**Příloha č. 2 zadávací dokumentace - Podrobná specifikace přístrojového zařízení (technické podmínky)**

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

**Název veřejné zakázky:**

# Anesteziologický přístroj pro ARO Litomyšlské 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** | **Anesteziologický přístroj -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.** |
| * Narkotizační přístroj
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Modulární koncepce, pojízdný s brzdou kol podvozku
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Elektronické průtokoměry plynů
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Elektronické směšování čerstvé směsi s grafickým zobrazením volitelně všech plynů
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Vedení anestezie s malými průtoky čerstvých plynů (low flow, minimal flow při 0,5l/min)
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Dávkování plynů zabraňující podání hypoxické směsi
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Zastavení příkonu plynů během intubace
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Nastavení průtok čerstvé směsi plynů „fresh gas flow“: 0,2 l/min až 15 l/min
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Dodání dvou odpařovačů na desfluran a sevorfluran s ekologickým plněním
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Integrovaný odvod anesteziologických plynů (odsávání přebytečných plynů z pacientského okruhu)
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Autoklávovatelná a rychle vyměnitelná nádoba absorbéru CO2 (**2 ks**)
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Možnost připojení jednocestných systémů
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Vak 0,5 ; 1,0 ; 1,5 ; 2,0 l
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Integrovaná odsávačka sekretů
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Držák na 2 ks 10l tlakových lahví
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Integrované osvětlení ovládacích prvků a pracovní plochy
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Minimálně 2 ks zásuvky na příslušenství
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Minimálně 4 integrované elektrické zásuvky s vlastním jističem napájení 220 / 50Hz
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Hadicový okruh včetně konektorů průměr - délka 15 mm – 1200 mm s Y spojkou 2 sady
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Blokování současného použití dvou odpařovačů
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Funkce ventilátoru narkotizačního přístroje:** |  |  |
| * Elektronický, možnost použití pro děti a dospělé
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Obrazovka alespoň 12“ LCD s grafickým zobrazením
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Český software ventilátoru
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Ventilační režimy:** |  |  |
| * Manuální a spontánní ventilace
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Objemová ventilace (VCV)
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Tlakově řízená ventilace (PCV)
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Synchronizovaná podpůrná prohlubovaná ventilace/spontánní ventilace s tlakovou podporou (SIM/PSV)
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Spontánní ventilace s tlakovou podporou (PSVPro)
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Synchronizovaná podpůrná ventilace – tlaková ventilace (SIMV-PCV)
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Tlakově řízená ventilace – garantovaný objem (PCV-VG)
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Dechový objem (TV): respektuje ventilaci dětí
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Poměr l: E 2:1 až 1:8
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Flow trigger
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Elektronické nastavení PEEP
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Záložní bateriový zdroj na minimálně 30 min. provozu
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Připojení na standardní rozvody medicinálních plynů – vzduchu, O2, N2O, vakuum
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Akustické a optické alarmy chybových stavů s řazením dle důležitosti
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Režim „stand-by“
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Rychlé spuštění autotest (nejdéle do 30 sec), obejití testu pro rychlé spuštění
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Test těsnosti a ostatních funkcí
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Elektronické stopky
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Příslušenství přístroje:** |  |  |
| **Anesteziologický monitor** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * S přístrojem integrovaný monitor vitálních funkcí, obrazovka 17-19“
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Monitorování EKG (minimálně 3 kanály s analýzou ST úseku a základních arytmií)
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Monitorování pulsní oxymetrie SpO2 (prstové čidlo) včetně pletysmografické křivky s automatickým nastavením citlivosti, prstové čidlo pro novorozence a děti
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Monitorování neinvazivního krevního tlaku s manžetami a hadicemi pro všechny velikosti pacientů, automatická identifikace použité manžety
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Monitorování dvou invazivních tlaků
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Monitorování dvou tělesných teplot s příslušenstvím čidly (axilární, jícnové)
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Možnost doplnění o moduly k monitorování hloubky anestezie
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Monitor ventilačních plynů pro CO2, O2 paramagneticky, N2O, anestetika v inspiriu a exspiriu
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Výpočet a zobrazení MAC a balance plynové analýzy
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Pacientská spirometrie pro dospělé, děti a novorozence, výpočet compliance a resistence, spirometrické smyčky (tlakově-objemová, průtokově-objemová), pediatrický sensor včetně spirometrické hadičky pro monitorování všech parametrů ventilace
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Modulární možnost doplnění monitorace relaxace
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Modulární monitorování hloubky anestezie, snímáním el. aktivity mozku
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Kromě základní sady příslušenství pro dospělé je součástí dodávky i příslušenství pro všechny věkové skupiny nemocných
 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

| **Další podmínky a požadavky pro všechny 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 dodavatel) |
| Dodání návodu k použití v ČJ a prohlášení o shodě v papírové i elektronické verzi.  | (doplní dodavatel) |
| Provedení zaškolení (instruktáže) obsluhy včetně vyhotovení zápisu.  | (doplní dodavatel) |
| Dodání oprávnění školitele (od výrobce) k provádění instruktáže. | (doplní dodavatel) |
| Dodání dokumentace prokazující oprávnění k údržbě dodaného zdravotnického prostředku. | (doplní dodavatel) |
| Splnění všech ostatních závazných podmínek předepsaných platnou legislativou.  | (doplní dodavatel) |

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:……………………………………………………………………………………………………….……………