**Příloha č. 2 zadávací dokumentace - Technické podmínky**

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

**Název veřejné zakázky:**

**Plicní ventilátory**

**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

## Technické požadavky

| **Položka veřejné zakázky** | **Plicní ventilátor – 2 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.** |
| **2 kusy Přístroje pro dlouhodobou umělou ventilaci dospělých pacientů** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Ventilační parametry:** |  |  |
| Ventilačních režimy CMV, SIMV, PCV, P-SIMV, ventilace na dvou tlakových hladinách s tlakovou podporou, APRV, spontánní ventilace s tlakovou podporou NIV, PRVC nebo ekvivalent | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Apnea zálohová ventilace s automatickým návratem do původního režimu při návratu dechové aktivity | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Nastavení PEEP alespoň 0-50 cm H2O, nastavení inspiračního tlaku alespoň 5-100 cm H2O, nastavitelný dechový objem alespoň 20-2000 ml, nastavení FiO2 min. 21-100% | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Flow trigger, pressure trigger, stavitelný náběh tlaku a exspirační trigger min. 5-60 % | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Nastavitelná automatická kompenzace odporu endotracheální rourky | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Monitorování:** |  |  |
| Minimální velikost dotykové ovládací obrazovky 17“ | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Monitorování tlaku a průtoku na Y-spojce pacienta, možnost měření přidaného tlaku intraalveolárního tlaku | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Sledování: objem, průtok, tlak v dýchacích cestách, min. 3 křivky současně | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Objem: jednotlivý a minutový objem, únik, Tlak: PEEP/CPAP, peak, mean | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Čas: poměr I:E, inspirační čas, expirační čas, dechová frekvence | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Průtok: inspirační a expirační špička | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Grafické zobrazení tlakové, objemové a průtokové křivky, smyčky, trendy | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Monitorace plicní mechaniky – alespoň poddajnost, rezistence inspirační i expirační, P01, expirační časová konstanta, automatické měření Auto PEEP, statické měření PV smyčky s možností provedení recruitment manévru s nastavením délky pauzy na konci nádechu a určením tlaku, automatické určení infekčních bodů | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Akustické a optické alarmy chybových stavů – alespoň alarm nízkého a vysokého minutového objemu, nízkého a vysokého dechového objemu, nízké a vysoké frekvence, nízkého a vysokého inspiračního tlaku, apnea interval alespoň 15-60 s, koncentrace O2, vadná čidla | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| **Obecné požadavky na přístroj:** |  |  |
| Připojení na stávající rozvod medicinálních plynů | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Rezervní zdroj napětí (bateriový provoz alespoň na 60 min), napájení 230 V | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Vestavěná nebulizace pro podávání léků | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Ovládání režimů, parametrů, alarmů otočným knoflíkem bez nutnosti použit dotykovou obrazovku, ovládání a alarmy v českém jazyce | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Standby funkce, funkce uzamčení obrazovky | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost rozšíření o modul integrovaného měření kapnometrie a kalometrie | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

|  |  |
| --- | --- |
| Další podmínky a požadavky | Splněno **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:……………………………………………………………………………………………………….……………