**Vyplněná příloha č. 3 tvoří nedílnou součást nabídky účastníka zadávacího řízení.**

**Název veřejné zakázky:**

**Dodávka přístrojů pro ON Náchod – nemocnice Rychnov nad Kněžnou III - část 4:** **Endoskopická věž**

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

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

Zadavatel akceptuje dodávku přístroje s tolerancí +/- 10 % od uvedených technických parametrů, pokud uchazeč v nabídce prokáže, že nabízené zařízení je vyhovující pro požadovaný medicínský účel, tj. diagnostické využití. Technické parametry označené jako minimální nebo maximální musí být dodrženy bez možnosti uplatnit toleranci.

Dodavatel vyplní tabulku níže ve sloupci „ANO / NE / Konkrétní specifikace / hodnota“. Dodavatel **vybere ANO nebo NE podle toho, zda nabízený přístroj** (zařízení, zboží) **komplexně splňuje požadavky zadavatele, *NEBO* u každého řádku, ve kterém je zadavatelem požadován parametr stanovený minimální či maximální hodnotou apod., dodavatel v tomto sloupci uvede konkrétní nabízený parametr.**

Pokud v této části tabulky uvede dodavatel v tomto 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.

Dále dodavatel v dalším sloupci napíše, **kde je uvedeno v technickém popisu** (např. strana v katatalogu, prospektu, příslušná část produktového listu apod.).

