*Příloha č. 2 ZD; Příloha A smlouvy*

**TECHNICKÁ SPECIFIKACE PŘEDMĚTU PLNĚNÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel:** | **Karlovarská krajská nemocnice a.s.** |
| **Sídlo:** | Bezručova 1190/19, 360 01 Karlovy Vary |
| **Zastoupený:** | Mgr. Nelou Kvačkovou, předsedkyní představenstva  Ing. Jiřím Tvrdíkem, MBA, členem představenstva |
| **IČ / DIČ:** | 26365804 / CZ26365804 |
| **Interní ev. číslo zakázky:** | VZ 11/2025 |

Účastník výše uvedeného výběrového řízení do níže uvedené tabulky uvede, zda jeho nabízený přístroj splňuje daný parametr („ANO“ či „NE“). V případě, že lze daný parametr charakterizovat konkrétní hodnotou**, je účastník povinen** tuto hodnotu doplnit. Veškeré parametry uvedené v technické specifikaci jsou stanoveny jako **minimální přípustné**. Pro účely hodnocení a posouzení nabídky musí účastník splnit veškeré zadavatelem požadované technické parametry.

Účastník uvede:

* svůj obchodní název;
* značku a typ přístroje;
* zda nabízený přístroj splňuje požadovaný parametr uvedením ANO/NE (sloupec B);
* konkrétní nabízený parametr u položek s rozměrovou tolerancí (sloupec C);
* pro ověření požadovaného technického parametru odkaz na konkrétní stranu v přiloženém technickém listu či návodu apod. (sloupec C).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACIDOBAZICKÝ ANALYZÁTOR** | | | | | |
| **Název dodavatele:** | |  | **Značka a typ přístroje:** |  | |
|  | **A** | | | **B** | **C** |
| **P.č.** | **Požadované technické parametry a vlastnosti** | | | **Splňuje (ANO/NE)** | **Nabízená hodnota/odkaz pro ověření požadovaného parametru** |
| **ZÁKLADNÍ VLASTNOSTI** | | | | | |
| 1. | Měřené parametry:  pH, pCO2, pO2, celkový hemoglobin ctHb, FO2Hb, FCOHb, FMetHb, FHHb, FHbF, saturace hemoglobinu kyslíkem sO2, cNa+, cK+, cCl-, cCa2+, glukóza, laktát, celkový bilirubin s certifikací pro neonatologické pacienty. | | |  |  |
| 2. | Počítané parametry: koncentrace bikarbonátů (HCO3-), base excess v krvi (BE), hematokrit (Hct), pH, pCO2 a pO2 korigované na teplotu pacienta, parciální tlak kyslíku při poloviční saturaci hemoglobinu (p50), celková koncentrace CO2 (tCO2), celková koncentrace O2 (tO2). | | |  |  |
| 3. | Analýza plné krve ze stříkačky i z kapiláry. | | |  |  |
| 4. | Stolní analyzátor bez senzorových kazet. | | |  |  |
| **TECHNICKÉ POŽADAVKY PRO ANALYZÁTOR** | | | | | |
| 1. | Integrovaný oxymetr pro přesné stanovení saturace, Hb a jeho derivátů. | | |  |  |
| 2. | Oxymetr s automatickým potlačením a korekcí na interferující látky. | | |  |  |
| 3. | Detekce chyb při nasátí vzorků (homogenita, bubliny, sraženiny, množství vzorku). | | |  |  |
| 4. | Minimální objem vzorku- maximální objem vzorku pro všechny měřené parametry 95µl. | | |  |  |
| 5. | Automatická kontrola kvality na minimálně 3 koncentračních úrovních, multiparametrové kontroly (vše v jedné kontrole včetně oxymetrie). | | |  |  |
| 6. | Statistické vyhodnocení kontroly kvality s vizualizací na obrazovce (Levey-Jennings graf). | | |  |  |
| 7. | Požadavek na zálohu při výpadku elektrické sítě - UPS v ceně přístrojů. | | |  |  |
| 8. | Obslužný SW analyzátoru kompletně v češtině. | | |  |  |
| 9. | Ovládání přístroje a měření po přihlášení osobního ID operátora. | | |  |  |
| 10. | Načtení osobního ID pacienta, případně dalších uživatelsky zvolených parametrů– čtečka čárového kódu i ruční zadání. | | |  |  |
| **TECHNICKÉ POŽADAVKY PRO STOLNÍ ANALYZÁTOR** | | | | | |
| 1. | Dlouhá záruka na všechny elektrody – uveďte záruku poskytovanou výrobcem (nikoliv životnost). | | |  | |
| 2. | Načtení elektrody, membrány, všech provozních roztoků a kontrolního materiálu přes čárový kód. | | |  | |
| 3. | Automatická detekce hladiny všech roztoků. | | |  | |
| 4. | Proplachovací a kalibrační roztoky stabilní do data expirace. | | |  | |
| 5. | Minimální počet dvoubodových kalibrací – max. 4 za 24 hodin. | | |  | |
| 6. | Možnost naprogramování vlastní frekvence provádění kontrolních měření i kalibrací (jak úrovně, tak denní četnosti). | | |  | |
| 7. | Možnost integrovaného podavače s funkcí automatického promíchání a zpracování vzorků. | | |  | |
| 8. | Palubní tiskárna s volitelnou možností tisknutí/netisknutí výsledkového protokolu. | | |  | |
| **KONEKTIVITA** | | | | | |
| 1. | Napojení na aktuální LIS. | | |  | |
| 2. | Dodávka jedné řídící IT platformy a propojení analyzátoru. Platforma bude umožňovat jejich on-line správu. Bude zajišťovat sledování kontroly jakosti, umožňovat dohled nad všemi zadanými nebo naměřenými daty. | | |  | |
| 3. | Software IT platformy kompletně v českém jazyce | | |  | |
| 4. | Dálková správa zařízení v rámci nemocnice a ze servisního centra dodavatele včetně dnů pracovního klidu. | | |  | |
| 5. | Bezplatná možnost SW a HW upgrade přístroje (v souvislosti s rozšířením využitelnosti přístroje, zavedení nových parametrů atd.). | | |  | |
| **DALŠÍ POŽADAVKY (nedílnou součástí předmětu plnění veřejné zakázky)** | | | | | |
| 1. | Bezplatné zajištění autorizovaného servisu a oprav pro zapůjčené přístrojové vybavení nejpozději do 24 hod po nahlášení závady. | | |  | |
| 2. | V případě dílenské/dlouhodobé opravy zápůjčka stejného nebo podobného typu analyzátoru firmou zdarma. | | |  | |
| 3. | Bezplatná technická podpora při řešení technických a analytických problémů (informační servis). | | |  | |
| 4. | Hot-line včetně dnů pracovního volna a pracovního klidu. | | |  | |

Pozn.: Pokud tato Technická specifikace nebo jiná část Zadávací dokumentace včetně všech jejích příloh obsahuje požadavky a odkazy na obchodní firmy, názvy nebo specifická označení výrobků, nebo patentů na vynálezy, užitné vzory, průmyslové vzory, ochranné známky nebo označení původu, zadavatel výslovně uvádí, že umožňuje použití i jiných, kvalitativně a technicky rovnocenných řešení, které budou splňovat požadavky na předmět plnění veřejné zakázky.

Vyplněním této přílohy stvrzuji, že nabízené plnění obsahuje výše uvedené hodnoty a má výše uvedené parametry a charakteristiky.

Datum: ……..

Jméno, příjmení osoby oprávněné za účastníka jednat: ….