příloha č. 3.6 zadávací dokumentace

technická specifikace předmětu veřejné zakázky – část 6

# ****Identifikace veřejné zakázky a účastníka****

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Modernizace Nemocnice Třinec – II. etapa** |
| **Druh zadávacího řízení:** | nadlimitní otevřené řízení |
| **Druh veřejné zakázky:** | dodávky |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název účastníka:** | **Klikněte sem a zadejte text.** |
| **Sídlo účastníka:** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Kontaktní místo:** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **IČO:** | Klikněte sem a zadejte text. |

**Tento dokument podepisuje výhradně osoba oprávněná zastupovat účastníka v zadávacím řízení.**

# ****Technická specifikace předmětu veřejné zakázky****

Tento dokument stanovuje minimální požadované technické parametry předmětu veřejné zakázky – **nová zdravotnická technika** – **část 6 - Artroskopický řetězec včetně shaveru** (dále jako „**předmět veřejné zakázky**“ nebo „**zařízení**“). V případě nejasností ohledně splnění určitého parametru může zadavatel po účastníkovi v rámci objasnění nabídky ve smyslu § 46 odst. 1 ZZVZ požadovat předložení produktových listů vyhotovených výrobcem nabízených zařízení (datasheets) nebo vzorků či modelů zařízení.

Zadavatelem vymezené kapacitní, kvalitativní a technické parametry a požadavky na předmět veřejné zakázky stejně jako hodnoty uvedené u těchto parametrů jsou stanoveny jako **minimální přípustné**. Účastníci proto mohou nabídnout zařízení, která budou disponovat lepšími parametry a vlastnostmi u funkcionalit zadavatelem požadovaných.

# ****Účastníkem nabízené zařízení****

**Účastník u každé uvedené položky (řádku) tabulky uvede konkrétní nabízené technické parametry zařízení nebo u nevyčíslitelných požadavků uvede ANO/NE**, tzn., zda zařízení splňuje nebo nesplňuje tento požadavek. Dále účastník uvede **výrobce a typové označení nabízeného zařízení** a **cenovou kalkulaci**, kterou se stanoví nabídková cena účastníka**.**

Pro to, aby nabídka mohla být posuzována a dále hodnocena, musí účastník splnit **všechny** zadavatelem požadované technické parametry zařízení.

