**Příloha č. 2 zadávací dokumentace – Technické podmínky pro část 1 veřejné zakázky**

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

**Název veřejné zakázky:**

Elektrochirurgické generátory

**Název části 1 veřejné zakázky:**

Elektrochirurgické generátory 1

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

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

POKUD TATO TECHNICKÁ SPECIFIKACE OBSAHUJE POŽADAVKY NEBO PŘÍMÉ ČI NEPŘÍMÉ ODKAZY NA URČITÉ DODAVATELE NEBO VÝROBKY, NEBO PATENTY NA VYNÁLEZY, UŽITNÉ VZORY, PRŮMYSLOVÉ VZORY, OCHRANNÉ ZNÁMKY NEBO OZNAČENÍ PŮVODU, PAK JE MOŽNÉ NABÍDNOUT I JINÉ, ROVNOCENNÉ ŘEŠENÍ. ZADAVATEL ROVNĚŽ UVÁDÍ, ŽE V PŘÍPADĚ, ŽE SE V DOKUMENTACI OBJEVUJÍ ODKAZY NA NORMY NEBO TECHNICKÉ DOKUMENTY UMOŽŇUJE ZADAVATEL MOŽNOST NABÍDNOUT ROVNOCENNÉ ŘEŠENÍ.

## Technické parametry

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Položka veřejné zakázky** | **Elektrochirurgický generátor – 1 ks** | |
| Závazné charakteristiky a požadavky | **Splnění požadavku ANO/NE** | **Popis specifikace nabízeného plnění, ze kterého bude vyplývat splnění požadavků stanovených zadavatelem, možno uvést odkaz na stránku v nabídce.** |
| Elektrochirurgický generátor pro otevřené, laparoskopické a endoskopické operace řízený mikroprocesorem | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Maximální výkon min. 300 W | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Maximální výkon v monopolárním režimu minimálně 300 W | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Maximální výkon v bipolárním režimu minimálně 120 W | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Paměť na min.99 programů (přednastavené a volně programovatelné) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Nastavení a regulace hlasitosti akustické kontroly činnosti a výstrah | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Indikace chybových stavů – optická a akustická | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Dotykový displej nebo ovládací panel s tlačítky, generátor na displeji zobrazuje zvolený program – název, nastavený efekt, ikony nožních spínačů, zvolené módy/režimy pro řez i koagulaci, max. výkon ve Watt, typ neutrální elektrody a indikaci jejího stavu, symbol autostartu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Zobrazení údajů na obrazovce v závislosti na připojeném/používaném nástroji | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Menu přístroje, nápověda, hlášení chybová a informační v českém jazyce | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Připojení min. dvou nožních spínačů a jejich volné přiřazení všem zdířkám | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Hlavní vypínač na zadní straně přístroje | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Generátor má automatické přizpůsobení výstupního výkonu dle charakteru tkáně pro aplikaci optimálního množství energie | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Speciální monitorovací systém pro dělené jednorázové neutrální elektrody | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Používání nástrojů s čipy i bez čipů | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Automatická detekce připojeného nástroje | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Konektor pro připojení argonové jednotky | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost připojení odsávačky kouře | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost upgradu přístroje | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost připojení dvou monopolárních a dvou bipolárních nástrojů | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Zobrazení maximálního výkonu ve Wattech, možnost nastavení výkonu u všech typů řezu a koagulace min. po kroku 1 Wattu v celém rozsahu výkonu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Přístroj musí obsahovat: monopolární simultánní koagulaci silnou a sprejovou, mikrorežim, režim tzv. suchého řezu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Monopolární řez–min. 4 režimy | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Bipolární řez – min. 2 režimy (standardní, bipolární nůžky) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Monopolární koagulace – min. 4 režimy | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Bipolární koagulace – min. 3 režimy | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Nastavení hemostatického efektu v min. rozmezí 1 až 8 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Autotest po zapnutí i během provozu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Automatické přizpůsobení výkonu operované tkáni | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Aktivace nástroje ručně, nožním pedálem anebo autostartem (u bipolárního režimu), nastavení doby zpoždění aktivace autostartu. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost programů pro bipolární koagulaci cév a tkání až do průměru 7 mm včetně | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost režimů bipolární resekce ve fyziologickém roztoku (s výkonem min. 350 W) a vaporizace | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost upgrade o režimy gastrořezu (různé rychlosti – min. tři, pro různé nástroje, min. 4 efekty) a argonových režimů včetně pulzního | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost použít autoklávovatelné operační nástroje pro zatavení cév a tkání až do průměru 7 mm pro otevřenou a laparoskopickou operaci. Možnost použít jednorázové nebo autoklávovatelné nástroje pro zatavení cév a tkání až do průměru 7 mm s integrovaným nožem pro otevřenou i laparoskopickou operaci | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Garance výrobce pro počet autoklávovatelných cyklů resterilizovatelných monopolárních ruček s tlačítky, min. 200 cyklů | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Garance výrobce pro počet autoklávovatelných cyklů resterilizovatelných kabelů, min. 300 cyklů | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Přístroj umožňuje použití autoklávovatelných nástrojů, které jsou označené nesmazatelným způsobem (při opakované sterilizaci), a je tedy možné vždy prokázat, že byl s přístrojem použit výrobcem povolený nástroj | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

## Na všechny číselné parametry je tolerance +/- 10 % mimo číselné parametry uvedené jako min. nebo max.

1. **Požadavky, které budou součástí dodávky předmětu plnění**

DODAVATEL MÁ POVINNOST VYPLNIT SPLNĚNÍ POŽADAVKU V TABULCE ANO/NE.

SPNĚNÍ UVEDENÝCH POŽADAVKŮ POŽADUJE ZADAVATEL V RÁMCI DODÁVKY PŘEDMĚTU PLNĚNÍ.

| Požadavky, které budou součástí dodávky předmětu plnění | **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) |