**Opis a špecifikácia predmetu zákazky**

**Predmet zákazky:** Dodávka **„Centrálnych venóznych katétrov, Midline a PICC“**  pre Fakultnú nemocnicu s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, vrátane súvisiacich služieb - dovoz a vyloženie tovaru na miesto dodania.

***Predmet zákazky musí spĺňať minimálne technické a funkčné parametre v nižšie požadovanej špecifikácií:***

**Časť č. 3: Periférne zavádzaný venózny katéter 4F 1L (Midline)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Požadujeme uviesť, či tovar spĺňa požadovaný parameter áno/nie resp. uviesť konkrétny údaj, kde je číselná hodnota: |
| - funkcia: katéter určený pre krátkodobé a dlhodobé zavedenie bez časového obmedzenia |  |
| Vlastnosti katétra: |  |
| - veľkosť katétra 4F |  |
| - počet lumenov: l lumen |  |
| - dĺžka je min. 15 cm  |  |
| - materiál: polyuretán 4. a viac generácie kónický |  |
| - tlak podania je 300psi a viac (vysokotlakový katéter)  |  |
| - termosenzitívny, nepriľnavý |  |
| - kompatibilný s jódovou a alkoholovou dezinfekciou |  |
| - na katétri je zacvakávacia (nie zasúvacia) svorka pre jednoduchú manipuláciu štart-stop preplachu |  |
| - dobre viditeľné hĺbkové značenie po 1cm |  |
| - označenie veľkosti katétra vo FR |  |
| - bez chlopne |  |
| - strihací |  |
| - MRI kompatibilný |  |
| - RTG kontrastný |  |
| - nepyrogénny, bez kaučuku |  |
| Set musí obsahovať: |  |
| - bezpečnostná mikropunkčná echogénna ostrá ihla 21G x 7-8cm  |  |
| - bezpečnostná mikropunkčná echogénna ostrá ihla dobre viditeľná na USG  |  |
| - mikropunkčný nitinolový vodič s mäkkou špičkou 0,018" x min. 40cm  |  |
| - mikropunkčný nitinolový vodič RTG kontrastný |  |
| - bezpečnostný skalpel |  |
| - trhací zavádzač s postranným vedením pre dobré roztrhanie |  |
| - veľkosť zavádzača min. 4,5 F  |  |
| - meracia páska |  |
| - návod na použitie (v slovenskom, českom alebo anglickom jazyku)  |  |
| - samolepka s LOT min. 2 ks  |  |
| - striekačka 10 ml |  |
| - bezstehová fixácia katétra, bezihlový konektor |  |
| - stylet (vnútorný vodič) |  |
| - kartička pre pacienta (v slovenskom, českom alebo anglickom jazyku)  |  |

V......................................, dňa.............................

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

 Meno, priezvisko, a podpis