**Příloha č. 2 zadávací dokumentace - Podrobnosti předmětu veřejné zakázky (technické podmínky)**

**Vyplněná příloha č. 2 tvoří nedílnou součást nabídky uchazeče.**

**Název veřejné zakázky:**

**Dodávka 1 ks laparoskopické věže pro COS Svitavské nemocnice**

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

Zadavatel vymezuje níže **závazné charakteristiky a požadavky** na dodávku zdravotnické techniky.

V souladu se zadávací dokumentací musí nabídka obsahovat specifikaci nabízeného plnění, ze které bude vyplývat splnění požadavků stanovených zadavatelem v rámci zadávacích podmínek. Splnění závazných charakteristik a požadavků popíše uchazeč v níže uvedené tabulce u všech požadavků a doloží relevantními dokumenty ve své nabídce**.** Specifické požadavky je třeba doložit technickým listem výrobku.

Nabízené plnění musí splňovat technické požadavky dle platné legislativy.

| **Položka veřejné zakázky** | **Laparoskopická věž** | |
| --- | --- | --- |
| **Závazné charakteristiky a požadavky** | **Splnění požadavku ANO/NE** | **Popis specifikace nabízeného plnění, ze kterého bude vyplývat splnění požadavků stanovených zadavatelem, uvést odkaz na stránku v nabídce.** |
| **HD LCD monitor s úhlopříčkou 26´´** | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * úhlopříčka 26´´ - poměr 16:10, certifikace MDE | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * HD rozlišení obrazu min. 1920 x 1200 | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * svítivost min. 400 cd/m2, překreslovací frekvence max. 10 ms, antireflexní úprava | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * umístění monitoru na laparoskopickém vozíku na pohyblivém kloubovém rameni | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * zavěšení – 100 mm VESA/WVES | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| **Zdroj světla** | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * požadavek na výkon světla Xenon 300 W nebo odpovídající LED světelný zdroj | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * plynulá regulace intenzity světla, intenzita světla řízena přímo kamerovou jednotkou | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| **Záznamové zařízení** | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * záznamové zařízení určené a certifikované pro použití na operačních sálech s jednoduchou obsluhou + umožňující pořizování foto a video záznamu | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * vstupy: HD-SDI, DVI, s-video | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * výstupy: DVI (RGB, VGA pomocí adaptéru) | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * barevný LCD min. 2,5´´ | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * video formáty: H.264, MPEG4 1080, 720, PAL, NTSC | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * foto formáty: JPG, DICOM | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * rozlišení: až 1920 x 1080 pix. | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * vnitřní HDD min. 320 GB | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * možnost nahrávání přímo na USB HDD, USB flash disk či na síťové úložiště | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * síť: 10/100/1000 Ethernet RJ-45 | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * 3x USB 2.0 | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * ovládání nahrávání pomocí volitelného pedálu, volitelně či pomocí tlačítek na záznamovém zařízení | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * možnost připojení LCD monitoru, externí klávesnice |  |  |
| * možnost zadávání pacientských dat pro přesnou identifikaci nahraných záznamů | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| **Full HD kamerová hlava pro laparoskopické optiky** | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * Full HD kamerová hlava | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * motorické ovládání ZOOMu na kamerové hlavě | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * motorické ovládání ostření na kamerové hlavě | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * min. 2 programovatelná tlačítka integrovaná na kamerové hlavě | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| **HD laparoskopická optika 10 mm** | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * optika o průměru 10 mm | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * úhel pohledu 30° | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * autoklávovatelná | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| **HD laparoskopická optika 5 mm** | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * optika o průměru 5 mm | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * úhel pohledu 30° | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * autoklávovatelná | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| **Insulfační jednotka** | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * volitelná rychlost průtoku s údajem o spotřebě plynu | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * volitelná velikost insulfované dutiny | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * max. průtok 40 l/min | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * součástí vysokotlaká hadice, insuflační hadice | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| **Oplachovací pumpa** | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * oplachovací peristaltická pumpa | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * ochrana proti přetlakování, autoklávovatelné i jednorázové příslušenství | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * průtok: cca 0 – 1,8 l/min, tlak cca do 400 mmHg (cca = tolerance +/- 10%) | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * držák pro upevnění a držák pro přenášení | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * obsahem dodávky budou resterilizovatelné hadicové sety | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * **Odsávací pumpa** | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * odsávací pumpa musí mít sací výkon nejméně 4 l/min | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * musí umožňovat plynulé nastavení podtlaku s kontrolou pomocí vakuometru | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * resterilizovatelné příslušenství – po 1 ks | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| **Elektrokoagulační jednotka** | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * multioborový generátor nové generace pro otevřenou, laparoskopickou a endoskopickou operativu | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * kompletní řada alespoň 14ti monopolárních a bipolárních režimů, módy pro řez a koagulaci (čisté, smíšené, sprej, endoskopické módy pro GI, | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * generátor musí mít výkonový rozsah min.   0 – 300 W | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * generátor musí být řízen výkonným procesorem se zpětnovazebním měřením | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * generátor musí mít automatické přizpůsobení výstupního výkonu dle charakteru tkáně pro aplikaci optimálního množství energie | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * generátor musí mít podporu okamžitého startu řezu bez nežádoucího termálního šíření | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * generátor musí mít možnost připojení až 4 monopolárních a bipolárních nástrojů současně | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * generátor musí mít automatické rozpoznání připojeného nástroje a nastavení doporučených parametrů | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * generátor musí mít ruční a nožní ovládání | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * generátor musí mít nastavení a ovládání generátoru pomocí velkoplošného displeje | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * generátor musí mít možnost uložení min. 14ti nejčastěji používaných parametrů – s textovým popisem | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * generátor musí mít zvukový alarm a zobrazení chybových hlášení i s popisem opatření k nápravě na displeji | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * generátor musí mít víceúrovňový monitor kvality kontaktu neutrální elektrody s tkání pacienta |
| * generátor musí mít funkci automatického a manuálního odsávání elektrochirurgického kouře pro přehledné operační pole nebo alternativně lze řešit samostatnou jednotkou pro odsávání kouře | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * generátor musí mít možnost rozšíření o modul pokročilé bipolární energie pro rychlejší a bezpečnější řez a koagulaci měkkých tkání a k bezpečnému zatavení cév (tzv. vessel sealing) až do velikosti 7 mm | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| **Přístrojový vozík** | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * izolační transformátor | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * nastavitelné rameno pro LCD monitor | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * 4 pojízdná kolečka, min. 2 z nich bržděná | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * zásuvka na klávesnici pro ovládání kamerové jednotky | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * držák infuzních vaků, CO2 lahve, držák klávesnice pro ovládání kamerové jednotky | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * manipulační madla | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * antistatická povrchová úprava | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |

