

## Příloha č. 1 Technická specifikace dodávky

### Technická specifikace – část B. Plicní ventilátor

minimální akceptovatelné požadavky zadavatele

**Předmět veřejné zakázky je dodávka 8 ks transportních plicních ventilátorů**

Typové označení **Oxylog VE300** -výrobce Drägerwerk AG & Co. KGaA (Německo), který v plném rozsahu splňuje níže uvedené požadavky zadavatele:

#### SPECIFIKACE PŘÍSTROJE - minimální akceptovatelné požadavky zadavatele

- Transportní ventilátor pro potřeby zdravotnické záchranné služby a využití v sanitním voze /Ano
- Hmotnost s baterií, taškou a integrovaným nosným systémem pro 2L O<sub>2</sub> lahev maximálně 5,7 kg /Ano – 5,6kg
- Výdrž baterie minimálně 8 hodiny provozu při standardní ventilaci / Ano – až 9 hodin
- Barevná obrazovka s min. rozměrem 4 palce, zobrazené informace čitelné ve všech pracovních polohách přístroje / Ano – 4,3“
- Použitelnost přístroje pro děti a dospělé / Ano
- Typ ochrany min. IP 34 / Ano
- Možnost použití jednorázových ventilačních okruhů / Ano
- Ovládání a popisy v českém jazyce /Ano

#### SPECIFIKACE VENTILAČNÍHO REŽIMU A UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE - minimální akceptovatelné požadavky zadavatele

- Dechový objem 100 – 2000 ml plynule nastavitelný / Ano
- Inspirační čas 0,2 – 9,0 s / Ano
- Tlaková podpora 0 – 30 mbar relativní k PEEP / Ano
- Parametr PEEP (pozitivní přetlak na konci expira) s možností nastavení od 0 do 20 mbar přímo na ovládacím panelu přístroje / Ano
- Plně řízené ventilační režimy:
  - a) objemově řízená ventilace (VC - volume control) / Ano
  - b) plně řízená umělá plicní ventilace (UPV) pacientů bez spontánní dechové aktivity / Ano
- Podpůrné ventilační režimy:
  - a) objemově řízená ventilace s podpůrnými prvky pro pacienty uplatňující i svou dechovou aktivitu (zejména SIMV+PS - synchronní intermitentní mandatorní ventilace s tlakovou podporou spontánně triggerovaných dechů) / Ano
  - b) možnost režimu CPAP + PS (trvalý pozitivní tlak v dýchacích cestách s možností nastavení tlakové podpory (PS) spontánního dechu triggerovaného pacienta v nastavitelné úrovni nad úroveň PEEP (v tomto požadavku myšleno jako CPAP), určený především pro neinvazivní plicní ventilaci (NIV) maskou u spontánně ventilujících pacientů například s tracheotomií) / Ano
  - c) KPR režim / Ano

#### DALŠÍ FUNKČNÍ POŽADAVKY - minimální akceptovatelné požadavky zadavatele

- Nastavení koncentrace kyslíku 100% nebo směs / Ano
- Nastavitelný poměr inspiračního ku expiračního (I:E) minimálně od 1:4 po 4:1 / Ano
- Monitorace ventilačních parametrů
  - a) minutový objem / Ano
  - b) nastavená dechová frekvence / Ano

- c) spontánní dechová frekvence / Ano
- d) poměr I:E / Ano
- e) flow / Ano
- f) Ppeak a Pmean / Ano
- g) PEEP / Ano
- h) Vt exp. / Ano
- Nastavitelný trigger pro podporované spontánní dechy / Ano
- Akustické a optické alarmy:
  - a) při nízkém tlaku v kyslíkové lahvi / Ano
  - b) při přerušení přívodu el. energie / Ano
  - c) při vybíjení baterie / Ano
  - d) při nízkém či vysokém tlaku v dýchacích cestách / Ano
  - e) při apnoe / Ano
  - f) při vysoké frekvenci spontánního dýchání pacienta / Ano
  - g) při úniku (rozpojení systému) / Ano
  - h) při chybném nastavení parametrů / Ano
- Alarmová hlášení řazena podle jejich významu / Ano
- Zobrazení všech sledovaných hodnot a alarmových hlášení na displeji přístroje v textové formě. / Ano

