

Názov predmetu zákazky:  
Základné medicínske zariadenia

Časť č. 5: Ventilátory

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 SPŤŇAŤ 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  (áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"		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  (napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)		POZNÁMKA  (napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)	
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č. 1								
Položka č.1 - Servoventilátor pre UPV požadovaný počet: 8 ks								
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks Servoventilátor pre UPV)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.		
1	Sevoventilátor pre UPV určený pre ventiláciu pacientov všetkých vekových skupín na pojazdnom podvozku		áno / nie					
2	Hmotnosť samotnej ventilačnej jednotky max. 32 kg		uvedte hodnotu					
3	Farebný LCD display s dotykovým ovládaním		áno / nie					
4	Uhlopriečka LCD min. 10 palcov		uvedte hodnotu					
5	Záložný batériový systém umožňujúci ventiláciu pri výpadku el.energie min. 60 minút		uvedte hodnotu					
6	Užívateľské prostredie viacjazyčné vrátane slovenského jazyka		áno / nie					
7	Možnosť výberu zobrazenia monitorovaných údajov vo viacerých prednastavených formách rozloženia, napr. tradičná krivky, slučky,		áno / nie					
8	Možnosť dovýbavenia monitorovaním CO2 , systémom merania kapnografie Sidestream alebo Mainstream CO2 – časová a objemová kapnografia.		áno / nie					
9	Možnosť automatickej kompenzácie úniku pri invazívnej a neinvazívnej ventilácii s automatickým nastavením citlivosti trigerov pre optimálnu synchronizáciu s dychmi pacienta.		áno / nie					
10	Možnosť napájania z centrálnych rozvodov plynov, kompresorov a fľaš so stlačeným vzduchom a kyslíkom.		áno / nie					
Požadované ventilačné režimy:			Požadované ventilačné režimy:					
11	Spontánna ventilácia - umožňuje nastavenie spustenia výdychu v rozsahu 5 až 80 % "tzv.peak flow", monitorovanie: spontánneho expiračného dychového objemu, expiračného mandatórneho dychového objemu		áno / nie					
12	Neinvazívna ventilácia - neinvazívny režim ventilácie NIV a neinvazívna spontánna/časovaná ventilácia		áno / nie					
13	Objemovo riadená ventilácia s prietokovým trigrom (asistovaná/riadená)		áno / nie					
14	Tlakovo riadená ventilácia s prietokovým triggrrom (asistovaná/riadená)		áno / nie					
15	Tlakovo riadená ventilácia s tlakovou podporou spontánneho dýchania s prietokovým trigrom (asistovaná/riadená)		áno / nie					
16	Dvojúrovňová ventilácia s kontinuálnou podporou tlaku na dvoch úrovniach		áno / nie					
17	Adaptívna podporná ventilácia v uzatvorenej slučke,		áno / nie					
18	Kompletný systém ventilácie umožňujúci zabezpečovať cieľovú minútovú ventiláciu pacienta pri snahe o dodržanie ideálnej frekvenciu dýchania		áno / nie					
19	Pacient musí byť chránený pred volutroumou resp. barotraumou s automatickými regulátormi limitov parametrov dýchania /frekvencia, objem pri zohľadnení pracovného tlaku./		áno / nie					
20	Záložná ventilácia "tzv.(Apnea-backup)"		áno / nie					
Minimálne nastaviteľné parametre:			Minimálne nastaviteľné parametre:					
21	Respiračný objem Vt min. (20 – 2000) ml	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (20 až 2000) ml musí byť zachovaný	uvedte hodnotu					
22	PEEP / CPAP min.(1 -35) cmH2O	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (1 až 35)cmH2O musí byť zachovaný	uvedte hodnotu					
23	Frekvencia dýchania min.(4 – 80) dychov/min	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (4 až 80) dychov/min. musí byť zachovaný	uvedte hodnotu					
24	Inspiračný čas min. (0,3 – 10) s	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (0,3 až 10) s musí byť zachovaný	uvedte hodnotu					
25	Kyslík O2 min.(21 - 100) %	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (21 až 100) % musí byť zachovaný	uvedte hodnotu					
26	Prietokový trigger min. (1- 9) l/min	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (1 až 9) l/min. musí byť zachovaný	uvedte hodnotu					
27	Monitoring pľúcnych funkcií a ventilačných parametrov v reálnom čase so zobrazením na monitore s monitorovaním tlaku, prietoku, objemu, času plynov + vypočítaných parametrov min. (rezistencia, compliance, časové konštanty) so zaznamenávaním trendov monitorovaných parametrov		áno / nie					
Možnosť ovládať nasledovné funkcie z monitora ventilátora tlačidlami priamej voľby:			Možnosť ovládať nasledovné funkcie z monitora ventilátora tlačidlami priamej voľby:					
28	Manuálny dych		áno / nie					
29	Manuálne podanie 100% O2		áno / nie					
30	Záložná "tzv.back-up)" ventilácia		áno / nie					
31	Zadržanie in inspiriu		áno / nie					
Alarmy:			Alarmy:					
32	Akustický a optický - viditeľný v 360° horizontálnej rovine		áno / nie					
33	Nastaviteľné obsluhou: min.(Nízky/vysoký minútový objem, vysoký tlak, nízky/vysoký respiračný objem, nízka/vysoká respiračná frekvencia, čas apnea, nízka/vysoká oxygenácia)		áno / nie					