| **Další podmínky a požadavky** | **Splnění požadavku ANO/NE** |
| --- | --- |
| V záruční době bezplatné provádění všech výrobcem požadovaných či doporučených úkonů (bezpečnostně technické kontroly, validace, kalibrace, servisní a preventivní prohlídky apod. | (doplní uchazeč) |
| Dodání návodu k použití v ČJ a prohlášení o shodě v papírové i elektronické verzi. | (doplní uchazeč) |
| Provedení zaškolení (instruktáže) obsluhy včetně vyhotovení zápisu. | (doplní uchazeč) |
| Dodání oprávnění školitele (od výrobce) k provádění instruktáže. | (doplní uchazeč) |
| Dodání dokumentace prokazující oprávnění k údržbě dodaného zdravotnického prostředku. | (doplní uchazeč) |
| Splnění všech ostatních závazných podmínek předepsaných platnou legislativou. | (doplní uchazeč) |

Dodavatel prohlašuje na svou čest, že jeho nabídka v plném rozsahu splňuje veškeré požadavky uvedené zadavatelem v zadávací dokumentaci.

V ………………………………………… dne ……………………………

………………………………………………………………………………………………………..……………..…………………..……………………

(Obchodní firma – osoba oprávněná jednat jménem či za uchazeče)

Údaje o případném zmocnění:……………………………………………………………………………………………………….……………