#### PŘÍSLUŠENSTVÍ - minimální akceptovatelné požadavky zadavatele

- Certifikovaný držák přístroje pro instalaci do vozidla / Ano
- Integrovaný nosný systém pro 2L lahev O2 / Ano
- Požadované příslušenství ke každému přístroji:
  - a) 10 ks jednorázových ventilačních okruhů / Ano
  - b) tlaková hadice na O2 délka 2m / Ano
  - c) maska pro neinvazivní plicní ventilaci / Ano
- Transportní nabíječka DC/DC 12 – 28 V / Ano
- Baterie Li-ion s provozem přístroje minimálně 8 hodin / Ano
- Testovací plíce / Ano

#### DALŠÍ POŽADAVKY - minimální akceptovatelné požadavky zadavatele

- Doprava do místa plnění / Ano
- Instalace vyškolenými technikami / Ano
- Uvedení do provozu s předvedením funkčnosti / Ano
- Návod na obsluhu v češtině / Ano
- Prohlášení o shodě v češtině / Ano – přiloženo v nabídce
- Zaškolení personálu určeného zadavatelem / Ano

## Příloha č. 2 Seznam poddodavatelů

### Čestné prohlášení k využití poddodavatelů

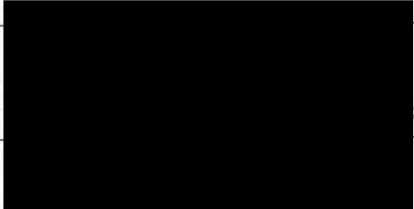
#### Veřejná zakázka

**Dodávka transportních defibrilátorů a plicních ventilátorů pro ZZS KVK  
část B. Dodávka plicních ventilátorů**

<b>Účastník:</b>	
<b>Společnost:</b>	Medsol s.r.o.
<b>Zastoupena:</b>	Michal Baroš, jednatel
<b>Se sídlem:</b>	Praha 6 - Vokovice, Lužná 591/4, PSČ 160 00
<b>IČO:</b>	24201596
<b>Zapsaná v OR u:</b>	Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 188143

Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený dodavatel provede uvedenou veřejnou zakázku vlastními silami bez využití poddodavatelů.

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje v prohlášení jsou správné a závazné.

<b>Místo a datum podpisu:</b>	V Praze dne 12.3. 2020
<b>Jméno, příjmení a funkce oprávněné osoby za účastníka:</b>	Michal Baroš, jednatel
<b>Podpis oprávněné osoby účastníka:</b>	 <b>MEDSOL s.r.o.</b> (1) Lužná 591/4 160 00 Praha 6 – Vokovice IČO: 242 01 596 DIČ: CZ24201596

### Příloha č. 3 Podrobný rozpis kupní ceny

#### Cenová nabídka – část B.

**ZAKÁZKA: Dodávka transportních defibrilátorů a plicních ventilátorů pro ZZS KVK**

**část B. Dodávka plicních ventilátorů**

Karlovy Vary

Místo:

Zdravotnická záchranná služba Karlovarského kraje, příspěvková organizace

Zadavatel:

Medsol s.r.o. / Sídlo: Lužná 591/4, Praha 6 - Vokovice, 160 00 / IČ: 24201596

Účastník:

	Cena bez DPH [CZK]	DPH 21% [CZK]	Cena s DPH [CZK]
<b>Náklady dodávky předmětu plnění celkem</b>	<b>1 664 000,00</b>	<b>349 440,00</b>	<b>2 013 440,00</b>

výrobce	popis	typ	MJ	Množství	J.cena s DPH [CZK]	Cena celkem s DPH [CZK]
Drägerwerk AG & Co. KGaA	plicní ventilátor	Oxylog VE300	ks	8	251 680,00	2 013 440,00