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

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

Zadavatel vymezuje níže **závazné charakteristiky a požadavky** na předmětnou dodávku.

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 na zdravotnické prostředky dle platné legislativy.

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

| **Pacientské monitory nejvyšší třídy – 2 ks** | | |
| --- | --- | --- |
| **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.** |
| * modulární monitor, barevný LCD dotykový display s velikostí min. 19“ | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * možnost alternativního připojení dalšího externího displeje s duálním ovládáním | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * plné zobrazení až 10 křivek na obrazovce | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * monitory budou napojeny na centrální monitor společně s ostatními stávajícími monitory | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * totožný volně konfigurovatelný software, nastavení několika předem uživatelsky volitelných a nastavitelných profilů zobrazení pro rychlou změnu obrazovky dle závažnosti stavu pacienta a použití speciálních funkcí | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * integrovaný software pokrývající všechny potřeby intenzívní péče bez nutnosti jeho změny při doplnění jakýchkoliv budoucích parametrů včetně plynové analýzy a ICP | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| **Parametry monitorů:** |
| * základní modul 3-5 12 svodů EKG, analýza arytmii A fib, respirace, NIBP, SPO2, 2 x teplota | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * kompletní analýza EKG 2 x IBP, přenositelný mezi monitory a na transportní monitor | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * parametr PPV, SPV ventilovaných pacientů | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * možnost budoucího napojení 1 x modul kalorimetrie s měřením RQ a EE | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * využití stávajících modulů pro měření CO2 | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * dodání 1 x srdečního výdeje Picco | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * dodání 1 x modul EEG s evokovanými potenciály | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * možnost budoucího napojení modulu NMT s režimem regionálního bloku | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * možnost nastavení alarmových autolimitů | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * standby | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * zobrazování trendů v grafické nebo číselné formě po dobu 72 hodin víkendový režim | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * zobrazení všech vzniklých událostí alarmových stavů | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * SW v českém jazyce musí obsahovat lékové kalkulace v používaných léků, měnitelných dle potřeb nemocnice | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * obousměrná datová komunikace s centrální stanicí | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * noční a privátní režim nastavení obrazovky | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * součástí monitoru bude základní příslušenství pro měření daných parametrů, identické pro každý monitor | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |

| **Centrální monitorovací stanice – 1 ks** | | |
| --- | --- | --- |
| **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.** |
| * centrální monitor pro sledování všech lůžkových monitorů a všech monitorovaných parametrů selektivně u každého pacienta tak souhrnně | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * min. zobrazené 4 křivky při zobrazení všech pacientů současně | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * individuálně nastavitelné alarmy pro každého pacienta, prohlížení trendů, alarmových událostí a plného zobrazení křivek „ fulldisclossure“ volitelně po dobu min 1 hodiny záznamu | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * uložení těchto dat záznamů alarmových událostí, trendů, nebo EKG stripů s rozměřením a přímo na centrále ve formátu pdf, nebo možný přímý tisk | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * zpětné prohlížení až 36 hod trendových dat od každého pacienta | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * umožnění měření vzdálenosti na uložených křivkách EKG tzv. pravítko | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * síťová laserová tiskárna, záložní zdroj, myš, klávesnice | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * tisk protokolů o vedené léčbě a závěrečných protokolů a jejich elektronická archivace | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * velká zobrazovací plocha - min. 19“displeje | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |
| * český jazyk použitého SW | (doplní uchazeč) | (doplní uchazeč) |

| **Další podmínky a požadavky společné pro všechny výše uvedené zdravotnické přístroje** | **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. |  |
| Provedení zaškolení (instruktáže) obsluhy včetně vyhotovení zápisu. Dodání oprávnění školitele (od výrobce) k provádění instruktáže. | (doplní uchazeč) |
| Dodání dokumentace prokazující oprávnění k údržbě dodávaného zdravotnického prostředku. | (doplní uchazeč) |
| Splnění všech ostatních závazných podmínek předepsaných platnou legislativou. | (doplní uchazeč) |

Uchazeč 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:……………………………………………………………………………………………………….……………