

Názov predmetu zákazky:
Základné medicínske zariadenia

Časť č. 3: Monitory vitálnych funkcií

Špecifikácia predmetu zákazky

Uchádzač je povinný uviesť požadované informácie v stĺpcoch č. 1 a č. 2, údaje v stĺpci č. 3 vyplňa ak je to relevantné

uchádzačom ponúkaný produkt musí SPLŇAŤ všetky požiadavky verejného obstarávateľa v plnom požadovanom rozsahu
(verejný obstarávateľ pripúšťa predloženie ekvivalentu výlučne za podmienok v súlade s bodom 2.7 súťažných podkladov)

Uchádzač uvedie: názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 1 predmetu zákazky			Uchádzač do stĺpca č. 1 uvedie ku každej požiadavke parametre ponúkaného produktu		Uchádzač do stĺpca č. 2 uvedie ku každej požiadavke presný názov predloženého dokladu , v ktorom sa nachádzajú informácie na základe ktorých môže verejný obstarávateľ vyhodnotiť parametre uvedené v stĺpci č. 1	POZNÁMKA
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 1			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"		(napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)	(napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks centrálny monitor)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Kompletný prehľad všetkých parametrov zobrazovaných na monitoroch zapojených do siete		áno / nie			
2	Centrálny monitor umožní pripojenie všetkých dodaných monitorov , a zároveň budúce rozšírenie až do 16 monitorov		áno / nie			
3	Parametre zobrazovacej jednotky - LCD displej farebný určený pre použitie v medicínskom prostredí		áno / nie			
4	PC pre informačný systém spolu s UPS s min. výkonom 300 W a laserovou tlačiarňou		áno / nie			
5	Stránka histórie udalostí so zobrazením udalostí (výstrahy a alarmy) týkajúce sa vybraného pacienta		áno / nie			
6	Tlač informácií o pacientovi , tlač reálnych EKG kriviek , tlač udalostí, tlač trendov		áno / nie			
7	Zobrazenie stôp zobrazených na monitore pacienta z ľubovoľného monitora v sieti		áno / nie			
8	Spätné zobrazenie ľubovoľnej krivky zobrazenej na monitore pacienta z ľubovoľného monitora v sieti min. 72 hod		uvedte hodnotu			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
9	Záruka 24 mesiacov		áno / nie			
10	Doprava na miesto dodania		áno / nie			
11	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno / nie			
12	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného prístroja do prevádzky		áno / nie			
13	Prvé zaškolenie obsluhy		áno / nie			

Uchádzač je povinný uviesť požadované informácie v stĺpcoch č. 1 a č. 2, údaje v stĺpci č. 3 vyplňa ak je to relevantné

uchádzačom ponúkaný produkt musí SPLŇAŤ všetky požiadavky verejného obstarávateľa v plnom požadovanom rozsahu
(verejný obstarávateľ pripúšťa predloženie ekvivalentu výlučne za podmienok v súlade s bodom 2.7 súťažných podkladov)

Uchádzač uvedie: názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 2 predmetu zákazky			Uchádzač do stĺpca č. 1 uvedie ku každej požiadavke parametre ponúkaného produktu		Uchádzač do stĺpca č. 2 uvedie ku každej požiadavke presný názov predloženého dokladu , v ktorom sa nachádzajú informácie na základe ktorých môže verejný obstarávateľ vyhodnotiť parametre uvedené v stĺpci č. 1	POZNÁMKA
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 2			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"		(napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)	(napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks monitor vitálnych funkcií s invazívnym meraním)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Možnosťou budúceho rozšírenia o ďalšie moduly monitorovania		áno / nie			
2	Veľkosť farebného monitoru vitálnych funkcií na kontinuálne sledovanie potrebných údajov min. 12 palcov		uvedte hodnotu			
3	Elektrické napájanie 220-240 V so záložným napájaním vstavaným akumulátorom		áno / nie			
4	Doba napájania záložným vstavaným akumulátorom min. 120 minút		uvedte hodnotu			
5	Modul na meranie základných fyziologických funkcií pacienta : EKG , respirácia , SpO2 , Teplota 2x, neinvazívny TK		áno / nie			
6	Grafické, numerické trendy všetkých monitorovaných parametrov min. 72 hod.		uvedte hodnotu			
7	Užívateľom nastaviteľné hranice alarmov manuálne a automaticky		áno / nie			
8	EKG so zobrazením 3 a 5 zvodov		áno / nie			
9	Zobrazenie EKG krivky		áno / nie			
10	Meranie srdcovej frekvencie HR, kontrola pacemakera		áno / nie			
11	Schopnosť min. analýzy ST segmentu		áno / nie			
12	Rozsah merania respirácie min. (4 - 120) dych/min.	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (4 - 120) dych/min. musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
13	SpO2 : meranie pulzovej frekvencie HR, zobrazenie pletyzmografickej krivky		áno / nie			
14	Rozsah merania SpO2 min. (50-100) %	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (50 - 100) % musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
15	Meranie neinvazívneho tlaku krvi manuálny a automatický režim		áno / nie			

