Příloha č. 1 - **Technická specifikace**

**Technická specifikace**

**Nositelné zařízení pro měření neinvazivního kontinuálního krevního tlaku**

**Nositelné zařízení pro měření neinvazivního kontinuálního krevního tlaku:**

**Výrobce zařízení:** *uvede účastník*

**Přesné typové označení zařízení:** *uvede účastník*

**Počet kusů:**  1 ks

**Nositelné zařízení pro měření neinvazivního kontinuálního krevního tlaku musí alespoň splňovat následující kritéria:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Základní technické parametry** | **Požadované hodnoty – musí být alespoň splněno!** | **Hodnota nabízeného přístroje** |
| Měřené parametry:* Tepová frekvence
* Saturace kyslíkem (SPO2)
* EKG
* Neinvazivní kontinuální krevní tlak
 | ANO | *uvede účastník* |
| Délka kontinuálního záznamu | Min. 24 hodin | *uvede účastník* |
| Přenos dat | USB nebo Bluetooth | *uvede účastník* |
| Analytický software pro zpracování dat, analýzu krevního tlaku, tepové frekvence, export do formátu vhodného pro zpracování v software třetích stran, například formát CSV.  | ANO | *uvede účastník* |
| Snímání krevního tlaku - kontinuálně, bez manžety | ANO | *uvede účastník* |
| Přístroj nese označení CE pro zdravotnické prostředky (bude doloženo prohlášením o shodě) | ANO | *uvede účastník* |

*Údaje doplní dodavatel v souladu s technickými údaji nabízeného výrobku.*