## VEREJNÁ SÚŤAŽ

podľa zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o verejnom obstarávaní“).

**SÚŤAŽNÉ PODKLADY**

(NADLIMITNÁ JEDNOOBÁLKOVÁ VEREJNÁ SÚŤAŽ NA DODANIE TOVARU v zmysle § 66 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)

**PREDMET ZÁKAZKY**

**BODYPLETYZMOGRAF S PRÍSLUŠENSTVOM**

(TOVAR)

Prílohy k súťažným podkladom

***Príloha č. 2 k zmluve***

**(**predkladá iba úspešný uchádzač pred podpisom zmluvy)

|  |
| --- |
| **Zoznam subdodávateľov**  *Predmet zákazky****:* ,, BODYPLETYZMOGRAF S PRÍSLUŠENSTVOM“** |
| |  | | --- | | **Týmto vyhlasujem, že pri plnení tejto zmluvy:**  Nebudem využívať subdodávateľov  Budem využívať nasledovných subdodávateľov : | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por. číslo** | **Označenie subdodávateľa, IČO** | **Predmet subdodávky** | **Percentuálny podiel subdodávky vo vzťahu k predmetu zákazky** | **Osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa (meno a priezvisko, adresa pobytu)** | **Dátum narodenia osoby oprávnenej konať v mene subdodávateľa** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

**V .............................................. dňa .....................................**

**..........................................................................  *(meno, priezvisko a funkcia oprávnenej osoby uchádzača )***

**Poznámka:**

-podpis uchádzača alebo osoby oprávnenej konať za uchádzača

***Príloha č. 3 k zmluve***

**(** predkladá iba úspešný uchádzač pred podpisom zmluvy)

**Zoznam zodpovedných osôb**

*Predmet zákazky****:*** **,, BODYPLETYZMOGRAF S PRÍSLUŠENSTVOM“**

Zodpovedné osoby za veci technické, Dodávateľ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko | mail | Tel. č. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zodpovedné osoby za veci technické, Objednávateľ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko | mail | Tel. č. |
| Ing. Bohdan Cinko | cinko@fnspza.sk | 041/5110230 |
|  |  |  |

Zodpovedné osoby za veci právne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Meno a priezvisko | mail | Tel.č. |
| Dodávateľ |  |  |  |
| Objednávateľ | JUDr. Vladimíra Mikulová | mikulova@fnspza.sk | 041/5110837 |

Zodpovedná osoba za ochranu osobných údajov objednávateľ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko | mail | Tel.č. |
| Ing. Ján Taliga | taliga@fnspza.sk | 041/5110810 |

Zodpovedná osoba za ochranu osobných údajov dodávateľ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko | mail | Tel.č. |
|  |  |  |

***Príloha A*** *k súťažným podkladom*

***Vyhlásenie uchádzača***

Názov alebo obchodné meno uchádzača..............................................................................

Adresa alebo sídlo uchádzača...............................................................................................

Ja dolupodpísaný, ako štatutárny organ uchádzača čestne vyhlasujem:

* rozumel som a súhlasím s podmienkami určenými verejným obstarávateľom a akceptujem v plnom rozsahu obchodné a zmluvné podmienky uvedené vo Výzve na predkladanie ponúk a v súťažných podkladoch v rámci súťaže na predmet zákazky:

