Příloha č. 3 - Technická specifikace

**K veřejné zakázce s názvem „ Dodávka přístrojů HFNO včetně příslušenství“**

Vysokoprůtoková nosní kanyla (HFNC) pro Kliniku anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny Krajské zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z. Přístroj pro aplikaci ohřáté a zvlhčené směsi vzduchu a kyslíku pod vysokým průtokem pomocí speciálních nosních kanyl.

Seznam požadovaných položek:

• 5 ks Vysokoprůtoková nosní kanyla

Požadované minimální technické a uživatelské parametry a vlastnosti:

• Barevný grafický displej

• Bezúdržbový integrovaný senzor O2

• Nastavení teploty rosného bodu: 37°C, 34°C a 31°C, ale i v rozsahu 31°C - 37°C v kroku po 1°C

• Generátor průtoku v rozsahu minimálně 10 – 50 l/minutu

• Automatická regulace FiO2 v rozmezí 21 – 100%

• Integrovaný výhřevný adaptér v jednorázovém okruhu

• Integrovaný teplotní snímač v jednorázovém okruhu nebo vyhřívání okruhu až přímo ke hrotům nasální kanyly

• Jednorázový okruh musí obsahovat vodní komoru nebo můžou být nabídnuty tyto položky zvlášť (jednorázový okruh a vodní komora)

• Nosní kanyly musí být dostupné ve třech velikostech pro dospělé

• Hmotnost přístroje maximálně 5,6 kg

• Systém musí obsahovat průtokoměr s průtokem alespoň 30 l/min

• Systém musí obsahovat pojízdný stojan s košíčkem s možností zavěšení vaků

• Součástí nabídky musí být přípravek včetně aplikační soupravy pro dezinfekci celého zařízení nebo zajištění dezinfekce přístroje ohřátím na minimální teplotu 87°C, po dobu alespoň 30 minut po každém pacientovi pomocí nebo dodávka minimálně 100ks jednorázových filtrů

Požadavky na předmět plnění uvedené v tomto dokumentu jsou závazné, jejich nedodržení bude považováno za nesplnění zadávacích podmínek s následkem vyloučení dodavatele z účasti v zadávacím řízení.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Účastník prohlašuje, že jím nabízené plnění splňuje všechny požadavky uvedené v této Příloze č. 3 - Technická specifikace:

V ……(vyplní účastník)……… dne …(vyplní účastník)…

Za společnost

 ………………………(vyplní účastník)………………………………

Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka (pozice, titul, jméno, příjmení)

……………………(vyplní účastník)……………………………….