34	Koncentrácia kyslíka		áno / nie			
35	Rozpojenie okruhu		áno / nie			
36	Strata PEEP		áno / nie			
37	Prekážka vo výdychu		áno / nie			
38	Alarm snímača prietoku		áno / nie			
39	Výpadok napájania		áno / nie			
40	Slabá batéria		áno / nie			
41	Strata zdroja plynu		áno / nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
42	Záruka 24 mesiacov		áno / nie			
43	Doprava na miesto dodania		áno / nie			
44	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno / nie			
45	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného prístroja do prevádzky		áno / nie			
46	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. 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 (napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)	POZNÁMKA  (napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
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"			
Položka č. 2 - Transportný ventilátor požadovaný počet: 3 ks			Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks transportný ventilátor)	Doplňujúce informácie				
1	Transportný ventilátor pre všetky vekové kategórie (dospelý, dieťa a novorodenec)		áno / nie			
2	Hmotnosť samotnej ventilačnej jednotky max. 6,5 kg		uvedte hodnotu			
3	Uhlopriečka farebného displeja min.4,8 palcov		uvedte hodnotu			
4	Ovládanie prístroja pomocou mechanického otočného/potvrdzovacieho tlačidla a mechanických tlačidiel priamej voľby		áno / nie			
5	Doba prevádzky na batériu min. 4 hod		uvedte hodnotu			
6	Užívateľské prostredie viacjazyčné vrátane slovenského alebo českého jazyka		áno / nie			
7	Možnosť výberu zobrazenia monitorovaných údajov vo viacerých prednastavených formách rozloženia .min. krivka, parametre		áno / nie			
8	Možnosť dovybavenia monitorovaním vydychovaného CO2		áno / nie			
9	Možnosť automatickej kompenzácie úniku pri invazívnej a neinvazívnej ventilácii s automatickým nastavením citlivosti trigerov pre optimálnu synchronizáciu s dychmi pacienta.		áno / nie			
10	Nastaviteľný I:E pomer		áno / nie			
11	Nastaviteľná koncentrácia kyslíka		áno / nie			
12	Možnosť napájania z centrálnych rozvodov plynov, kompresorov alebo fľaš so stlačeným vzduchom a kyslíkom.		áno / nie			
Požadované ventilačné režimy:			Požadované ventilačné režimy:			
13	Spontánna ventilácia		áno / nie			
14	Neinvazívna ventilácia - neinvazívny režim ventilácie NIV		áno / nie			
15	Objemovo riadená ventilácia		áno / nie			
16	Tlakovo riadená ventilácia		áno / nie			
17	Tlakovo riadená ventilácia s tlakovou podporou spontánneho dýchania		áno / nie			
18	Dvojúrovňová ventilácia s kontinuálnou podporou tlaku na dvoch úrovniach		áno / nie			
19	Kyslíková terapia		áno / nie			
20	Záložná ventilácia v prípade zástavy dýchania		áno / nie			
Minimálne nastaviteľné parametre:			Minimálne nastaviteľné parametre:			
21	Respiračný objem Vt min. (100 – 2000) ml	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (100 až 2000) ml musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
22	PEEP / CPAP min.(1 až 20) cmH2O	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (1 až 20)cmH2O musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
23	Frekvencia dýchania min.(5 až 45) dychov/min	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (5 až 45) dychov/min. musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
24	Prietokový trigger min. (1 až 15) l/min	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (1 až 15) l/min. musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
25	Možnosť ovládať funkcie z monitora ventilátora tlačidlami priamej voľby		áno / nie			
Alarmy:			Alarmy:			
26	Akustický a optický - viditeľný v 360° horizontálnej rovine		áno / nie			
27	Alarmy nastaviteľné obsluhou min. (minutova ventilácia, dychová frekvencia)		áno / nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
28	Záruka 24 mesiacov		áno / nie			

## Špecifikácia predmetu zákazky

29	Doprava na miesto dodania		áno / nie			
30	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno / nie			
31	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného prístroja do prevádzky		áno / nie			
32	Prvé zaškolenie obsluhy		áno / nie			

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

V:

Dňa:

--

.....  
Pečiatka a podpis