*Predmet zákazky****:* ,, BODYPLETYZMOGRAF S PRÍSLUŠENSTVOM“**

* vyhlasujem, že všetky predložené doklady a údaje uvedené v ponuke sú úplné a pravdivé
* som oboznámený so súťažnými podkladmi v celom rozsahu
* predkladám iba jednu ponuku a nie som členom skupiny dodávateľov, ktorá ako iný uchádzač predkladá ponuku
* Čestne vyhlasujem, že v spoločnosti, ktorú zastupujem a ktorá vykonáva plnenie zákazky, nefiguruje ruská účasť, ktorá prekračuje limity stanovené v článku 5k nariadenia Rady (EÚ) č. 833/2014 z 31. júla 2014 o reštriktívnych opatreniach s ohľadom na konanie Ruska, ktorým destabilizuje situáciu na Ukrajine v znení nariadenia Rady (EÚ) č. 2022/578 z 8. apríla 2022.
* Dodávateľ, ktorého zastupujem (a žiadna zo spoločností, ktoré sú členmi nášho konzorcia), nie je ruským štátnym príslušníkom ani fyzickou alebo právnickou osobou, subjektom alebo orgánom so sídlom v Rusku;
* Dodávateľ, ktorého zastupujem (a žiadna zo spoločností, ktoré sú členmi nášho konzorcia), nie je právnickou osobou, subjektom alebo orgánom, ktorých vlastnícke práva priamo alebo nepriamo vlastní z viac ako 50 % subjekt uvedený v písmene a) tohto odseku;
* Ani ja, ani spoločnosť, ktorú zastupujeme, nie sme fyzická alebo právnická osoba, subjekt alebo orgán, ktorý koná v mene alebo na príkaz subjektu uvedeného v písmene a) alebo b) uvedených vyššie;
* Subdodávatelia, dodávatelia alebo subjekty, na ktorých kapacity sa dodávateľ, ktorého zastupujem, spolieha subjektami uvedenými v písmenách a) až c), nemajú účasť vyššiu ako 10 % hodnoty zákazky.

V ...................... dňa........................

.............................................................

podpis štatutárneho zástupcu /uchádzača

***Príloha B*** *k súťažným podkladom*

***Vyhlásenie skupiny uchádzačov***

Uchádzač/skupina dodávateľov:

Obchodné meno

Adresa spoločnosti

IČO

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE SKUPINY DODÁVATEĽOV**

Dolu podpísaní zástupcovia uchádzačov uvedených v tomto čestnom vyhlásení týmto vyhlasujeme, že za účelom predloženia ponuky vo verejnom obstarávaní predmetu zákazky :

*Predmet zákazky****:* ,, BODYPLETYZMOGRAF S PRÍSLUŠENSTVOM“**

*v*yhlásenej verejným obstarávateľom FNsP Žilinazverejnenej vo Vestníku verejného obstarávania č. XX zo dňa XX.XX.2023 pod číslom XX, sme vytvorili skupinu dodávateľov a predkladáme spoločnú ponuku.

Skupina pozostáva z nasledovných samostatných právnych subjektov: XY

V prípade, že naša spoločná ponuka bude úspešná a bude prijatá, zaväzujeme sa, že pred podpisom zmluvy uzatvoríme a predložíme verejnému obstarávateľovi zmluvu, v ktorej budú jednoznačne stanovené vzájomné práva a povinnosti, kto sa akou časťou bude podieľať na plnení zákazky, ako aj skutočnosť, že všetci členovia skupiny uchádzačov sú zaviazaní zo záväzkov voči verejnému obstarávateľovi spoločne a nerozdielne.

Zároveň vyhlasujeme, že všetky skutočnosti uvedené v tomto vyhlásení sú pravdivé a úplné. Sme si vedomí právnych následkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných skutočností uvedených v tomto vyhlásení v zmysle súťažných podkladov (vylúčenie zo súťaže), vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú verejnému obstarávateľovi v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných v SR.

V......................... dňa...............

Obchodné meno

Sídlo/miesto podnikania

IČO: ................................................

meno a priezvisko,

funkcia, podpis\*

Obchodné meno

Sídlo/miesto podnikania

IČO: ................................................

meno a priezvisko,

funkcia, podpis\*

* vyhlasujem, že všetky predložené doklady a údaje uvedené v ponuke sú úplné a pravdivé

V ..............................................dňa....................................................

