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

**Název části veřejné zakázky: Bronchoskopická věž**

**Část veřejné zakázky: 5**

**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***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Videoendoskopická věž pro diagnostické a terapeutické využití v pneumologii, umožňující činnost níže popsaných flexibilních videoendoskopů s požadovanými parametry pro bronchoskopie na ARO.** | | | | |
| **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** | | **ANO / NE**  **Konkrétní specifikace / hodnota\*\*** | **Kde je uvedeno v technickém popisu (např. strana v katalogu, prospektu, příslušná část produktového listu apod.)** |
| **Videoprocesor** | | | | |
| 1.1 | HDTV procesorová jednotka kompatibilní s dodaným videoendoskopem 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 | Vyvážení bílé. | |  |  |
| 1.7 | Zobrazovací mód zvýrazňující tkáňové struktury prostřednictvím upraveného bílého světla pomocí SW filtrace nebo filtrů ve zdroji světla – zvýšený kontrast sliznice vůči níže ležící cévní síti. | |  |  |
| 1.8 | Externí klávesnice, nožní ovladač (pedál). | |  |  |
| 1.9 | USB pro lokální uložení pořízených snímků. | |  |  |
| 1.10 | Kompatibilní s dodaným videoendoskopem. | |  |  |
| **Monitor** | | | | |
| 1.11 | Medicínský barevný Full HD LCD určený pro použití s endoskopickými systémy (certifikace MDE). | |  |  |
| 1.12 | Úhlopříčka min. 26“. | |  |  |
| 1.13 | Kontrast min. 1000:1 | |  |  |
| 1.14 | Zobrazovací úhel min. 178° | |  |  |
| 1.15 | Upevněn na kloubovém rameni přístrojového vozíku, nastavitelné výškově a stranově. | |  |  |
| **Zdroj světla** | | | | |
| 1.16 | Technologie LED s životností lampy min. 10000 hodin  nebo technologie xenonová (min. 300 W) s životností lampy min. 500 hodin. | |  |  |
| 1.17 | Záložní lampa pro zdroj světla s xenonovou výbojkou halogenová nebo LED s automatickým náběhem při výpadku hlavní lampy. | |  |  |
| 1.18 | Kompatibilní s dodaným videoendoskopem. | |  |  |
| 1.19 | Studiemi prověřená metoda zvýraznění tkáňové struktury prostřednictvím filtrů nebo SW filtrace. | |  |  |
| **Odsávací pumpa** | | | | |
| 1.20 | Vhodná pro odsávání během vyšetření. | |  |  |
| 1.21 | Bakteriový filtr. | |  |  |
| 1.22 | Ochrana proti vniknutí odsávané tekutiny do motoru. | |  |  |
| 1.23 | Součástí dodávky odsávací nádoba min. 1,5 l pro opakované použití, víko k odsávací nádobě, 50 ks hadicových setů. | |  |  |
| **Vozík endoskopický** | | | | |
| 1.24 | Pojízdný endoskopický vozík pro umístění výše uvedených přístrojů. | |  |  |
| 1.25 | Minimálně 4 pojízdná kolečka, z toho min. 2 bržděná. | |  |  |
| 1.26 | Manipulační madlo. | |  |  |
| 1.27 | Držák videoendoskopu, držák pedálu, držák na lahev k odsávačce, lišta příslušenství. | |  |  |
| **Videobronchoskop – 1ks** | | | | |
| 1.28 | Barevný CCD nebo CMOS čip s vysokým rozlišením ve formátu HDTV | |  |  |
| 1.29 | Zorné pole min. 120° | |  |  |
| 1.30 | Přímý směr pohledu | |  |  |
| 1.31 | Hloubka zorného pole min. 3 – 100 mm | |  |  |
| 1.32 | Průměr distálního konce max. 5,5 mm | |  |  |
| 1.33 | Pracovní délka min. 600 mm | |  |  |
| 1.34 | Vnitřní průměr pracovního kanálu min. 2 mm | |  |  |
| 1.35 | Rozsah angulace nahoru/dolů min. 180°/130° | |  |  |
| 1.36 | Zobrazovací mód zvýrazňující tkáňové struktury prostřednictvím upraveného bílého světla pomocí SW filtrace nebo filtrů ve zdroji světla. | |  |  |
| **Elektronický tester těsnosti endoskopů** | | | | |
| 1.37 | Digitální zobrazovací displej. | |  |  |
| 1.38 | Variabilní nastavení vstupního tlaku. | |  |  |
| 1.39 | Zvuková a vizuální signalizace. | |  |  |
| **Ostatní** | | | | |
| 1.40 | 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.*

*\*\* 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.