Příloha č. 8 Technická specifikace a verifikační tabulka

**„Transportní lehátka pro Krajskou zdravotní, a.s., část 3 - oddělení Emergency,   
Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.“**

Předmětem veřejné zakázky je dodávka transportních lehátek pro oddělení Emergency 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.

Lehátko má umožnit RTG vyšetření pacienta na lehátko pojízdným rentgenem i C-ramenem. Lehátko má umožňovat převoz pacientů v budovách (linoleum, dlažba) i mimo ně (asfalt, dlažba …).

Popis

Transportní lehátka (lůžka) - (2 kusy) s vyšší nosností určené pro Emergency v Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem.

|  |  |
| --- | --- |
| Verifikační tabulka - Transportní lehátka pro Krajskou zdravotní, a.s.,  část 3 - oddělení Emergency, 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 |  |
| Možnost rentgenovat pacienta přímo na lehátku |  |
| Ložná plocha z RTG transparentního materiálu |  |
| Držák rentgenových kazet, který lze posouvat pod celou ložnou plochou. Požadováno z důvodu co nejmenší manipulace s pacientem (polytrauma, pacienti v bezvědomí, pacienti se selháváním vitálních funkcí). Pacienti na lehátku mohou mít vážná zranění a jakákoliv manipulace pro vložení RTG kazety by jim mohla přitížit nebo ublížit. |  |
| Možnost snímkovat pacienta minimálně od krku po dolní část nohou pomocí  C-ramena – zdůvodnění viz výše |  |
| Stabilní podvozek na 4 kolečkách o průměru min. 200 mm |  |
| Brzdy koleček s centrálním ovládáním umístěné v každém rohu |  |
| Aretace koleček pro přímý směr jízdy |  |
| Páté kolečko pro usnadnění manipulace |  |
| Lehátko vhodné pro transport pacientů v budovách i mimo ně |  |
| Ložná plocha o rozměrech min. 192 x 65 cm |  |
| Maximální vnější šířka lehátka 87 cm (lehátko musí projet 90 cm dveřmi. Vhodná je rezerva, aby na bocích lehátka mohly být umístěny přístroje). |  |
| Nastavení výšky ložné plochy pomocí hydraulického pohonu |  |
| Nastavení výšky ložné plochy v rozsahu alespoň od 60 do 88 cm od země. |  |
| Ovladače nastavení výšky na obou stranách lehátka |  |
| Nosnost min. 230 kg |  |
| 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) s min. délkou 140cm a sklopná, teleskopická, výsuvná či odnímatelná madla pro obsluhu u obou čel lehátka (je požadováno z důvodu usnadnění manipulace s pacientem na lehátku. Sklopení madla v nohách lehátka umožní uložení pacienta delšího než je délka lehátka. Umožní také manipulaci s polytramatizovaným pacientem). |  |
| 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 odložení) |  |
| 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. Lehátkem se přejíždí mezi budovami i mezi odděleními. Je vhodné mít spojenou pacientskou kartu (identifikaci pacienta) s lehátkem. |  |
| Bezpečnostní pásy |  |
| Kryt podvozku sloužící jako odkládací plocha a úložný prostor pro bezpečné uložení kyslíkové lahve |  |
| Držák s fixací na bezpečné umístění dvoulitrové láhve s kyslíkem v prostoru pod lehátkem, ventil musí být přístupný bez nutnosti odepnutí láhve, možnost připojení kyslíkových hodin |  |
| Speciální podložka pro snadný přesun pacienta, lze dodat k lehátku i samostatně |  |
| Nerezové eurolišty pro uchycení přístrojové techniky v hlavové a nožní části či systém madel a držáků pro jednoduché uchycení přístrojové techniky |  |
|  |  |
| Vhodná matrace či komfortní polstrování ložné plochy: | |
| S omyvatelným a pratelným povrchem |  |
| RTG transparentní |  |

V ……………………..……… dne ………………

Za společnost

………………………………………………………

Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka

…………………………………………………….

Titul, jméno, příjmení, funkce a podpis