.........................................................................

podpis štatutárneho zástupcu / uchádzača

***Príloha C*** *k súťažným podkladom*

**Čestné vyhlásenie týkajúce sa konfliktu záujmov**

*Predmet zákazky****:* ,, BODYPLETYZMOGRAF S PRÍSLUŠENSTVOM“**

Vestník VVO......................................................................................................................

***Názov uchádzača:. ......................................................................................***

Zastúpený:......................................................................................................................

**čestne vyhlasujem, že**

***Ja dolupodpísaný, ako štatutárny organ uchádzača:***

* rozumel som a súhlasím s podmienkami určenými verejným obstarávateľom a akceptujem v plnom rozsahu obchodné, zmluvné a technické podmienky predmetu zákazky uvedené v súťažných podkladoch na predmet zákazky :

,, BODYPLETYZMOGRAF S PRÍSLUŠENSTVOM“ ( vyplní uchádzač podľa toho na ktorú časť predkladá ponuku) som nevyvíjal a nebudem vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa, ktorá je alebo by mohla byť zainteresovaná v zmysle ustanovení §23 ods. 3 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení akékoľvek aktivity, ktoré by mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia v súťaži,

* som neposkytol a neposkytnem akejkoľvek čo i len potencionálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu so zadaním tejto zákazky,
* budem neodkladne informovať verejného obstarávateľa o každej situácií , ktorá je považovaná za konflikt záujmov alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek, v priebehu procesu verejného obstarávania,
* poskytnem verejnému obstarávateľovi v postupe tohto verejného obstarávania presné, pravdivé

a úplné informácie, že všetky predložené doklady a údaje uvedené v ponuke sú úplné a pravdivé

***Ja dolupodpísaný, ako štatutárny orgán uchádzača čestne vyhlasujem:***

* že všetky predložené doklady a údaje uvedené v ponuke sú úplné a pravdivé
* že predkladáme iba jednu ponuku a nie sme v tom istom postupe zadávania zákazky členom skupiny dodávateľov, ktorá predkladá ponuku.
* že všetkému, čo bolo vo Výzve, súťažných a zmluvných podmienkach sme porozumeli; na to, čo nám nebolo jasné sme využili možnosť dorozumievania, a sme si vedomí, že ak naša ponuka nebude obsahovať všetky náležitosti požadované verejným obstarávateľom, bude zo súťaže vylúčená.
* Nemáme uložený zákaz účasti vo verejnom obstarávaní potvrdený konečným rozhodnutím v Slovenskej republike alebo v štáte sídla, miesta podnikania alebo obvyklého pobytu.
* Nedopustili sme sa v predchádzajúcich troch rokoch od vyhlásenia alebo preukázateľného začatia verejného obstarávania závažného porušenia povinností v oblasti ochrany životného prostredia, sociálneho práva alebo pracovného práva podľa osobitných predpisov, za ktoré mi bola právoplatne uložená sankcia.
* Nedopustili sme sa v predchádzajúcich troch rokoch od vyhlásenia alebo preukázateľného začatia verejného obstarávania závažného porušenia profesijných povinností.
* Vyhlasujeme, že dávame písomný súhlas k tomu, že doklady, ktoré poskytujeme v súvislosti s týmto verejným obstarávaním, môže verejný obstarávateľ spracovávať podľa zákona o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V ..............................................dňa....................................................

.........................................................................

podpis štatutárneho zástupcu / uchádzača

***Príloha D*** *k súťažným podkladom*

***Plnomocenstvo pre člena skupiny dodávateľov***

Splnomocniteľ/lia

* Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno a priezvisko, trvalý pobyt štatutárneho orgánu ( právnická osoba), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov ( ak ide o fyzickú osobu)
* Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno a priezvisko, trvalý pobyt štatutárneho orgánu ( právnická osoba), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov ( ak ide o fyzickú osobu)

***udeľujú plnomocenstvo***

Splnomocnencovi- lídrovi skupiny dodávateľov:

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno a priezvisko, trvalý pobyt štatutárneho orgánu ( právnická osoba), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov ( ak ide o fyzickú osobu)

Na prijímanie pokynov a konanie v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní:

*Predmet zákazky****:* ,, BODYPLETYZMOGRAF S PRÍSLUŠENSTVOM“**

pre prípad prijatia ponuky verejným obstarávateľom aj počas plnenia zmluvy, a to v pozícií lídra skupiny dodávateľov.

