**Opis a špecifikácia predmetu zákazky**

**Predmet zákazky:** Dodávka „**Zdravotnícky materiál pre zaistenie dýchacích ciest“** 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. 4 Okruh dýchací pre intenzívnu starostlivosť (AIRVO a AIRVO 2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Okruh dýchací vyhrievaný s komorou** | | |
| **Účel:** Vyhrievaná dýchacia hadica na prívod zvlhčených respiračných plynov | | |
| **Obchodný typ – názov položky predmetu zákazky** |  | |
| **Výrobca** |  | |
| **Klasifikácia ZP\* (zaradenie ZP\* do triedy** |  | |
| **Technické a funkčné vlastnosti** | | **Požadujeme uviesť, či spĺňa požadovanú hodnotu áno/nie, resp. uviesť konkrétny číselný údaj**  ***vyznačí uchádzač*** |
| Použitie so zvlhčovačmi radu AIRVO a AIRVO 2 :  Okruh dýchací vyhrievaný s komorou a adaptérom | |  |
| Okruh dýchací vyhrievaný s komorou a adaptérom na rozprašovač | |  |
| Dýchací okruh musí spĺňať všetky požiadavky pre prevedenie bezpečného lekárskeho zákroku | |  |
| S dýchacím okruhom sa musí ľahko manipulovať | |  |
| Rozsah prietoku 2-60L/min. | |  |
| Kompatibilné rozhrania: nosová kanyla, priama prípojka pre tracheostómiu, adaptér pre masku | |  |
| Dĺžka okruhu 1,8 m | |  |
| Použitie max. 14 dní | |  |
| Komponenty: spona na hadičku, integrovaný snímač teploty, lisované úchytky | |  |
| Použitie na inhaláciu: iba sterilná/ destilovaná voda alebo ekvivalent | |  |
| Balenie čisté alebo sterilné | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kanyla nosová M, L** | | | |
| **Účel:** Nosová kanyla na prívod zvlhčených respiračných plynov | | | |
| **Obchodný typ – názov položky predmetu zákazky** | |  | |
| **Výrobca** | |  | |
| **Klasifikácia ZP\* (zaradenie ZP\* do triedy** | |  | |
| **Technické a funkčné vlastnosti** | | | **Požadujeme uviesť, či spĺňa požadovanú hodnotu áno/nie, resp. uviesť konkrétny číselný údaj**  ***vyznačí uchádzač*** |
| Kompatibilné s: séria AIRVO alebo myAIRVO s vyhrievanou dýchacou trubicou a komorou AirSpiral | | |  |
| Musí spĺňať všetky požiadavky pre prevedenie bezpečného lekárskeho zákroku | | |  |
| Rozsah prietoku | veľkosť M: 10-60L/min. | |  |
| veĺkosť L: 10-60L/min. | |  |
| Hroty: mäkké/ pružné | | |  |
| Použitie: max. 14 dní | | |  |
| Balenie čisté alebo sterilné | | |  |

Vzhľadom k tomu, že v opise predmetu zákazky sa uvádzajú údaje a odkazy na konkrétneho výrobcu, postup, značku, obchodný názov, umožňuje sa dodávateľovi predloženie ponuky s ekvivalentným výrobkom, ten však musí mať rovnaké alebo lepšie technické vlastnosti ktoré sú nevyhnutné na zabezpečenie účelu, na ktoré sú určené a musia byť plne kompatibilné s existujúcim zariadením AIRVO.

Dôkazné bremeno identifikácie výrobku konkrétneho výrobcu a splnenie úžitkovej, prevádzkovej a funkčnej charakteristiky je na strane uchádzača.

Obchodné meno:

Dňa:

Meno a priezvisko štatutárneho orgánu/ resp. osoby poverenej za predloženie ponuky