Příloha č. 2 - Technická specifikace

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

**Název veřejné zakázky: Defibrilátory**

**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***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Defibrilátor** | | | | |
| **Výrobce** | |  | | |
| **Typ / Model** | |  | | |
| **Záruka v měsících (min. 24 měsíců)** | |  | | |
| **Počet ks** | | **5** | | |
| 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 | Hmotnost přístroje max. 9,5 kg. | |  |  |
| 1.2 | Krytí proti prachu a vodě min. IP 44\*. | |  |  |
| 1.3 | Displej barevný se zobrazením všech požadovaných parametrů – velikost úhlopříčky min. 7“. | |  |  |
| 1.4 | Počet zobrazených křivek na displeji min. 3. | |  |  |
| 1.5 | Možnost přenášení přístroje s volnýma rukama (brašna s popruhem nebo popruhy). | |  |  |
| 1.6 | Madlo | |  |  |
| 1.7 | Zobrazení času od zapnutí přístroje (na displeji). | |  |  |
| 1.8 | Český interface. | |  |  |
| 1.9 | Systém pro provádění automatických kontrol (selftest). | |  |  |
| **Defibrilátor** | | | | |
| 1.10 | Možnost defibrilace dospělého i dítěte. | |  |  |
| 1.11 | Režim AED (advisory mode). | |  |  |
| 1.12 | Tvar impulzu bifázický. | |  |  |
| 1.13 | Maximální energie výboje min. 360 J. | |  |  |
| 1.14 | Počet kroků nastavení výboje (včetně hodnot vhodných defibrilaci dětí) min. 20. | |  |  |
| 1.15 | Rychlost nabíjení do max. energie max. 10 s. | |  |  |
| 1.16 | Impedanční přizpůsobení/kompenzace napětí. | |  |  |
| 1.17 | Detekce odpojení elektrod. | |  |  |
| 1.18 | Kontrola impedance pádla-kůže až po nabití defibrilátoru (tedy před aplikací výboje). | |  |  |
| 1.19 | Synchronizovaný režim (z externí EKG elektrod, pádel i jednorázových defibrilačních elektrod). | |  |  |
| 1.20 | Pádla s možností záměny za dětská (nasouvací systém nebo ekvivalent). | |  |  |
| 1.21 | Ovládání na pádlech – velikost výboje, nabíjení a podání výboje. | |  |  |
| 1.22 | Jednorázové elektrody v číselníku VZP. | |  |  |
| **Monitorace a další funkce** | | | | |
| 1.23 | Transkutánní kardiostimulace "on demand + fix rate". | |  |  |
| 1.24 | Nalepovací elektrody jednotné pro transkutánní stimulaci i defibrilaci. | |  |  |
| 1.25 | Snímání EKG z externích EKG elektrod, pádel i jednorázových defibrilačních elektrod. | |  |  |
| 1.26 | Počet svodů EKG min. 3 svody a možnost 12 svodové. | |  |  |
| 1.27 | SpO2 (technologie Masimo). | |  |  |
| 1.28 | etCO2 | |  |  |
| 1.29 | NIBP | |  |  |
| **Paměť a data** | | | | |
| 1.30 | Záznam o výsledku testů do paměti přístroje. | |  |  |
| 1.31 | Záznam o průběhu defibrilace do paměti přístroje. | |  |  |
| 1.32 | Kapacita paměti (délka záznamu) min. 90 min. záznamu. | |  |  |
| 1.33 | Přenos dat z paměti, pokud přenos kabelem, musí být součástí dodávky (zadavatel akceptuje USB, datový kabel, bezdrátový přenos). | |  |  |
| 1.34 | Tiskárna | |  |  |
| 1.35 | Výstup tiskárny dostupný vně brašny a kapsy na příslušenství. | |  |  |
| 1.36 | SW pro zpracování dat z přístroje. | |  |  |
| **Baterie** | | | | |
| 1.37 | Délka monitorace min. 300 minut. | |  |  |
| 1.38 | Délka stimulace min. 200 minut. | |  |  |
| 1.39 | Počet výbojů (plná energie) min. 100. | |  |  |
| 1.40 | Doba nabíjení max. 4 hodiny. | |  |  |
| 1.41 | Možnost síťového provozu. | |  |  |
| 1.42 | Indikace stavu baterie. | |  |  |
| 1.43 | Interní dobíjení baterie. | |  |  |
| **Příslušenství pro uvedení do provozu** | | | | |
| 1.44 | Akumulátor – 1 komplet. | |  |  |
| 1.45 | Jednorázové nalepovací elektrody vč. kabelu (defibrilační/stimulační) – originál sortiment od výrobce, s minimální dobou exspirace 24 měsíců – 1 pár. | |  |  |
| 1.46 | Transportní brašna s kapsami nebo kapsy s kapacitou pro pohodlné umístění všeho požadovaného příslušenství k danému přístroji) vč. popruhu. | |  |  |
| 1.47 | Standardní manžeta pro dospělého i dětského jedince a propojovací hadice:  - 1 ks dospělý,  - 1 ks dětský,  - 1 ks obézní. | |  |  |
| 1.48 | Saturační čidla prstová pro opakované použití a propojovací kabel:  - 1 ks dospělý,  - 1 ks dětský. | |  |  |
| 1.49 | Ušní čidlo SpO2:  - 1 ks dospělý,  - 1 ks dětský. | |  |  |
| 1.50 | EKG kabely – 3svod a 12svod. | |  |  |
| 1.51 | 2 role papíru do tiskárny. | |  |  |
| 1.52 | Příslušenství pro měření etCO2. | |  |  |
| **Ostatní požadavky** | | | | |
| 1.53 | Kompatibilita příslušenství, zejména jednorázových nalepovacích defibrilačních elektrod s defibrilátory Zdravotnické záchranné služby Královéhradeckého kraje (elektrody QUICK-COMBO). | |  |  |

**\*** *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)