V.......................................dňa.................. ...............................................................

Podpis splnomocniteľa

V.......................................dňa.................. ...............................................................

Podpis splnomocniteľa

***Plnomocenstvo prijímam:***

V.......................................dňa.................. ...............................................................

Podpis splnomocniteľa

***Príloha E*** *k súťažným podkladom*

***Tabuľka návrhov na plnenie kritérií***

* Uchádzač je povinný uviesť číselné hodnoty svojho návrhu do nižšie uvedenej tabuľky a zároveň predložiť aj vlastný Podrobný aktualizovaný rozpočet predmetu zákazky v zmysle prílohy E1 ,ktorý uchádzač vyhotoví na celý predmet zákazky.
* Uchádzač uvedie číselné hodnoty svojho návrhu do nižšie uvedenej tabuľky:

**Postup verejného obstarávania:** Verejné obstarávanie s finančným limitom nadlimitnej zákazky – verejná súťaž

*Predmet zákazky****:* ,, BODYPLETYZMOGRAF S PRÍSLUŠENSTVOM“**

**Verejný obstarávateľ:** Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

**Obchodné meno uchádzača:** *(vyplní uchádzač)*

**Sídlo alebo miesto podnikania:** *(vyplní uchádzač)*

**IČO uchádzača:** *(vyplní uchádzač)*

**Kontaktná osoba uchádzača:** *(vyplní uchádzač)*

**Mailová adresa, telefónne číslo** *(vyplní uchádzač)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Položka** | **Cena v € bez  DPH/** | **Sadzba DPH** | **Cena v € s DPH/** |
| *Označenie ponúkaného tovaru:*  **Model :** |  |  |  |
| **Cena celkom za celý predmet zákazky** |  |  |  |

Cena za predmet zmluvy pokrýva celý zmluvný záväzok a všetky náležitosti a veci nevyhnutné na riadne dodanie tovaru vrátane inštalácie.

*Všetky ceny a výpočty sa zaokrúhľujú na dve desatinné miesta.*

**V .............................................. dňa .................................**

**.....................................................**

**(meno, priezvisko a funkcia oprávnenej osoby uchádzača )**

**Poznámka:**

-podpis uchádzača alebo osoby oprávnenej konať za uchádzača

*( v prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny dodávateľov alebo osoby oprávnenej konať za každého člena skupiny dodávateľov)*

***Príloha E1*** *k súťažným podkladom*

***Podrobný položkovitý rozpočet***

*Predmet zákazky****:* ,, BODYPLETYZMOGRAF S PRÍSLUŠENSTVOM“**

* Uchádzač je povinný uviesť číselné hodnoty ( ak relevantné) svojho návrhu do nižšie uvedenej tabuľky ,,Podrobný aktualizovaný rozpočet predmetu zákazky, ktorý uchádzač vyhotoví na celý predmet zákazky.
* Uchádzač uvedie číselné hodnoty svojho návrhu do nižšie uvedenej tabuľky:

**Postup verejného obstarávania:**

Verejné obstarávanie s finančným limitom nadlimitnej zákazky – verejná súťaž

**Verejný obstarávateľ:** Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

**Obchodné meno uchádzača:** *(vyplní uchádzač)*

**Sídlo alebo miesto podnikania:** *(vyplní uchádzač)*

**IČO uchádzača:** *(vyplní uchádzač)*

**Kontaktná osoba uchádzača:** *(vyplní uchádzač)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Názov/výrobca/model | Množstvo | Cena bez DPH za jednotku | Sadzba DPH | Cena bez DPH spolu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Cena celkom :** |  |  |  |  |

