**Príloha č. 1 časti B. Opis predmetu zákazky**

**Špecifikácia a cena:**

**„Zdravotnícke vybavenie (Oximetre, tlakomery a fonendoskopy)“**

**Rozdelenie predmetu zákazky na časti:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Časť / Por.č.** | **Položka** | **ks** | **Cena v EUR** | | | |
| **za 1 ks** | **Spolu bez DPH** | **DPH** | **Spolu s DPH** |
| **Časť č. 1 Ručné pulzné oximetre s príslušenstvom /\*** | | **474** |  |  |  |  |
| **Časť č. 2 Ramenné digitálne tlakomery /\*** | | **474** |  |  |  |  |
| **Časť č. 3 Fonendoskopy /\*** | | **300** |  |  |  |  |

**/\* nehodiace sa vymazať**

### ...............................................................

Pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača

**Časť č 1. Ručné pulzné oximetre s príslušenstvom /\***

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikačné údaje uchádzača/spoločnosti | |
| Obchodné meno a IČO: |  |
| Obchodné meno výrobcu: |  |
| Sídlo oslovenej spoločnosti: |  |
| Kontakt: |  |
| Dátum vypracovania cenovej ponuky: |  |

Technická špecifikácia prístroja: **Ručný pulzný oximeter s príslušenstvom** (474 kusov)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Technický parameter** | **Hodnota technického parametra** | **Hodnota parametra ponúkaného zariadenia** |
| Kompaktný, ručný, pulzný oximeter vybavený podsvieteným LCD displejom minimálne 128 x 64 pixelov | Áno |  |
| Numerický displej s plethyzmografickou krivkou | Áno |  |
| Zobrazenie aktuálneho času a indikácie pacienta | Áno |  |
| Modulácia pulzového tónu | Áno |  |
| Pracovné režimy: monitoring a bodové meranie | Áno |  |
| Nastaviteľné audio a vizuálne alarmy | Áno |  |
| Rozmery prístroja | max. 160x80x40 mm |  |
| Hmotnosť bez batérií | max. 230 g. |  |
| Presnosť merania – saturácia | 70% do 100% ± 2 čísla |  |
| Presnosť merania - pulzná frekvencia | 25 do 250 ± 3 čísla |  |
| Čas prevádzky s plne nabitými batériami | min. 20 hod. |  |
| Kapacita pamäťového úložiska | min. 300 hod. |  |
| Uloženie údajov pre min. 100 pacientov | Áno |  |
| Automatická funkcia vypnutia pre šetrenie batérie | Áno |  |
| Indikátor nízkeho napätia batérie | Áno |  |
| Rozsah merania SpO2 s rozlíšením 1 % | 1% – 100 % |  |
| Rozsah merania pulzovej frekvencie s rozlíšením 1 úder za minútu | 25 – 250 za min. |  |
| Príslušenstvo:  ochranné silikónové púzdro, transportný obal s popruhom, nabíjacia stanica, nabíjacia batéria, SpO2 senzor pre dospelého pacienta s možnosťou doplnenia o detský snímač | Áno |  |
| Možnosť doplnenia o SW pre prácu s nameranými uloženými údajmi | Áno |  |

**Iné požiadavky k dodaniu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Názov** | **Požadované parametre** | **Váš návrh (hodnota, resp. áno/nie)** |
| Doprava na miesto inštalácie:  Univerzitná nemocnica Bratislava | áno |  |
| Záručná doba na predmet zákazky | 24 mesiacov |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Označenie/názov tovaru** |  | | |
| **Cena v EUR bez DPH za 1 ks** |  | **Cena v EUR s DPH za 1 ks** |  |
| **Cena spolu v EUR bez DPH za 474 ks** |  | **Cena spolu v EUR s DPH za 474 ks** |  |

Týmto potvrdzujem, že nami vypracovaná cenová ponuka zodpovedá cenám obvyklým v danom mieste a čase.

Dátum vyhotovenia: .............................

..........................................................

