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

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

**Název veřejné zakázky:**

Systém pro komplexní vyšetření rovnováhy

**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.

**A) Technické parametry**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Položka veřejné zakázky** | **Systém pro komplexní vyšetření rovnováhy – 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.** |
| Přístroj umožňují kompletní vyšetření funkce všech částí vestibulárního aparátu a záznam vestibulo-okulárního reflexu (VOR) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Grafické zobrazení pohybu hlavy a očí v reálném čase | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Lehké brýle (váha max. 40 g) s možností vyšetření jak levého, tak pravého oka | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Kamera s USB připojením | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Kalibrace laserovým paprskem pomocí pětibodového rastru | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Vyšetření ve všech třech rovinách RALP, LARP a laterální | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Grafický záznam návratové rychlosti a zisku (gain) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Výpočet okamžitého zisku (gain) pro tři různé časy | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Tréninkový režim pro nácvik správného provedení pohybu hlavou | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Systém pro automatické a manuální vyhodnocení výsledků pozičních, kalorických a okulomotorických testů | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Softwarově generované vizuální stimuly pomocí LCD monitoru | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Digitální obrazce vhodné jak pro dospělé, tak pro děti | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Předdefinované sady testů s možností úpravy vyšetřovacích protokolů a navržení vlastních sad  testů | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost pořízení a uložení videonahrávky z vyšetření | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Možnost doplnění o bezdrátový dálkový ovladač nebo nožní pedál | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Sdílený přístup ke zprávám pacientů z více pracovních stanic | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Infračervené binokulární brýle, frekvence snímání min. 100 Hz, odnímatelný zatemňující kryt brýlí, připojení brýlí pomocí USB nebo  FireWire portu | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Kalorizační jednotka pro stimulaci teplým a studeným vzduchem v rozsahu min. teplot 20° až 50 °C | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Databázový software pro integraci výsledků  vestibulárních a audiometrických  vyšetření | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Laserová tiskárna barevná | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Notebook s dotykovým displejem | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

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

| Další podmínky a požadavky | **Splnění požadavku ANO/NE** |
| --- | --- |
| ***„Požadavky pro zachování nezbytné funkčnosti zařízení dle ČSN EN 60601-1 ed. 2 2007“*** uchazeč uvede veškeré požadavky pro zachování nezbytné funkčnosti zařízení.  Především se jedná o kapacitu elektrické přípojky, kvality jištění (velikost a typ), druh napájecího zdroje (hlavní – ČEZ, záložní – diesel agregát, nouzový – UPS vlastní, nebo požadavek na ZIS (zdravotnická izolovaná soustava), DO, VDO. Dále uvede maximální příkon a stabilizovaný příkon zařízení v kVA z hlavního, záložního i nouzového zdroje napájení. | (doplní dodavatel) |
| V případě požadavku na nouzový zdroj napájení (UPS)**zdroj musí být součástí nabídky** a v souladu s článkem 7.9.2.3 výše citované normy tento samostatný napájecí zdrojse **stane součástí dodávaného ME přístroje**. Musí být dodaná jasná specifikace na připojení tohoto nouzového zdroje do napájecí sítě.  **Současně bude uvedena i požadovaná doba zálohy ze samostatného nouzového zdroje UPS.**  Použití samostatného zdroje napájení ME přístroje nesmí být v rozporu (nemůže nahradit) s požadavky ČSN  33 2000-7-710 Elektrická instalace nízkého napětí: Zařízení jednoúčelová a ve zvláštních objektech – Zdravotnické prostory.  Nezbytná funkčnost přístroje je stanovená výrobcem ME přístroje v souladu se zásadami výrobce pro stanovení přijatelného rizika. | (doplní dodavatel) |

|  |  |
| --- | --- |
| ICT podmínky a požadavky | **Splnění požadavku ANO/NE** |
| Dodavatel bude bez výhradně akceptovat podmínky Cyber Security NEMPK a.s. | (doplní dodavatel) |
| Kompletní licenční model (včetně DICOM, HL7, atd.) | (doplní dodavatel) |
| Pro všechen dodávaný software musí být licence správně uvedena na faktuře, pro prokázání správného nabytí licence | (doplní dodavatel) |
| OS Microsoft Windows 10 Professional / Enterprise CZ, 64 . Současně musí být licence správně uvedena na faktuře, pro prokázání správného nabytí licence | (doplní dodavatel) |
| podporované komunikační protokoly jmenovitě pro přenos výsledku a případné licenční omezení | (doplní dodavatel) |
| Komunikační porty pro sítovou komunikaci | (doplní dodavatel) |
| licence na komunikační protokol s NIS / PACS je součástí dodávky HL7, GDT nebo DICOM | (doplní dodavatel) |

##### B) 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) |
| Splnění všech ostatních závazných podmínek předepsaných platnou legislativou. | (doplní dodavatel) |