*Pozn. Jednotlivé položky ( ak zdravotnícka technika pozostáva z konkrétnych položiek uvedie/rozpíše ich do vyššie uvedenej tabuľky)*

***Príloha F*** *k súťažným podkladom*

**Povinná funkcionalita predmetu obstarávania**

Verejný obstarávateľ spracoval podrobnejšie špecifikáciu povinnej funkčnosti predmetu obstarávania do tabuľky T1 kde splnenie uvedených požiadaviek bude predmetom hodnotenia splnenia požiadaviek na predmet zákazky u každého zariadenia samostatne. Uchádzač vypĺňa tabuľku v stĺpci ,, Ponúkaná hodnota“ ak ponúka zariadenie ktoré spĺňa minimálne požadované parametre uvedené v technickom opise súťažných podkladoch doplní ÁNO, ak nespĺňa doplní NIE. Ak ponúka zariadenie ako ekvivalent minimálne požadovaných parametrov požadovaných VO doplní ponúkané parametre v zmysle bodu 3.3.,,Ekvivalent“ týchto súťažných podkladov.

**Postup verejného obstarávania:** Verejné obstarávanie s finančným limitom nadlimitnej zákazky - verejná súťaž .

*Predmet zákazky****:* ,, BODYPLETYZMOGRAF S PRÍSLUŠENSTVOM“**

**Verejný obstarávateľ:**

Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina

***Obchodné meno uchádzača:*** *(vyplní uchádzač)*

***Sídlo alebo miesto podnikania:*** *(vyplní uchádzač)*

***IČO uchádzača:*** *(vyplní uchádzač)*

***Kontaktná osoba uchádzača:*** *(vyplní uchádzač)*

***Mailová adresa uchádzača :*** *(vyplní uchádzač)*

***Telefónny kontakt uchádzača:*** *(vyplní uchádzač)*

**Podrobná špecifikácia povinných požiadaviek a funkcionalít**

***,,*Predmet zákazky:**

**,, BODYPLETYZMOGRAF S PRÍSLUŠENSTVOM“**

**(oddelenie pneumológie a ftiziológie )**

***Tabuľka T-1***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **technická špecifikácia** | **podmienka** | **Splna/nespĺňa /ponúkaný parameter uchádzača**  **(vyplní uchádzač)** | **Splnil/nesplnil**  **( hodnotí VO)** |
| **Bodypletyzmograf s meraním transférfaktora** | **1 ks** |  |  |
| Základné funkcie – statická spirometria, dynamická spirometria – krivka prietok/objem, intrathorakálne objemy, prúdové odpory Raw | áno |  |  |
| meranie výdychu - minimálny čas | min. 15 sekúnd |  |  |
| meranie výdychu - minimálny objem | min. 8 litrov s presnosťou ± 3 % alebo ± 0,05 litra v rozmedzí prietoku 0-14 l |  |  |
| Celkový odpor prúdenia vzduchu pri prietoku 14 l/s | max. 1,5 cm H2O/l/s (0,15 kPa/l/s). |  |  |
| Malý mŕtvy priestor snímača prietoku | max. 35 ml |  |  |
| Výsuvná stolička z kabíny bodypletyzmografu pre ľahší vstup a výstup invalidných pacientov | áno |  |  |
| Výškovo nastaviteľná stolička v kabíne bodypletyzmografu | áno |  |  |
| Výškovo ovládateľný statív bodypletyzmografu | áno |  |  |
| Elektrické ovládanie výšky statívu bodypletyzmografu zvonku pri uzatvorenej kabíne | áno |  |  |
| Automatické elektromagnetické uzatváranie dverí bodypletyzmografu | áno |  |  |
| Sklenená výplň kabíny bodypletyzmografu (tvrdené nerozbitné sklo) | áno |  |  |