**Technická specifikace**

***Dodavatel vyplní zvýrazněná pole***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endoskopická věž s videoendoskopy pro urgentní příjem** | | | | |
| **Výrobce** | |  | | |
| **Typ / Model** | |  | | |
| **Záruka v měsících (min. 24 měsíců)** | |  | | |
| **Počet ks** | | **1** | | |
| 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** |
| **Videoprocesor** | | | | |
| 1.1 | HDTV procesorová jednotka kompatibilní s dodanými videoendoskopy a zdrojem světla. | |  |  |
| 1.2 | Analogový výstup HDTV, SDTV; digitální výstup např. DVI, 3G-SDI, HD-SDI | |  |  |
| 1.3 | Identifikace používaného endoskopu na monitoru | |  |  |
| 1.4 | Elektronické zvětšení obrazu (ZOOM). | |  |  |
| 1.5 | Nastavení barevného odstínu a kontrastu. | |  |  |
| 1.6 | Externí klávesnice, nožní ovladač (pedál). | |  |  |
| **Monitor** | | | | |
| 1.7 | Medicínský barevný monitor - Full HD LCD. | |  |  |
| 1.8 | Úhlopříčka min. 26“ | |  |  |
| 1.9 | Kontrast min. 1000:1, jas min. 350 cd/m2, pozorovací úhel min. 178°/178°, min. 1 mld. barev. | |  |  |
| 1.10 | Stabilně upevněný na držáku nebo ramenu endoskopického vozíku. | |  |  |
| **Zdroj světla** | | | | |
| 1.11 | Technologie využívající min. 3 integrovaných LED s životností min. 10000 hodin. | |  |  |
| 1.12 | Kompatibilní s dodávanými videoendoskopy. | |  |  |
| **Odsávací pumpa** | | | | |
| 1.13 | Pro odsávání během vyšetření – kompatibilní s dodanými videoendoskopy. | |  |  |
| 1.14 | Bakteriální filtr. | |  |  |
| 1.15 | Ochrana proti vniknutí odsávané tekutiny do motoru. | |  |  |
| 1.16 | Součástí dodávky odsávací nádoba min. 1,5l pro opakované použití, víko k odsávací nádobě, 50ks hadicových setů. | |  |  |
| **Oplachová peristaltická pumpa** | | | | |
| 1.17 | Ovládání pomocí nožního spínače (je součástí dodávky) nebo přímo z videoendoskopu. | |  |  |
| 1.18 | Kompatibilní s dodanými videoendoskopy. | |  |  |
| 1.19 | Odnímatelná lahev na oplachovou tekutinu. | |  |  |
| **Insuflátor** | | | | |
| 1.20 | Insuflace plynem CO2 při endoskopických výkonech v zažívacím traktu | |  |  |
| 1.21 | Vysokotlaká hadice pro tlakovou lahev CO2. | |  |  |
| 1.22 | Insuflační hadice. | |  |  |
| **Elektrokoagulace** | | | | |
| 1.23 | Mikroprocesorové řízení a automatické přizpůsobení výkonu dle charakteru tkáně pro aplikaci optimálního množství el. energie. | |  |  |
| 1.24 | Maximální výstupní VF výkon pro monopolární a bipolární režim min. 120 W. | |  |  |
| 1.25 | Pracovní frekvence min. 330 kHz. | |  |  |
| 1.26 | Displej pro zřetelné a přehledné zobrazování veškerých potřebných údajů o nastavení jednotky. Ovládání pomocí dotykové obrazovky nebo pomocí tlačítek. | |  |  |
| 1.27 | Minimálně jeden aktivní kombinovaný monopolární a jeden aktivní kombinovaný bipolární výstup. | |  |  |
| 1.28 | Optická a akustická indikace chybových stavů – stavová hlášení, hlášení chybné obsluhy, hlášení poruchy systému. | |  |  |
| 1.29 | Aktivace nástroje nožním spínačem, ručním spínačem, v bipolárním režimu i autostartem. | |  |  |
| 1.30 | Nožní spínač dvojitý pro ovládání řezu a koagulace. | |  |  |
| 1.31 | Automatický test přístroje a připojeného příslušenství po zapnutí. | |  |  |
| 1.32 | Automatický bezpečnostní systém neutrální elektrody monitorující kvalitu připevnění neutrální elektrody. | |  |  |
| 1.33 | Automatické přerušení el. okruhu jednotkou při nedostatečném připevnění neutrální elektrody. | |  |  |
| 1.34 | Provádění výkonů i u pacienta s kardiostimulátorem. | |  |  |
| 1.35 | Kompatibilita s dodávanou argon-plasma jednotkou, možnost propojení obou přístrojů. | |  |  |
| 1.36 | Minimálně 3 základní módy pro monopolární řezání s nastavitelnými efekty intenzity:   * efektivní řezání s omezenou koagulací, * efektivní řezání se zvýšenou koagulací, * fáze přerušovaného řezání a koagulace pro regulovanou rychlost řezání s nastavitelnou dobou prodlení mezi fázemi řezání. | |  |  |
| 1.37 | Minimálně 3 základní módy pro monopolární koagulaci s nastavitelnými efekty:   * monopolární koagulace bez generování jisker pro hluboké účinky v tkáni, * povrchová koagulace * povrchová koagulace bez kontaktu mezi VF nástrojem a tkání se špičkovým napětím. | |  |  |
| 1.38 | Bipolární koagulace a bipolární řezání. | |  |  |
| **Vozík endoskopický** | | | | |
| 1.39 | Pojízdný endoskopický vozík pro umístění výše uvedených přístrojů. | |  |  |
| 1.40 | Minimálně 4 pojízdná kolečka, z toho min. 2 bržděná. | |  |  |
| 1.41 | Manipulační madlo. | |  |  |
| 1.42 | Držák videoendoskopu, držák pedálů, lišta příslušenství. | |  |  |
| 1.43 | Držák na CO2 tlakovou lahev. Lahev CO2 s redukčním ventilem je součástí dodávky. | |  |  |
| **Videogastroskop s širokým pracovním kanálem – 1 ks** | | | | |
| 1.44 | Barevný CCD nebo CMOS čip s vysokým rozlišením. | |  |  |
| 1.45 | Zorné pole min. 140°. | |  |  |
| 1.46 | Přímý směr pohledu. | |  |  |
| 1.47 | Hloubka zorného pole normální min. 3 – 100 mm. | |  |  |
| 1.48 | Průměr distálního konce max. 13 mm | |  |  |
| 1.49 | Pracovní délka min. 1 030 mm | |  |  |
| 1.50 | Vnitřní průměr pracovního kanálu min. 6 mm  (zadavatel připouští i HDTV videogastroskop s pracovním kanálem min. 3,7 mm) | |  |  |
| 1.51 | Přídavný oplachový kanál. | |  |  |
| 1.52 | Rozsah angulace nahoru/dolů min. 200°/90° | |  |  |
| 1.53 | Rozsah angulace vlevo/vpravo min. 100°/100° | |  |  |
| 1.54 | Jednoduché připojení k videoprocesoru (např. technologie One-Touch\* nebo One-Step\*). | |  |  |
| **Videogastroskop terapeutický – 1 ks** | | | | |
| 1.55 | Barevný CCD nebo CMOS čip s vysokým rozlišením. | |  |  |
| 1.56 | Zorné pole min. 140°. | |  |  |
| 1.57 | Přímý směr pohledu. | |  |  |
| 1.58 | Hloubka zorného pole min. 2 – 100 mm. | |  |  |
| 1.59 | Možnost jednoduchého přepínání mezi dvěma zaostřenými stupni zvětšení. | |  |  |
| 1.60 | Průměr distálního konce max. 11 mm. | |  |  |
| 1.61 | Pracovní délka min. 1 030 mm. | |  |  |
| 1.62 | Vnitřní průměr pracovního kanálu min. 3,7 mm. | |  |  |
| 1.63 | Přídavný oplachový kanál. | |  |  |
| 1.64 | Rozsah angulace nahoru/dolů min. 210°/90°. | |  |  |
| 1.65 | Rozsah angulace vlevo/vpravo min. 100°/100°. | |  |  |
| 1.66 | Jednoduché připojení k videoprocesoru (např. technologie One-Touch\* nebo One-Step\*). | |  |  |
| **Ostatní** | | | | |
| 1.67 | Napájení 230V/50Hz | |  |  |

\* *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
* jedná se o zdravotnický prostředek dle zákona o zdravotních prostředcích v platném znění: ANO / NE (doplní dodavatel)
* klasifikační třída zdravotnického přístroje: …………… (doplní dodavatel)
* podléhá notifikaci SÚKL: ANO / NE (doplní dodavatel)
* uveďte nároky na kalibraci, validaci případně jiná metrologická ověření a jejich četnost (pokud přístroj tyto úkony nevyžaduje, uveďte to také): ……………..(doplní dodavatel)

**Kybernetická bezpečnost**

Oblastní nemocnice Náchod a.s. (ONN) je dle Zákona č.181/2014 Sb. o kybernetické bezpečnosti (ZKB) provozovatelem základní služby: Poskytování zdravotních služeb.

Dodávaný systém musí splňovat požadavky ZKB a navazujících předpisů, zejména vyhlášky č. 82/2018 Sb. o bezpečnostních opatřeních, kybernetických bezpečnostních incidentech.