

Názov predmetu zákazky:
Základné medicínske zariadenia

Časť č. 2: Anestéziologické prístroje

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 SPIŇAŤ 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			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			(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. dopĺňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks anestéziologický prístroj)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Anestéziologický prístroj strednej triedy, pojazdný (možnosť montáže na stropný záves)		áno / nie			
2	Veľkosť monitora jednotky určenej na monitorovanie a ovládanie umelej pľúcnej ventilácie min. 10 palcov		uvedte hodnotu			
3	Veľkosť monitora jednotky určenej na monitorovanie vitálnych funkcií pacienta a anestézie min. 10 palcov		uvedte hodnotu			
4	Elektrické napájanie (220-240V) so záložným napájaním vstavaným akumulátorom s výdržou v prípade výpadku min. 40 minút		uvedte hodnotu			
5	Nastaviteľný pomer dôb vdychu a výdychu (I:E), vrátane inverzných pomerov min. (4:1 až 1:4)	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (4:1 až 1:4) I:E musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
6	Nastaviteľná frekvencia dýchania v počte min. (4-80) dychov	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (4-80) počet dychov musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
7	Nastaviteľný PEEP min. (5-20) cmH2O	väčší rozsah je prípustný, ale požadovaný rozsah musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
8	Dosiahnuteľný dychový objem v rozsahu min. (20-1400) ml	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (20-1400) ml musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
9	Nastaviteľný prietokový trigger v rozsahu min. (0,5-6) L/min.	väčší rozsah je prípustný, ale rozsah min. (0,5-6) L/min.musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
10	Napájanie stlačeným plynom O2 (kyslík), N2O (oxid dusný) , vzduch z centrálnych rozvodov a tlakových fliaš		áno / nie			
11	Dodatočný regulovateľný vývod kyslíka na nosné okuliare alebo masku		áno / nie			
12	Presné dávkovanie plynov pri nízkych prietokoch		áno / nie			
13	Minimálne dve pozície na odparovač anestetika a min. 1 ks odparovača anestetika		áno / nie			
14	Anestéziologický okruh s absorbércom CO2, vymeniteľným počas plnej prevádzky prístroja, bez obmedzenia jeho činnosti		áno / nie			
15	Absorbér CO2 dostupný v opakovateľnom prevedení a aj ako jednorázové predplnené kazety		áno / nie			
Režimy ventilácie:			Režimy ventilácie:			
16	Objemová ventilácia		áno / nie			
17	Tlakovo riadená ventilácia		áno / nie			
18	PSV		áno / nie			
19	SIMV		áno / nie			
20	Manuálna a spontánna ventilácia		áno / nie			
Kompletné príslušenstvo pre anestéziu detí rôznych vekových kategórií:			Kompletné príslušenstvo pre anestéziu detí rôznych vekových kategórií:			
21	Dýchacie okruhy		áno / nie			
22	Manžety na neinvazívne meranie krvného tlaku		áno / nie			
23	Senzory pulznej oximetrie		áno / nie			
24	Odsávačka biologických materiálov z dýchacích ciest		áno / nie			
25	Regulované osvetlenie bodov anesteziologického prístroja		áno / nie			
Monitor vitálnych funkcií (súčasť zostavy):			Monitor vitálnych funkcií (súčasť zostavy):			
26	Monitor s možnosťou budúceho rozšírenia o ďalšie moduly		áno / nie			
27	EKG s vyhodnotením dynamiky ST segmentu		áno / nie			
28	SpO2 /krivky, hodnoty/		áno / nie			
29	Neinvazívny TK systol., stredný, diastol.		áno / nie			
30	Invazívny tlak krvi , minimálne 2 vstupy, meranie arteriálneho tlaku, centrálného venózneho tlaku,		áno / nie			
31	Teplota – meranie z 2 miest súčasne		áno / nie			
32	Vdychované a vydychované koncentrácie CO2 , O2 , N2O , použitého anestetika , MACage		áno / nie			
Monitoring ventilačných parametrov:			Monitoring ventilačných parametrov:			

33	Vt insp/ exp,		áno / nie			
34	MV insp/ exp,		áno / nie			
35	PEEP		áno / nie			
36	Ppeak		áno / nie			
37	Pplat		áno / nie			
38	Compliance		áno / nie			
39	Rezistence		áno / nie			
40	Slučky alebo krivky pľúcnej mechaniky min. (tlakobjem, Compliance, Rezistence)		áno / nie			
41	Monitoring hĺbky anestézy BIS alebo entropia		áno / nie			
42	Súčasné zobrazenie min. 4 kriviek s možnosťou užívateľského nastavenia rozloženia parametrov na obrazovke		áno / nie			
43	Optické a zvukové alarmy s užívateľsky nastaviteľnými úrovňami alarmov a zobrazením histórie alarmov		áno / nie			
44	Možnosť exportu dát z monitora do nemocničného informačného systému, externého úložiska dát, pripojeného počítača		áno / nie			
Príslušenstvo:			Príslušenstvo:			
45	3 a 5-zvodový EKG kábel		áno / nie			
46	Prepojovacie vodiče pre všetky moduly monitora		áno / nie			
47	Hadice pre neinvazívny monitor krvného tlaku		áno / nie			
48	Všetky veľkosti tlakových manžiet (2 ks z každej veľkosti manžety)		áno / nie			
49	Senzory pulzného oximetra pre dospelých a deti (2 ks z každého)		áno / nie			
50	Sonda na meranie teploty tela		áno / nie			
51	Dýchacie okruhy pre dospelých a deti s jednorázovými hadicami min. 10 ks		uvedte hodnotu			
52	Dýchacie okruhy pre deti s jednorázovými hadicami min. 10 ks		uvedte hodnotu			
53	Vzorkovacie hadičky a zberné kondenzačné nádoby pre kapnograf/monitor plynov min. 12 ks		uvedte hodnotu			
54	Senzory prietoku pre dospelých a detí, pre správnu činnosť ventilátora a monitorov min. 2 ks		uvedte hodnotu			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
55	Záruka 24 mesiacov		áno / nie			
56	Doprava na miesto dodania		áno / nie			
57	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno / nie			
58	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného prístroja do prevádzky		áno / nie			
59	Prvé zaškolenie obsluhy		áno / nie			

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

V:
Dňa:

.....
Pečiatka a podpis