| Odolnosť konštrukcie bodypletyzmografu voči fyzikálnym vplyvom i chemickým (dezinfekčným) látkam | áno |  |  |
| Modul pre vyšetrenie pľúcnej difúzie (DLCO) metódou single-breath | áno |  |  |
| Methan ako transportný plyn pre vyšetrenie DLCO | áno |  |  |
| Potreba len jedna fľaša s plynmi pre vyšetrenie DLCO a bodypletyzmografie (fľaša nie je súčasťou dodávky) | áno |  |  |
| On-line vzorkovanie plynu pre vyšetrenie DLCO (bez nutnosti vaku) | áno |  |  |
| Možnosť off-line doplnenia hodnoty Hb, Pa02, COHb a prepočítanie výsledkov DLCO | áno |  |  |
| Automatické sledovanie hodnôt mikroklimatických podmienok (BTPS modul) a ich zaradenie do prepočtu ATPS/BTPS. | áno |  |  |
| Možnosť prenosu dát z nemocničného systému do prístroja a späť pomocou štandardu GDT/BDT vrátane prenosov protokolu vo formáte pdf pomocou štandardu GDT/BDT. | áno |  |  |
| Komunikácia a spoločná databáza pacientov s prístrojom na vydychované NO | áno |  |  |
| Plná kontrola ATS/ERS kritérií pri meraní, aj pri vyšetrení | áno |  |  |
| Pre/post analýza opakovaného vyšetrenia | áno |  |  |
| Možnosť zobrazenia individuálnych trendov vybraných parametrov jednotlivého pacienta z rôznych vyšetrení | áno |  |  |
| Možnosť dodatočnej editácie Vtg a odporov | áno |  |  |
| Možnosť editácie protokolov používateľom, podľa potrieb používateľa | áno |  |  |
| Možnosť meranie MIP/MEP, Rint, Rocc | áno |  |  |
| Export databázy pacienta a výsledkov vyšetrených pacientov do užívateľských SW pre ďalšie spracovanie a prezentácie | minimálne Excel, pdf |  |  |
| Export grafov do užívateľských SW pre ďalšie spracovanie a prezentácie (pdf) | áno |  |  |
| Kompatibilita s existujúcou databázou pacienta programu BleuCherry. | áno |  |  |
| Kompletná inštalácia vrátane zaškolenia personálu v ovládaní všetkých modulov a v editácii protokolov | áno |  |  |
| PC s farebnou tlačiarňou a oddeľovacím transformátorom. | áno |  |  |
| prístrojový stôl a kalibračná pumpa | áno |  |  |
| Autonomná bronchoprovokačná jednotka s komôrkami | áno |  |  |
| **Bezdrôtová ultrazvuková meracia stanica hmotnosti a výšky** | **1 ks** |  |  |
| Hmotnosť - kapacita | min. 250 kg |  |  |
| Citlivosť merania hmotnosti – do 150kg | max. 50 g |  |  |
| Citlivosť merania hmotnosti – nad 150kg | max. 100 g |  |  |
| Výška – ultrazvukové meranie – rozsah | min. 60-210 cm |  |  |
| Meranie výšky – merací krok | max. 1mm |  |  |
| Automatické bezdrôtové prenášanie nameraných hodnôt do softwaru bodypletyzmografu | áno |  |  |
| **Prístroj na meranie odporu dýchacích ciest a tuhosti pľúc** | **1 ks** |  |  |
| Meranie stand-alone | áno |  |  |
| Meranie nezávisle od polohy pacienta | áno |  |  |
| Priame hodnotenie obštrukcie dýchacích ciest | áno |  |  |
| Rýchlosť vykonania jedného merania | max. 20 sekúnd |  |  |
| Kompaktný a prenosný systém | áno |  |  |
