**Technická specifikace**

**Transportní ventilátor pro urgentní příjem nemocnice Teplice o.z.“**

**1 ks**

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

| **Parametr / požadavek** | **Splňuje**  **ANO/NE** | **Reálná nabízená hodnota (pouze u parametrů charakterizovatelných touto hodnotou)** | **Kde je uvedeno v nabídce (dokument a číslo strany)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Požadované minimální technické a uživatelské parametry a vlastnosti:** | | | |
| Ventilace pediatrických pacientů a dospělých |  |  |  |
| Certifikace ventilátoru pro použití během transportu pacienta v sanitních vozidlech (DRNR, ZZS) |  |  |  |
| Monitorování pomocí ovládací obrazovky, která je dotyková nebo opatřena tlačítky nebo kombinace obou možností, která musí být provedena tak, aby svrchní krycí vrstva ventilátoru přecházela bez přerušení přes ovládací tlačítka (tj. aby neexistoval žádný volný prostor mezi tlačítkem a tělem ventilátoru) tak, aby nemohlo docházet k zatékání infekčního materiálu do prostoru mezi tlačítkem a tělem ventilátoru. Ovládání i pomocí otočného ovladače |  |  |  |
| Kompletní uživatelské ovládání v českém jazyce |  |  |  |
| Funkce Standby nebo funkce rychlého zapnutí ventilátoru pro rychlé zahájení ventilace |  |  |  |
| Napájení z elektrické sítě 230 V/50 Hz, náhradní zdroj elektrické energie (vnitřní baterie nebo jiné řešení, při kterém bude ventilátor bez omezení v provozu bez napájení z elektrické sítě) na minimálně 300 minut provozu |  |  |  |
| Konektivita na datovou integrační platformu zadavatele dle specifikace uvedené v obecné části této zadávací dokumentace |  |  |  |
| Vestavěná turbína jako zdroj hnacího tlaku. Pod pojmem „vestavěná turbína“ bude akceptováno veškeré originální příslušenství daného produktu sloužící k danému účelu. Zadavatel bude akceptovat alternativní technické řešení, které plně nahrazují vestavěnou turbínu jako zdroj hnacího tlaku a zajišťují dostatečnou dodávku medicinálního vzduchu pro ventilaci pacienta |  |  |  |
| Připojení na stávající rozvod medicinálního kyslíku |  |  |  |
| Váha ventilátoru během transportu maximálně 8 kg |  |  |  |
| **Ventilační režimy:** | | | |
| Minimálně CMV, SIMV, SIMV-PC, CPAP s tlakovou podporou (PS), neinvazivní ventilace, záložní „apnoe ventilace (použitá terminologie ventilačních režimů vychází z terminologie používané na stávajícím vybavení a může být nabídnuta funkčně ekvivalentní náhrada) |  |  |  |
| **Ventilační parametry:** | | | |
| Nastavitelný PEEP minimálně 0-20 cmH2O |  |  |  |
| Nastavitelný dechový objem minimálně 50-2000 ml |  |  |  |
| Nastavitelný inspirační tlak minimálně 6-55 cmH2O |  |  |  |
| Nastavitelná dechová frekvence minimálně 5-60 dechů/min |  |  |  |
| Nastavitelný FiO2 minimálně v rozsahu 40-100 % |  |  |  |
| Nastavitelný flow trigger 1-10 l/min |  |  |  |
| Automatická kompenzace odporu ventilačního okruhu |  |  |  |
| **Monitorace:** | | | |
| Sledování: objem, průtok, tlak v dýchacích cestách |  |  |  |
| Grafické zobrazení – tlakové, průtokové křivky |  |  |  |
| Sledování dechových objemů – jednotlivý a minutový exspirovaný objem, PEEP, špičkový tlak, střední tlak, plateau tlak, spontánní dechová minutová ventilace |  |  |  |
| Sledování průtoku – inspirační, expirační, poměr I:E, dechová frekvence |  |  |  |
| Akustické a optické alarmy chybových hlášení alespoň ve stupních dle priority |  |  |  |
| **Základní požadované vybavení přístroje:** | | | |
| Rukojeť pro transport |  |  |  |
| Držák pro zavěšení na lůžko a eurolištu |  |  |  |
| 2 ks pacientský okruh pro použití bez aktivního zvlhčovače |  |  |  |
| Testovací plíce – pokud jsou nutné k provádění uživatelských testů |  |  |  |

Veškeré povrchy nabízených výrobků včetně příslušenství musí být odolné vůči dezinfekčním a dekontaminačním prostředkům uvedených v dezinfekčním programu Krajské zdravotní, a.s. – viz příloha č. 7 zadávací dokumentace.

**Poznámka:**

Pokud není uvedeno v technické specifikaci jinak (např. uvedením požadavku na minimální nebo maximální hodnoty nebo parametry), je v případě uvedení podrobných technických parametrů akceptován toleranční rozsah ± 10%.

**Vysvětlivka:**

Dodavatel uvede:

* základní informace pro identifikaci nabízeného zdravotnického prostředku
* zda zdravotnický prostředek 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.)