**Formulář pro zpracování specifikace technických parametrů**

**Systém pro ohřev pacienta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Systém pro ohřev pacienta** | **Počet:** | **6 ks** |
|  |  |  |

**Technická specifikace:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Systém pro ohřev pacienta** | | | |
| **Obchodní název a typové označení přístroje** |  | | |
| **Výrobce přístroje** |  | | |
| **Základní požadavky** | **Požadovaný počet kusů** | | **6** |
| **Parametr** | **ANO/hodnota** | **Typ parametru** | **Nabídnuto\*** |
| Systém pro ohřev pacienta vhodný pro použití k prevenci hypotermie pacientů na operačních sálech, po operacích a na jednotkách intenzivní péče | Ano | absolutní |  |
| Certifikace jako zdravotnického prostředku | Ano | Absolutní |  |
| Řídící jednotka pro zahřívání minimálně dvěma výstupy najednou (např. podložka + přikrývka) | Ano | Absolutní |  |
| Nastavitelný teplotní rozsah | 30–40 °C | Absolutní |  |
| Nastavení kroku po | 0,1 °C | Absolutní |  |
| LCD display na jednotce se zobrazením nastavené teploty a dosažené (aktuální) teploty | Ano | Absolutní |  |
| Ovládání pomocí tlačítek na jednotce nebo pomocí dotykového displaye, pokud je jím jednotka vybavena | Ano | Absolutní |  |
| **Požadavky na bezpečnost** | | | |
| Akustické a vizuální alarmy pro přetopení, zkrat nebo poruchu | Ano | Absolutní |  |
| Pojistka proti přehřátí | Ano | Absolutní |  |
| Automatické vypnutí ohřevu při detekované poruše | Ano | Absolutní |  |
| Systém je chráněn proti výboji defibrilátoru | Ano | Absolutní |  |
| **Požadavky na podložky/přikrývky** | | | |
| Elektricky vyhřívané podložky z karbonových vláken | Ano | Absolutní |  |
| Opakovatelně použitelné | Ano | Absolutní |  |
| Rovnoměrný ohřev po celém povrchu | Ano | Absolutní |  |
| RTG transparentní | Ano | Absolutní |  |
| Úchyty pro fixaci k operačnímu stolu | Ano | Absolutní |  |
| Předpokládaná životnost podložek | min. 5 let | Absolutní |  |
| **Ostatní požadavky** | | | |
| Vodotěsné vyvedení kabelu proti vniknutí tekutin a izolaci pro zamezení vniku tekutiny do ovládací jednotky | Ano | Absolutní |  |
| Umístění řídící jednotky je možné vedle lůžka / operačního stolu nebo na infuzním stojanu, nebo umístění na stojanu | Ano | Absolutní |  |
| Součástí dodávky budou obaly na podložky, z materiálu umožňující prát při 95 °C, jinak dezinfikovatelné běžně používanými prostředky nebo při dodání podložek/přikrývek bez obalů musí splňovat hygienické, provozní a technické požadavky tzn. odolnost přikrývky/podložky proti vniknutí/zatečení tekutinami, materiál přikrývky/podložky musí být voděodolný a musí ho být možné desinfikovat běžnými desinfekčními prostředky používanými na operačních sálech. | Ano | Absolutní |  |
| **Požadované podložky a další příslušenství v dodávce** | | | |
| Vyhřívaná podložka min. 150 x 50 cm, pevná, pěnová (matrace) | 1 ks (ke každé řídící jednotce) | Absolutní |  |
| Vyhřívaná podložka min. 120 x 50 cm, pevná, pěnová (matrace) | 3 ks (na celou dodávku) | Absolutní |  |
| Přikrývka na paže – ramena o velikosti min. 150 x 45 cm | 3 ks (na celou dodávku) | Absolutní |  |
| Pojízdný stojan pro řídící jednotku s košíkem, pojízdný | 1 ks (ke každé řídící jednotce) | Absolutní |  |
| Svorka pro uchycení na infuzní stojan | 1 ks (ke každé řídící jednotce) | Absolutní |  |

\*Účastník uvede údaje prokazující splnění požadovaných technických parametrů, případně uvede odkaz na přílohu nabídky, kde jsou tyto údaje uvedeny.

*Za splnění numerického parametru (číselně vyjádřeného) se považuje i případ, kdy se hodnota nabízeného parametru odchyluje od požadovaného parametru v rozmezí do* *±10%. U parametru, který je označen \*\*, výše uvedené rozmezí neplatí; tolerance je buď započítána v uvedeném rozpětí, nebo platí hodnota parametru bez možnosti odchylky.*

V ……………. dne ………….. Za účastníka: ………………………..