16	IBP tlaky: Možnosť merania tlakov: arteriálny tlak, centrálny venózný tlak, tlak v pľúcnici, ICP		áno / nie			
17	Rozsah merania min.(0 -300) mmHg	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0 - 300) mmhg musí byť zachovaný	uveďte hodnotu			
18	Možnosť merania teploty z rôznych miest, podľa použitého senzora		áno / nie			
19	Možnosť doplniť o monitorovanie EtCO2 vrátane príslušenstva k meraniu EtCO2		áno / nie			
20	Kompatibilita a obojsmerná komunikácia s nemocničným informačným systémom, zabezpečená konektorom min. Ethernet 100/1000		áno / nie			
21	Kompletné príslušenstvo EKG káble, saturačný senzor, min. 1 kompletný set manžiet na meranie neinvazívneho tlaku krvi obsahujúci (min. 1ks manžety pre novorodenca, min.1 ks pre batofa/malé dieťa, min.1 ks pre dieťa,min. 1 ks pre dospelého, min.1 ks pre veľkého dospelého a min.1 ks pre dospelého na stehno vrátane konektorov pre každý kus manžety), káble na meranie invazívnych tlakov, príslušenstvo pre meranie teploty		áno / nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
22	Záruka 24 mesiacov		áno / nie			
23	Doprava na miesto dodania		áno / nie			
24	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno / nie			
25	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného prístroja do prevádzky		áno / nie			
26	Prvé školenie obsluhy		áno / nie			

Uchádzač je povinný uviesť požadované informácie v stĺpcoch č. 1 a č. 2, údaje v stĺpci č. 3 vyplňa ak je to relevantné

uchádzačom ponúkaný produkt musí SPLŇAŤ všetky požiadavky verejného obstarávateľa v plnom požadovanom rozsahu
(verejný obstarávateľ pripúšťa predloženie ekvivalentu výlučne za podmienok v súlade s bodom 2.7 súťažných podkladov)

Uchádzač uvedie: názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 3 predmetu zákazky			Uchádzač do stĺpca č. 1 uvedie ku každej požiadavke parametre ponúkaného produktu		Uchádzač do stĺpca č. 2 uvedie ku každej požiadavke presný názov predloženého dokladu , v ktorom sa nachádzajú informácie na základe ktorých môže verejný obstarávateľ vyhodnotiť parametre uvedené v stĺpci č. 1	POZNÁMKA
TU UVEĎTE názov výrobcu /značku / typové označenie /obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 3			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"		(napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)	(napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks monitor vitálnych funkcií s neinvazívnym meraním)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Možnosť budúceho rozšírenia o ďalšie moduly monitorovania.		áno / nie			
2	Veľkosť farebného monitoru vitálnych funkcií na kontinuálne sledovanie potrebných údajov min. 12 palcov		uveďte hodnotu			
3	Elektrické napájanie 220-240 V so záložným napájaním vstavaným akumulátorom		áno / nie			
4	Doba napájania záložným vstavaným akumulátorom min. 120 minút		uveďte hodnotu			
5	Modul na meranie základných fyziologických funkcií pacienta : EKG , respirácia , SpO2 , Teplota 2x, neinvazívny TK		áno / nie			
6	Grafické, numerické trendy všetkých monitorovaných parametrov min. 72 hod.		uveďte hodnotu			
7	Užívateľom nastaviteľné hranice alarmov		áno / nie			
8	EKG so zobrazením 3 a 5 zvodov		áno / nie			
9	Zobrazenie EKG krivky.		áno / nie			
10	Meranie srdcovej frekvencie HR, kontrola pacemakera		áno / nie			
11	Schopnosť min. analýzy ST segmentu		áno / nie			
12	Rozsah merania respirácie min. (4 - 120) dych/min.	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (4 - 120) dych/min. musí byť zachovaný	uveďte hodnotu			
13	SpO2 : meranie pulzovej frekvencie HR, zobrazenie pletyzmografickej krivky.		áno / nie			
14	Rozsah merania SpO2 min. (50-100) %	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (50 - 100) % musí byť zachovaný	uveďte hodnotu			
15	Meranie neinvazívneho tlaku krvi		áno / nie			
16	Možnosť merania teploty z rôznych miest, podľa použitého senzora		áno / nie			
17	Kompatibilita a obojsmerná komunikácia s nemocničným informačným systémom, zabezpečená konektorom min. Ethernet 100/1000		áno / nie			
18	Kompletné príslušenstvo EKG káble, saturačný senzor, min. 1 kompletný set manžiet na meranie neinvazívneho tlaku krvi obsahujúci (min. 1ks manžety pre novorodenca, min.1 ks pre batofa/malé dieťa, min.1 ks pre dieťa,min. 1 ks pre dospelého, min.1 ks pre veľkého dospelého a min.1 ks pre dospelého na stehno vrátane konektorov pre každý kus manžety), káble na meranie invazívnych tlakov, príslušenstvo pre meranie teploty		áno / nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
19	Záruka 24 mesiacov		áno / nie			
20	Doprava na miesto dodania		áno / nie			
21	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno / nie			
22	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného prístroja do prevádzky		áno / nie			