Pečiatka a podpis oprávnenej osoby

**Časť č. 2 Ramenné digitálne tlakomery (474 ks) /\***

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikačné údaje uchádzača/spoločnosti | |
| Obchodné meno a IČO: |  |
| Obchodné meno výrobcu: |  |
| Sídlo oslovenej spoločnosti: |  |
| Kontakt: |  |
| Dátum vypracovania cenovej ponuky: |  |

Technická špecifikácia prístroja: **Ramenný digitálny tlakomer ( 474 kusov)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Technický parameter** | **Hodnota technického parametra** | **Hodnota parametra ponúkaného zariadenia** |
| Pre profesionálne použitie v zdravotníckom zariadení, na lôžkových klinikách/oddeleniach a ambulanciách | áno |  |
| Automatický digitálny tlakomer | áno |  |
| Automatické aj meranie auskultačnou (Korotkovova) metódou | áno |  |
| Detekcia správne nasadenej manžety | áno |  |
| Detekcia pohybu ruky behom merania | áno |  |
| Detekcia nepravidelného srdcového tepu | áno |  |
| Detekcia fibrilácie predsiení | áno |  |
| Detekcia predčasných srdcových kontrakcií | áno |  |
| Detekcia Tachykardie | áno |  |
| Detekcia Bradykardie | áno |  |
| Presnosť meraní tlaku z meranej hodnoty | ± 3 mmHg |  |
| Presnosť meraní pulzu z meranej hodnoty | ± 5% |  |
| Rozsah meraní tlak | 40 - 250 mmHg |  |
| Rozsah meraní pulz | 40 - 199 tep/min |  |
| Prepojenie s počítačom + softvér na správu meraní | min. 90 |  |
| Pamäť posledných x meraní s uvedením dátumu a času | áno |  |
| Balenie obsahuje sieťový adaptér - tašku | áno |  |

**Iné požiadavky k dodaniu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Názov** | **Požadované parametre** | **Váš návrh (hodnota, resp. áno/nie)** |
| Doprava do miesta plnenia  (Univerzitná nemocnica Bratislava) | áno |  |
| Záručná doba na predmet zákazky | 24 mesiacov |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Označenie/názov tovaru** |  | | |
| **Cena v EUR bez DPH za 1 ks** |  | **Cena v EUR s DPH za 1 ks** |  |
| **Cena spolu v EUR bez DPH za 474 ks** |  | **Cena spolu v EUR s DPH za 474 ks** |  |

Týmto potvrdzujem, že nami vypracovaná cenová ponuka zodpovedá cenám obvyklým v danom mieste a čase.

Dátum vyhotovenia: ............................. ..........................................................

Pečiatka a podpis oprávnenej osoby

**Časť č. 3 Fonendoskopy (300 ks) /\***

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikačné údaje uchádzača/spoločnosti | |
| Obchodné meno a IČO: |  |
| Obchodné meno výrobcu: |  |
| Sídlo oslovenej spoločnosti: |  |
| Kontakt: |  |
| Dátum vypracovania cenovej ponuky: |  |

Technická špecifikácia prístroja: **Fonendoskopy (300 ks)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Technický parameter** | **Hodnota technického parametra** | **Hodnota parametra ponúkaného zariadenia** |
| Dĺžka | max. 69 cm |  |
| Hmotnosť | max. 150 g |  |
| Priemer membrán (povolená tolerancia: -3 mm, +5 mm) | 43 a 33 mm |  |
| Obojstranný hrudný snímač s laditeľnými membránami, pediatrická strana rezonátora sa zmení na tradičný otvorený zvon po výmene membrány za nechladivú násadu, komfortné akustické tesnenie | áno |  |
| Materiál nerezová oceľ, membrána epoxid / sklolaminát, jednolomené hadičky bez latexu odolné voči mastnote, alkoholu a nečistote, olivky - tesné, mäkký, hladký povrch | áno |  |

**Iné požiadavky k dodaniu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Názov** | **Požadované parametre** | **Váš návrh (hodnota, resp. áno/nie)** |
| Doprava do miesta plnenia  (Univerzitná nemocnica Bratislava) | áno |  |
| Záručná doba na predmet zákazky | 24 mesiacov |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Označenie/názov tovaru** |  | | |
| **Cena v EUR bez DPH za 1 ks** |  | **Cena v EUR s DPH za 1 ks** |  |
| **Cena spolu v EUR bez DPH za 300 ks** |  | **Cena spolu v EUR s DPH za 300 ks** |  |

Týmto potvrdzujem, že nami vypracovaná cenová ponuka zodpovedá cenám obvyklým v danom mieste a čase.

Dátum vyhotovenia: .............................

..........................................................

Pečiatka a podpis oprávnenej osoby