslo** | **Specifikace** | | **Splněno**  **ANO / NE** | **Konkrétní specifikace / hodnota** |
| 1.1 | Řídící jednotka řízená mikroprocesorem, kompaktních rozměrů, s ovládacím panelem s voděodolnou membránou a s LCD displejem pro zobrazení nastavené cílové a naměřené aktuální teploty. | |  |  |
| 1.2 | Řídící jednotka přenosná o hmotnosti max. 6 kg. | |  |  |
| 1.3 | Řídící jednotka se dvěma samostatně regulovatelnými výstupy s možností souběžného provozu. | |  |  |
| 1.4 | Kontrola a regulace teploty systému pomocí teplotních čidel v každé části systému. | |  |  |
| 1.5 | Uchycení na infuzní stojan a na eurolištu, možnost položení na rovnou plochu. | |  |  |
| 1.6 | Teplotní rozsah systému v rozmezí minimálně 32 °C až 39 °C s přírůstkem v krocích po max. 0,5 °C. | |  |  |
| 1.7 | Systém umožňující rychlé zahřívání, dosažení až 37 °C do 10 minut. | |  |  |
| 1.8 | Systém odolný vůči defibrilačnímu výboji. | |  |  |
| 1.9 | Systém s funkcí audiovizuálních alarmů v případě jakékoli poruchy:   * alarm napájení – v případě výpadku napájení; * signalizace, že matrace není připojena k ovladači nebo je problém s připojením; * ochrana před přehřátím, pokud cílová teplota překročí bezpečnostní mezní bod 42 °C; * alarm, pokud aktuální teplota dosáhne 1,5 °C nad cílovou hodnotou teploty. | |  |  |
| 1.10 | Snadno omyvatelné přikrývky a matrace pomocí standardních dezinfekčních prostředků, určené pro opakované použití. | |  |  |
| 1.11 | Systém vyroben pomocí vysoce kvalitních technologií z uhlíkových vláken, které vysílají infračervené paprsky, které jsou neškodné pro lidské tělo a zamezují tak riziku poškození pacienta. | |  |  |
| 1.12 | Teplotní čidla v každé samostatné části. | |  |  |
| 1.13 | Systém RTG transparentní. | |  |  |
| 1.14 | Možnost použití jednorázových obalů na matrace. | |  |  |
| 1.15 | Systém a jeho součásti schválené jako zdravotnický prostředek pro použití na operačních sálech. | |  |  |
| **Příslušenství** | | | | |
| 1.16 | Matrace o velikosti min. 127 x 50 cm – 1 ks. | |  |  |
| 1.17 | Vyhřívaná deka o velikosti min. 128 x 75 cm – 1x. | |  |  |
| 1.18 | Propojovací kabely řídící jednotky a matrace a přikrývky. | |  |  |

**\*** *Pokud se kdekoliv v zadávacích podmínkách vyskytne požadavek nebo odkaz na obchodní firmy, názvy nebo jména a příjmení, specifická označení zboží a služeb, které platí pro určitou osobu, popřípadě její organizační složku za příznačné, patenty na vynálezy, užitné vzory, průmyslové vzory, ochranné známky nebo označení původu, je účastník oprávněn navrhnout i jiné, kvalitativně a technicky obdobné řešení, které musí splňovat technické a funkční požadavky zadavatele uvedené v zadávacích podmínkách, neboť se jedná pouze o vymezení požadovaného standardu.*

**Doplňující informace:**

* v rámci záruky budou BTK prováděny zdarma
* klasifikační třída zdravotnického přístroje: …………… (doplní dodavatel)
* uveďte nároky na kalibraci, validaci případně jiná metrologická ověření a jejich četnost (pokud přístroj tyto úkony nevyžaduje, uveďte to také): …………… (doplní dodavatel)