23	Prvé zaškolenie obsluhy		áno / nie			
----	-------------------------	--	-----------	--	--	--

Uchádzač je povinný uviesť požadované informácie v stĺpcoch č. 1 a č. 2, údaje v stĺpci č. 3 vyplňa ak je to relevantné

uchádzačom ponúkaný produkt musí SPLŇAŤ všetky požiadavky verejného obstarávateľa v plnom požadovanom rozsahu
(verejný obstarávateľ pripúšťa predloženie ekvivalentu výlučne za podmienok v súlade s bodom 2.7 súťažných podkladov)

Uchádzač uvedie: názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 4 predmetu zákazky			Uchádzač do stĺpca č. 1 uvedie ku každej požiadavke parametre ponúkaného produktu		Uchádzač do stĺpca č. 2 uvedie ku každej požiadavke presný názov predloženého dokladu , v ktorom sa nachádzajú informácie na základe ktorých môže verejný obstarávateľ vyhodnotiť parametre uvedené v stĺpci č. 1	POZNÁMKA
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 4			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"		(napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)	(napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná Špecifikácia platí pre 1 ks transportný monitor vitálnych funkcií)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Požiadavka sa vypúšťa.					
2	Veľkosť farebného monitoru vitálnych funkcií na kontinuálne sledovanie potrebných údajov min. 12 palcov		uvedte hodnotu			
3	Elektrické napájanie 220-240 V so záložným napájaním vstavaným akumulátorom		áno / nie			
4	Doba napájania záložným vstavaným akumulátorom min. 120 minút		uvedte hodnotu			
5	Modul na meranie základných fyziologických funkcií pacienta : EKG , respirácia , SpO2 , Teplota 2x, neinvazívny TK , inazívny TK 2x		áno / nie			
6	Grafické, numerické trendy všetkých monitorovaných parametrov min. 72 hod.		uvedte hodnotu			
7	Užívateľom nastaviteľné hranice alarmov manuálne a automaticky		áno / nie			
8	EKG so zobrazením 3 a 5 zvodov		áno / nie			
9	Zobrazenie EKG krivky.		áno / nie			
10	Meranie srdcovej frekvencie HR, kontrola pacemakera.		áno / nie			
11	Schopnosť analýzy ST segmentu		áno / nie			
12	Rozsah merania respirácie min.(4 - 120) dych/min.	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (4 - 120) dych/min. musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
13	SpO2 : meranie pulzovej frekvencie HR, zobrazenie pletyzmografickej krivky.		áno / nie			
14	Rozsah merania SpO2 min. (50-100) %	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (50 - 100)% musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
15	Meranie neinvazívneho tlaku krvi manuálny a automatický režim		áno / nie			
16	IBP tlaky: Možnosť merania tlakov: arteriálny tlak, centrálny venózný tlak, tlak v pľúcnici, ICP		áno / nie			
17	Rozsah merania min (0-300) mmHg	väčší rozsah prípustný, ale rozsah min. (0- 300)mmHg musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
18	Možnosť merania teploty z rôznych miest, podľa použitého senzora.		áno / nie			
19	Možnosť doplniť o monitorovanie EtCO2 vrátane príslušenstva k meraniu EtCO2		áno / nie			
20	Kompatibilita a obojsmerná komunikácia s nemocničným informačným systémom, zabezpečená konektorom min. Ethernet 100/1000		áno / nie			
21	Kompletné príslušenstvo EKG káble, saturačný senzor, min. 1 kompletný set manžiet na meranie neinvazívneho tlaku krvi obsahujúci (min. 1ks manžety pre novorodenca, min.1 ks pre batola/malé dieťa, min.1 ks pre dieťa,min. 1 ks pre dospelého, min.1 ks pre veľkého dospelého a min.1 ks pre dospelého na stehno vrátane konektorov pre každý kus manžety, káble na meranie 2 invazívnych tlakov, príslušenstvo pre meranie teploty		áno / nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
22	Záruka 24 mesiacov		áno / nie			
23	Doprava na miesto dodania		áno / nie			
24	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno / nie			
25	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného prístroja do prevádzky		áno / nie			
26	Prvé zaškolenie obsluhy		áno / nie			

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

V:
Dňa:

Pečiatka a podpis