**Artroskopický řetězec včetně shaveru**

| **Zadavatelem požadované min. technické parametry:** | | **Účastníkem nabídnuté technické parametry nebo ANO/NE – dle níže uvedeného:** |
| --- | --- | --- |
| **Artroskopický řetězec včetně shaveru** | |  |
|  | |  |
| **Artroskopická 4K UHDTV kamerová jednotka, 1 ks** | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Rozlišení výstupu signálu | min. 3840 x 2160 pixel | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Rozlišení výstupu signálu min. UHDTV | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Ovládání funkcí kamery prostřednictvím dotykového displeje, nebo tlačítky na konzoli | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Nahrávání videozáznamu a fotek s uložením na interní HDD | min. 128 GB SSID | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Nahrávání videozáznamu a fotek s uložením na USB | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Ovládání funkcí kamery prostřednictvím ovládacích tlačítek na kamerové hlavě | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Selektivní zobrazení tkání (možnost ex vivo zobrazení tloušťky a textury chrupavky) umožňující přesné posouzení kvality a tloušťky tkání, např. chrupavky v operovaném kloubu | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Zvětšení obrazu | min. 1,5 x | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Možnost vyvážení bílé přímo na zařízení, v tabletu a na kamerové hlavě | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Personalizované uživatelské nastavení pro každého operatéra | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Přístroj typu CF (Cardio Flow - odolné vůči defibrilaci) | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
|  | |  |
| **Artroskopická 4K UHDTV kamerová hlava, 1 ks** | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| 4K 3-čipová kamerová hlava | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Minimálně dvě ovládací tlačítka kamery s minimálně 4-mi nastavitelnými funkcemi | min. 2 tlačítka  min. 4 funkce | Klikněte a uveďte hodnotu parametru  Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Zvětšení obrazu | min. 1,5 x | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Manuální ostření obrazu | |  |
| Hmotnost včetně kabelu | max. 700 g | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Automatické nastavení jasu | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Autoklávovatelná do 134 °C | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Příložná část typu CF (Cardio Flow) | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
|  | |  |
| **Artroskopický světelný zdroj, 1 ks** | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Zdroj světla LED technologie | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Životnost světelného zdroje | min. 30 000 hod | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Automatická úprava intenzity osvětlení podle potřeby artroskopické kamery | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Možnost připojení světlovodných kabelů alespoň tří výrobců | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Přístroj typu CF (Cardio Flow - odolné vůči defibrilaci) | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
|  | |  |
| **Monitor medicínský, 1 ks** | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Rozlišení monitoru | min. 4K | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Úhlopříčka monitoru | min. 31" | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Zavěšení VESA na samostatném polohovatelném minimálně dvoudílném rameni umístěném na přístrojovém vozíku | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Kontrast | min. 1000:1 | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Pozorovací úhel | min. 178° | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Zobrazení provozních údajů shaveru, pumpy, bipolárního generátoru na displeji operačního monitoru | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
|  | |  |
| **Artroskopická optika rozlišení 4K, 5 ks** | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Průměr tubusu 4 mm | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Pozorovací úhel 30° | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Artroskopický trokar se dvěma ventily, průměr min 4,5 mm vč obturátoru pro každou optiku | min. 4,5 mm | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Světlovodný kabel, vysokovýkonný, délka min 2,5 m pro každou optiku (celkem 5ks) | min. 2,5 m | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
|  | |  |
| **Shaverová rukojeť, 4 ks** | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Ruční ovládání | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Výběr směru ručním ovládáním - vpřed, vzad, oscilace | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Rychlost jednosměrná | min. 8 000 ot. /min. | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Rychlost oscilace | min. 3 000 ot. /min. | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Hmotnost | max. 1 000 g | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Ovládání nastavení rychlosti otáček z rukojeti shaveru | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Možnost připojení mini fréz pro artroskopii malých kloubů a prodloužených fréz pro ASK kyčlí | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
|  | |  |
| **Duální artroskopická pumpa s integrovaným shaverem nebo samostatné zařízení, 1 ks** | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Integrované zařízení nebo samostatné systémy | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Digitální ovládání tlaku | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Nastavení na displeji přístroje (koleno, rameno, kyčel, malé klouby) | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Nastavení předvoleb pro jednotlivé klouby, individuálně dle preferencí jednotlivých operatérů | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Vizualizace v kloubu zajištěna na sobě nezávislým řízením přítoku a odtoku tekutiny z kloubu - obě peristaltické pumpy řízeny mikroprocesorem, který automaticky řídí tok tekutin, resp. zajišťuje vizualizaci kontinuálním průplachem kloubu při zachování nastaveného tlaku | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Možnost použití režimu průplachu kloubu pro odstranění nečistot při zachování nastaveného tlaku v kloubu (automatické zvýšení průtoku po operatérem zvolenou dobu, nebo přednastavenou dobu přístrojem) | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Mikroprocesorově řízená komunikace shaver-pumpa, automaticky zvýšení tlaku při zapnutém shaveru | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Max. tlak | min. 120 mmHg | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Max. průtok | min. 1500 ml/min | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Jednodenní sety - 1 set na celý operační den; možnost současného napojení min. 2 vaků s roztokem | min. 2 vaky | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Pacientské sety - sterilní přívodní hadička se zpětným jednocestným ventilem pro zapojení do jednodenního setu | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Dva výstupy pro připojení dvou různých motorů shaveru | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Automatická kontinuální kontrola přetlaku | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Oba systémy CF (Cardio Flow) | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Možnost připojení autoklávovatelného dálkového ovládání | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
|  | |  |
| **Generátor bipolární pro odstraňování měkkých tkání artroskopicky, 1 ks** | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Ovládání funkcí prostřednictvím dotykového displeje nebo tlačítky na konzoli | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Bipolární vaporizace | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Bipolární koagulace | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Ovládání pomocí tlačítek na elektrodě | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Max. výkon | min. 400 W | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Automatická detekce připojené elektrody a automatické nastavení optimálních hodnot | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Automatická detekce blízkosti kovu s přerušením funkce - ochrana optiky | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Elektrody na malé klouby s odsáváním, max. průměr elektrody 3.3 mm | max. průměr elektrody 3.3 mm | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Příložná část typu CF (Cardio Flow) | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
|  | |  |
| **Záznamové zařízení** | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Ovládání z kamerové hlavy nebo přímo na přístroji | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Vysoká kvalita záznamu s volitelným datovým tokem | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Možnost okamžité post operační úpravy foto a video záznamu s okamžitým odesláním záznamu | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Možnost ukládat jednotlivé snímky a videa na USB disk (síťové úložiště + PACS) | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Možnost příjmu worklistů | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Možnost připojení přes WiFi | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Možnost komunikace do sítě přes WiFi bridge standard DICOM 3.0 | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Možnost streamování videí externím uživatelům | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
|  | |  |
| **Další požadavky** | |  |
| DICOM kompatibilní - v rámci dodávky připojení do PACS | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Hlavní komponenty videořetězce, minimálně kamerová jednotka, kamerová hlava, záznamové zařízení, světelný zdroj a výkonné jednotky, minimálně pumpa, shaver, bipolární generátor od jednoho výrobce, pro zajištění maximální kvality zobrazení operačního pole a optimální synergie procesu artroskopické operativy | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
|  | |  |
| **Přístrojový vozík, 1 ks** | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Izolační transformátor | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Nastavitelné rameno pro hlavní monitor | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Police pro umístění všech přístrojů v sestavě | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Výsuvná police pro klávesnici nebo tablet | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Zásuvka pro drobný spotřební materiál | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| 4 pojízdná kolečka, min. 2 z nich bržděná | min. 2 bržděná | Klikněte a uveďte hodnotu parametru |
| Manipulační madla | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Antistatická povrchová úprava | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Držák na infúze | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Držák kamerové hlavy | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |
| Centrální tlačítko na zapnutí/vypnutí všech přístrojů | | Klikněte a uveďte ANO/NE. |

|  |  |
| --- | --- |
| Výrobce zařízení | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Typové označení zařízení | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cenová kalkulace dodávky** | | | |
| **Položka s názvem** | **MJ** | **Cena v Kč bez DPH za MJ** | **Cena v Kč bez DPH celkem** |
| Artroskopický řetězec včetně shaveru | 1 | Klikněte a zadejte hodnotu. | Klikněte a zadejte hodnotu. |
| **Celková nabídková cena v Kč bez DPH** | | | Klikněte a zadejte hodnotu. |
| **DPH** | | | Klikněte a zadejte hodnotu. |
| **Celková nabídková cena v Kč vč. DPH** | | | Klikněte a zadejte hodnotu. |

V místo dne datum

Jméno, funkce, podpis