**Příloha č. 1 Zadávací dokumentace - Krycí list nabídky – Část 1 VZ**

VZ **„Výpůjčka 4 ks dialyzačních monitorů a dodávky spotřebního zdravotnického materiálu pro provádění hemodialýzy“**

|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY Část 1 VZ** |
| **1. Nadlimitní veřejná zakázka** |
| **Název části 1 VZ:** | **Výpůjčka 2 ks dialyzačních monitorů s funkcí pro měření recirkulace a dodávky souvisejícího spotřebního materiálu**  |
| **2. Základní identifikační údaje** |
| **2.1. Zadavatel** |   |
| **Název:** | Nemocnice s poliklinikou Karviná–Ráj, příspěvková organizace |
| **Sídlo:** | Vydmuchov 399/5, Ráj, 734 01 Karviná  |
| **IČ:** | 00844853 |
| **DIČ:** | CZ00844853 |
| **Kontaktní osoba zadavatele:** | JUDr. Rita Kubicová,advokátka, AK se sídlem Veleslavínova 1022/4, 702 00 Ostrava |  |   |
| **Tel.** | + 420 608 831 124 |   |
| **E-mail:** | vzakazky@advokatkakubicova.eu |   |
| **2.2. Účastník** |  |  |  |
| **Název:** |   |
| **Sídlo/místo podnikání:** |   |
| **Tel./fax:** |   |
| **E-mail:** |   |
| **IČ:** |   |   |   |
| **DIČ:** |   |
| **Spisová značka v obchodním rejstříku:** |   |
| **Osoba oprávněna jednat za účastníka:** |   |
| **Kontaktní osoba:** |   |
| **Tel./fax:** |   |
| **E-mail:** |   |
| **3. Celková nabídková cena spotřebního materiálu v Kč za 1 rok plnění x 4** |
| Cena bez DPH: | Samostatně DPH (sazba …%) | Cena včetně DPH: |
|  |  |  |
| **4.Tabulka pro hodnocení kvalitativních parametrů:** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Subkritérium | Formát | Způsob doložení |
| 1 | Dotyková otočná a naklopitelná obrazovka | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 2 | Možnost grafické a textové podpory při setování přístroje | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 3 | Nastavitelný průtok dialyzačního roztoku (alespoň 200 – 800 ml/min) | Dodavatel uvede údaj ANO/NE společně s uvedením rozsahu nastavitelného průtoku……………..…………….. | Technickým listem |
| 4 | Zobrazení efektivního krevního průtoku krve pacienta včetně automatické kompenzace rozdílu skutečného a nastaveného krevního průtoku | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 5 | Možnost dvoupumpové nebo cross-over jednojehlové dialýzy | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 6 | Možnost měření saturace krve kyslíkem v průběhu dialýzy | Dodavatel uvede údaj ANO/NE …………….. | Technickým listem |
| 7 | SW integrovaná automatická detekce dislokace venózní jehly | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 8 | SW integrovaná automatická detekce paravazálního krvácení | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 9 | Emergency tlačítko s individuálním nastavením funkcí pro případ nouzového režimu (vypnutí UF, podání on-line bolusu, měření krevního tlaku) v případě ohrožení pacienta vždy přímo na obrazovce přístroje při všech terapiích | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 10 | V rotorech pump integrovaná klička pro manuální otáčení | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 11 | Možnost automatického tmavého screensaveru (stmívání) obrazovky během terapie | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 12 | Automatická detekce a odvzdušnění heparinové stříkačky a setu | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 13 | Automaticky nastavitelná průběžná regulace optimalizace průtoku dialyzátu dle efektivního krevního průtoku bez klinicky významného poklesu Kt/V | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 14 | Možnost přechodu z HD na HDF a zpět bez výměny setů | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 15 | Automaticky nastavitelná průběžná regulace substituční rychlosti dle kontinuální analýzy dynamických signálů tlakových pulzů detekujících vytížení krevní cesty dialyzátoru pro maximalizaci konvektivního objemu během pre/post HDF a HF terapie | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 16 | Možnost mixdiluční hemodiafiltrace (minim. u 2 přístrojů) | Dodavatel uvede údaj ANO/NE společně s uvedením počtu ks přístrojů s danou funkcí……………..…………….. | Technickým listem |
| 17 | Kontinuální monitorování a regulace teploty krve pacienta min. **u 2 ks přístrojů** | Dodavatel uvede údaj ANO/NE společně s uvedením počtu ks přístrojů s danou funkcí ……………..…………….. | Technickým listem |
| 18 | HW a SW integrované měření recirkulace a stanovení průtoku krve cévním přístupem min. **u 2 ks přístrojů** | Dodavatel uvede údaj ANO/NE společně s uvedením počtu ks přístrojů s danou funkcí ……………..…………….. | Technickým listem |
| 19 | Integrované kontinuální monitorování změn relativního krevního objemu s možností automatického řízení ultrafiltrace podle změn relativního krevního objemu (biologická zpětná vazba) bez nutnosti měření krevního tlaku, minim. u 2 přístrojů | Dodavatel uvede údaj ANO/NE společně s uvedením počtu ks přístrojů s danou funkcí …………….. | Technickým listem |
| 20 | Optický detektor úniku kapalin (krve, substitučního roztoku z mimotělního krevního okruhu a substitučního setu na přístroji) s detekcí úniku již od 50ml | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 21 | Detektor úniku kapalin v hydraulice přístroje | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 22 | Centrální brzda všech koleček přístroje | Dodavatel uvede údaj ANO/NE…………….. | Technickým listem |
| 23 | Délka doby potřebné pro přípravu 5 přístrojů jednou sestrou proškolenou k práci na nabízených přístrojích (Příprava pro HDF terapii musí zahrnovat úvodní test, osetování, přípravu, plnění a proplachy)  | Dodavatel uvede časový interval v minutách a sekundách od zapnutí prvního z přístrojů po dosažení možnosti zahájit terapii na posledním z přístrojů.…………….. | Čestným prohlášením (např. uvedením hodnoty na krycím listu) |
| 24 | Množství fyziologického nebo onlineroztoku, který je zapotřebí pouze proproplach (množství roztoku, který musíbýt vypuštěn do odpadu) dialyzátoru ukaždého nabízeného typu dialyzátoru,hodnoceno 0ml = 4 body, 0 až <500ml =1 bod, ≥500 ml = 0 bodů | Dodavatel uvedemnožství v ml…………….. | Čestnýmprohlášením(např.uvedenímhodnoty dle návodu k použití nakrycím listu) |
| 25 | Sieving koeficient pro ß2m u high-fluxdialyzátorů, hodnoceno SC 0,90 a více =5 bodů, SC 0,80 – 0,89 = 0 bodů | Dodavatel uvedehodnotu sievingkoeficientu(zaokrouhleno nadvě desetinná místaod 5 tisícin včetněnahoru, nižšíhodnoty dolů)…………….. | Technickýmlistem |
| 26 | Způsob sterilizace | Dodavatel uvedezpůsob sterilizace (in-lineparou, parou v autoclavu, gammazářením)…………….. | Technickýmlistem |

 |
| **5. Osoba oprávněná jednat za účastníka**  |
| Podpis opráv. osoby: |   |
| Titul, jméno, příjmení: |   |
| Funkce: |   |