**Dodávka specializovaného resuscitačního výhřevného lůžka**

**Popis:**

Novorozenecké resuscitační lůžko pro péči o novorozence k plynulejšímu kardiovaskulárnímu přechodu se zachováním placentární transfuze pro Krajská zdravotní, a.s. – Nemocnice Litoměřice, o.z.

**Seznam požadovaných položek:**

* 1 ks Specializované resuscitační výhřevné lůžko

|  |  |
| --- | --- |
| **Základní informace** | |
| Dodavatel: |  |
| Výrobce: |  |
| Výrobní model: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Technická specifikace přístroje Základní požadavky** | **Splňuje**  **ANO/NE** | **Reálná nabízená hodnota\*** | **Kde je uvedeno v nabídce\*\*** |
| Přístroj musí být zdravotnickým prostředkem dle platné legislativy. |  |  |  |
| Omyvatelné dle Dezinfekčního programu Krajské zdravotní,  a. s. |  |  |  |
| Mobilní základna - 4 kolečka s brzdou |  |  |  |
| Malý půdorys umožňující umístění v bezprostřední blízkosti rodičky, podvozek maximálně o rozměre 64 cm x 65 cm |  |  |  |
| Výška matrace nastavitelná nožním ovladačem |  |  |  |
| Rozsah nastavení výšky matrace minimálně 70 cm z porodní výšky do resuscitační výšky minimálně 110 cm |  |  |  |
| Nízká hmotnost pro snadnou manipulaci, maximálně 30 kg |  |  |  |
| Prostor pro novorozence kónického tvaru s rozšířením v hlavové části |  |  |  |
| Minimálně 2 integrované elektrické zásuvky 230 V pro přídavné příslušenství |  |  |  |
| Bez horního nebo bočního tepelného zářiče pro zcela neomezený přístup k lůžku ze 4 stran |  |  |  |
| Vestavěný časovač s akustickým signálem po 1, 2 a 3 minutách, funkční i bez připojení ke zdroji elektrické energie |  |  |  |
| **Vyhřívaná matrace** |  |  |  |
| Jednorázová aktivní chemicky vyhřívací podložka |  |  |  |
| **Příslušenství pro resuscitaci** |  |  |  |
| T-resuscitátor, směšovač vzduch/kyslík, 2x průtokoměr a odsávačka, vše integrované do jednoho kompaktního pouzdra |  |  |  |
| * T-resuscitátor pro kontrolovanou resuscitaci novorozenců s přesným manometrem tlaku (-10–100 cmH2O) v dýchacích cestách, nastavitelným PEEPem a špičkovým inspiračním tlakem pro maximální bezpečnost. Ti a frekvence – ovládaný manuálně pomocí T-kusu |  |  |  |
| * určený k resuscitaci s maskou i nasální resuscitaci/stabilizaci pomocí kanylek/nostrilek (nasálních aplikátorů) obecně známých jako Infant Flow |  |  |  |
| * umožňující plynulé nastavení CPAP úrovně k podávání nCPAP pomocí kanylek/nostrilek (nasálních aplikátorů) obecně známých jako Infant Flow |  |  |  |
| * držák resuscitátoru |  |  |  |
| * umístění z pravé strany lůžka při čelném pohledu na displej lůžka |  |  |  |
| Směšovač – FiO2 v rozmezí v koncentraci minimálně 0,21 – 1 a obsahuje druhý průtokoměr |  |  |  |
| Odsávačka s plynulým nastavením podtlaku v rozmezí minimálně 0–150 kPa |  |  |  |
| * příprava na odsávací systém Vac-sax pro lahve Bacticlear\*\*\* |  |  |  |
| **Požadované příslušenství k jednotlivým dodávkám ke každému lůžku:** | | | |
| Minimálně 2 eurolišty/medilišty a kotevní bod pro nosič příslušenství |  |  |  |
| Minimálně 2 jednorázové chemicky vyhřívané podložky |  |  |  |
| Integrované držáky tlakových lahví pro vzduch a kyslík   - minimálně pro lahev 1x 2 litry vzduch a 1x 2 litry kyslík |  |  |  |
| 1 ks – košík na materiál |  |  |  |
| 5 ks – hygienický jednorázový návlek na kompletní lůžko pro zrychlení přípravy před dalším použitím |  |  |  |
| Ostatní příslušenství k uvedení přístroje do provozu a ke splnění účelu použití |  |  |  |

**\* - pouze u parametrů charakterizovatelných touto hodnotou  
\*\* - dokument a číslo strany  
\*\*\*- Odsávací systém Vac-sax pro lahve Bacticlear - Uvedení konkrétního názvu stávajícího vybavení je   
 nutné pro plné zajištění kompatibility. Stanovení technických podmínek podle § 89 odstavce 1 ZZVZ   
 nemůže být dostatečně přesné nebo srozumitelné. Zadavatel umožňuje rovnocenné řešení, které   
 však musí být plně kompatibilní s komponenty, které jsou používány u zadavatele.**

**Poznámka:**Zadavatel upozorňuje, že v případě číselně vyjádřených technických parametrů je možné se od nich odchýlit o +/- 10 %, pokud nejsou blíže specifikovány, např. min., max.

**Vysvětlivka**Dodavatel uvede:

* základní informace pro identifikaci
* zda přístroj požadavek splňuje
* číselnou hodnotu u parametrů, které lze takto charakterizovat
* kde lze daný požadavek ověřit (např. číslo strany v brožuře) a doloží materiály (brožury, manuály, návod k použití, odkaz atd.), pokud jsou k dispozici
* nejsou-li parametry obsaženy v přiložených dokumentech, potvrdí jejich splnění jiným dokladem, písemnou zprávou nebo čestným prohlášením