Příloha č. 6 Technická specifikace a verifikační tabulka

**„Transportní lehátka pro Krajskou zdravotní, a.s., část 1 – Klinika anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny, Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.“**

Předmětem veřejné zakázky je dodávka transportních lehátek pro KAPIM Masarykovy nemocnice. Součástí této technické specifikace je verifikační tabulka, ve které jsou uvedeny požadované technické parametry a kterou je uchazeč povinen vyplnit dle pokynu v zadávací dokumentaci.

Lehátka jsou určena na dospávací jednotku operačních sálů Kliniky anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

Popis

- 12 kusů transportních lehátek (lůžek) s vyšší nosností, která jsou vybavena matracemi pro pobyt pacienta na lehátku až 24 hodin.

|  |  |
| --- | --- |
| Verifikační tabulka - Transportní lehátka pro Krajskou zdravotní, a.s.,  část 1 – Klinika anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny, Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z. | splňuje ANO/NE |
| Požadované minimální technické a uživatelské parametry: | |
| Lehátko musí umožnit provádět diagnostiku a ošetřování pacienta |  |
| Stabilní podvozek na 4 kolečkách o průměru min. 200 mm |  |
| Alespoň 2 brzditelná kolečka |  |
| Aretace koleček pro přímý směr jízdy |  |
| Ložná plocha o rozměrech min. 192 x 65 cm |  |
| Maximální vnější šířka 87 cm (lehátka mají být umístěna na dospávací jednotce. Kapacita dospávací jednotky má být navýšena ze stávajících 8 lůžek na 11 lehátek. Lehátka musí mít co nejmenší vnější šířku, aby se vešla do místnosti a zároveň byl dostatečný prostor kolem nich.) |  |
| Nastavení výšky ložné plochy pomocí hydraulického pohonu |  |
| Nastavení výšky ložné plochy v rozsahu alespoň 60 až 88 cm od země. Lehátka musí umožnit bezpečné a ergonomické provádění intervenčních výkonů (například centrálních žilní kanylace) různě vysokými lékaři. |  |
| Ovladače nastavení výšky na obou stranách lehátka |  |
| Nosnost min. 230 kg |  |
| Min. dvojdílná ložná plocha s polohovatelným zádovým dílem |  |
| Polohování zádového dílu v rozsahu min. 0° až 65° |  |
| Náklon ložné plochy trendelenburg/antitrendelenburg, nastavení min. ± 10° |  |
| Spustitelné (sklopné) boční zábrany (postranice) a sklopná, teleskopická, výsuvná madla pro obsluhu u obou čel lehátka. Odnímatelná madla mohou být pouze u nohou pacienta. To je důležité pro snadnější manipulaci s pacientem a snadnější přístup k pacientovi - boční zábrany a madlo u hlavy pacienta musí být spustitelné i v nejnižší poloze lehátka tak, aby nepřesahovaly rovinu ložné plochy lehátka. Lehátko může mít pevné čelo, které ale nesmí přesahovat rovinu lehátka v jeho nejnižší poloze. Madla v části lehátka u hlavy pacienta nemohou být odnímatelná, musí být možné je složit jakýmkoliv způsobem do konstrukce lehátka. Odnímatelná madla v případě nutnosti urgentního odnětí v malém prostoru dospávací jednotky zvyšují riziko zranění personálu. |  |
| Nárazové disky v rozích lehátka |  |
| Integrovaný infuzní stojan, složitelný ke konstrukci či do konstrukce lehátka – odnímatelný stojan zvyšuje riziko zranění personálu v případě nutnosti urgentního odnětí a položení na zem ve stísněném prostoru dospávací jednotky |  |
| V nohách lehátka sklopný stolek na přístroje či psaní |  |
| Kapsa, box, nebo držák na desky se záznamy o pacientovi - lehátko musí umožnit uložení dokumentace k pacientovi nezáměnným způsobem. |  |
| Držák s fixací na bezpečné umístění dvoulitrové láhve s kyslíkem v prostoru pod lehátkem, ventil musí být přístupný bez nutnosti odepnutí láhve, možnost připojení různých kyslíkových hodin. |  |
|  |  |
| Odnímatelná matrace: | |
| S omyvatelným povrchem |  |
| Vhodná pro pobyt pacienta na lehátku po dobu až 24 hodin |  |
| Výška matrace alespoň 10 cm (pacienti budou ležet na lehátku až 24 hodin. Stávající matrace na dospávací jednotce mají výšku 15 cm. Z důvodu nutnosti prevence dekubitů a zajištění komfortu pacienta požadujeme jako minimální akceptovatelnou výšku matrace 10 cm.) |  |

V ……………………..……… dne ………………

Za společnost

………………………………………………………

Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka

…………………………………………………….

Titul, jméno, příjmení, funkce a podpis