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

**Název části veřejné zakázky: Tepelný nebulizátor**

**Část veřejné zakázky: 3**

**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 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***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tepelný nebulizátor** | | | | |
| **Výrobce** | |  | | |
| **Typ / Model** | |  | | |
| **Záruka v měsících (min. 24 měsíců)** | |  | | |
| **Počet ks** | | **12** | | |
| 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** | | **ANO / NE**  **Konkrétní specifikace / hodnota\*\*** | **Kde je uvedeno v technickém popisu (např. strana v katalogu, prospektu, příslušná část produktového listu apod.)** |
| 1.1 | Přístroj lze napájet stlačeným kyslíkem nebo vzduchem. | |  |  |
| 1.2 | V případě napájení kyslíkem možnost řídit O2 v rozsahu min. 35-100 %. Kyslíkový směšovač (nebulizační hlavice) a průtokoměr kyslíku musí být propojitelný standardní kyslíkovou hadičkou bez závitu. | |  |  |
| 1.3 | Průtok O2 či vzduchu lze nastavit v rozsahu min. 0-15 l/min, který je součástí dodávky. | |  |  |
| 1.4 | Průtokoměr 15 l/min musí jít připojit přímo nebo přes spojovací tlakovou hadici (minimálně délky 2 m) do nemocničního centrálního rozvodu kyslíku s tlakem na výstupu 3,8 až 4 bar. | |  |  |
| 1.5 | Přechod mezi průtokoměrem a směšovací jednotkou je umožněn přes standardní kyslíkovou hadičku s ukončením bez závitu na obou stranách. | |  |  |
| 1.6 | Polydisperzní aerosol s rozsahem teploty min. 29-35 oC. | |  |  |
| 1.7 | Aplikace ohřáté mlhoviny volným prouděním přes masku či kanylu. | |  |  |
| 1.8 | Možnost použití autoklávovatelné i jednorázové komory. | |  |  |
| 1.9 | Autoklávovatelná komora určena pro tepelnou základnu. | |  |  |
| 1.10 | Objem inhalační tekutiny min. 0.5 l. | |  |  |
| 1.11 | Nebulizátor lze upevnit na vodorovnou či svislou tyč či eurolištu. | |  |  |
| 1.12 | Napájení výhřevného modulu 230 V/50 Hz. | |  |  |
| 1.13 | Možnost měření teploty inspirační směsi na přívodní hadici k masce nebo kanyle pacienta. | |  |  |
| **Součástí dodávky** | | | | |
| 1.14 | Spotřební materiál a vybavení dle principu přístroje v míře umožňující zprovoznění požadované metody. | |  |  |
| 1.15 | 10 ks jednorázová komora. | |  |  |
| 1.16 | Nebulizační hlavice. | |  |  |
| 1.17 | Tepelná základna s integrovaným ohřívacím adaptérem a možností nastavení teplot a vlhkostí. | |  |  |
| 1.18 | Vrapovaná PE hadice. | |  |  |
| 1.19 | Držák k upevnění tepelné základny. | |  |  |

\* *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.*

*\*\* Dodavatelé uvedou kromě informace o splnění požadavku i konkrétní hodnotu požadavku tam, kde je to z povahy požadavku možné.*

**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)

**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.