| Možnosť pripojenia USB k počítaču | áno |  |  |
| Hodnotiaci SW | áno |  |  |
| Možnosť vykonať bronchodilatačné testy | áno |  |  |
| Používanie jednorazových bakteriálnych filtrov pre pacientov | áno |  |  |
| Generovaný signál v tvare sínusovej krivky | áno |  |  |
| Technológia oscilátora založená na princípe vibračného Mash systému | áno |  |  |
| Hmotnosť | max. 3 kg |  |  |
| Zobrazenie kriviek | odpor, reaktancia |  |  |
| Zobrazenie parametrov | R5, R5-20, AX, Fres |  |  |
| Kompatibilita se SW bodypletyzmografie a spirometrie | áno |  |  |
| Súčasťou dodávky – PC, klávesnica, myš. | áno |  |  |
| **Prístroj na meranie vydychovaného oxidu dusnatého** | **1 ks** |  |  |
| Systém určovania NO spĺňajúci normy ATS/ERS | áno |  |  |
| Neinvazívne a bezpečné meranie | áno |  |  |
| Senzor – počet meraní | min. 300 |  |  |
| Kompaktný prenosný prístroj | áno |  |  |
| Jednoduché používanie | áno |  |  |
| Prístroj musí zabrániť kontaminácii vdychovaného vzduchu oxidom dusnatým z okolitého prostredia | áno |  |  |
| Čas výsledkov analýzy | max. 1 minúta |  |  |
| Rozsah merania | min. 5-300 ppb |  |  |
| Čas výdychu pacienta | 6 alebo 10 sekúnd |  |  |
| Presnosť | ±5 ppb alebo max. 10 % |  |  |
| Vyžaduje sa pripojenie k PC – cez USB | áno |  |  |
| Požadovaná možnosť použitia s PC aj samostatne - pri lôžku pacienta | áno |  |  |
| Požadovaná možnosť prevádzky aj na batérie | áno |  |  |
| Merací softvér FENO vrátane databázy pacientov (na pripojenie k PC) | áno |  |  |
| Súčasťou dodávky – štartovací balíček spotrebného materiálu – náustky s filtrami | pre min. 300 vyšetrení |  |  |
| **Expiračný asistent** | **1 ks** |  |  |
| Aktívny exspiračný prístroj na odstránenie bronchiálneho sekrétu pomocou krátkych impulzov podtlakov s konštantným objemom vzduchu | áno |  |  |
| Prístroj musí pomôcť skvapalneniu a premiestneniu sekrétov z malých priedušiek do veľkých priedušiek, aby následne mohol pacient sekrét expektorovať | áno |  |  |
| Prístroj určený pre pacientov CF, CHOPCH, PCD a s bronchiektáziou | áno |  |  |
| Využitie dvoch frekvencií počas expirácie | áno |  |  |
| Možnosť spúšťať expiračnú fázu z prístroja aj bezdrôtovým ovládačom (súčasť balenia) | áno |  |  |
| Možnosť voľby množstva expiračných cyklov počas terapie | min. 6, 8, 10 cyklov |  |  |
| Možnosť voľby intenzity signálu počas terapie | min. 25%, 50%, 75%, 100% |  |  |
| Spotrebný materiál | pre min. 20 pacientov |  |  |
| **Osobitné požiadavky** | | |  |
| Vrátane inštalácie, spustenia do prevádzky, zaškolenie obsluhy | áno |  |  |
| Manuál v slovenskom jazyku | áno |  |  |
| Záručná doba | min. 24 mes. |  |  |
| Záručný servis certifikovaným technikom | áno |  |  |
| Nové nepoužívané, nereparované zariadenie | áno |  |  |
| Možnosť objednania a dodávky príslušenstva a náhradných dielov | áno |  |  |
| Záručný servis | áno |  |  |
| Dodacia doba | 120 dní |  |  |