|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TECHNICKÁ SPECIFIKACE** | | |
| Zadavatel:  **Nemocnice Žatec, o.p.s**  jednající: Mgr. Ing. Jindřich Zetek, ředitel  sídlo: Husova 2796, 438 01 Žatec  IČ: 25026259  DIČ: CZ25026259  Zapsána v OR vedeném Spisová značka: O 11 vedená u Krajského soudu v Ústí nad Labem | | |
| **Název veřejné zakázky:** | **Přenosný pulzní oxymetr** |
| **Evidenční číslo zakázky:** | **REACT 030/2022** |
| Popis předmětu plnění: | Dodávka 4 ks přenosného pulzního oxymetru pro interní JIP (3ks) a dětské (1ks) oddělení Nemocnice Žatec o.p.s. |
| **Účel:** | Účelem je obnova a modernizace jednoduchých monitorů fyziologických funkcí, tzv. pulzních oxymetrů pro intenzívní péči a zkvalitnění tak poskytované péče jak dospělých tak i dětí. |
| **Parametry předmětu plnění:** | |
| **SpO2 Přenosný pulzní oxymetr**  Přenosný pulzní oxymetr s barevným min. 2,4" LCD displejem na principu extrakce signálu při snímání absorpce světla odděleně arteriální a venózní periferní krve   * Měření i při extrémně malé perfúzi zejména u dětí a novorozenců * Monitorace parametrů SpO2 a tepové frekvence, výběr ze dvou nastavitelných režimů (okamžitá kontrola a nepřetržité monitorování) * zvukový a světelný alarm * výdrž baterie min. 24 hodin na jedno nabití * menu v českém jazyce * Saturační čidlo pro dětské pacienty, pro opakované použití včetně prodlužovacího kabelu * Možnost použití saturačního čidla bez prodlužovacího kabelu s min. délkou 90 cm. * Baterie s kapacitou min. 2 hod monitorace SpO2 * Dokovací a nabíjecí stanice * Ochranné pouzdro * Možnost použití odolného krytu, který odolá pádu z výšky min. 150 cm | |
| * **Požadavky na předmět plnění uvedené v této příloze jsou povinné, jejich nesplnění bude pokládáno za porušení zadávacích podmínek s důsledkem vyloučení dodavatele z další účasti v zadávacím řízení.** * **Dodavatel tímto prohlašuje, že jím nabízené plnění splňuje všechny požadavky uvedené v této příloze č. 3 Technická specifikace.** * **Tento dokument musí činit nedílnou součást nabídky dodavatele** | |
| **Osoba oprávněná jednat/zastupovat dodavatele** | | |
| **Podpis oprávněné osoby** |  |
| **Společnost** |  |
| **Titul, jméno, příjmení** |  |
| Funkce |  |
| Datum |  |