**Príloha č. 1**

**Opis a špecifikácia predmetu zákazky**

**Predmet zákazky: „POMÔCKY A PRÍPRAVKY K INKONTINENCII pre potreby Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica č. RVO/1121/2020“** na obdobie 24 mesiacov 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. 1: Plienkové nohavičky pre dospelých**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***popis, požiadavka*** | ***špecifikácia predmetu zákazky*** | ***požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku áno/nie, resp. uviesť konkrétny údaj*** |
| Funkcia | Plienkové nohavičky s maximálnou absorpciou a ochranou proti pretečeniu: |  |
| určené pre mobilných aj imobilných užívateľov s ťažkými formami inkontinencie : |  |
| vhodné aj pre fekálnu inkontinenciu : |  |
| Materiál | Hypoalergénny a dermatologicky testovaný materiál, ktorý pôsobí proti zvyšovaniu pH pokožky : |  |
| Spoľahlivo zaručuje prevenciu alergických reakcií : |  |
| Musí byť priedušný : |  |
| Absorpčné jadro | Trojvrstvové anatomicky tvarované absorpčné jadro zo 100% sulfátovej buničiny bielenej bez chlóru |  |
| So superabsorpčným polymérom (SAP) : |  |
| Superabsorpčný polymér (SAP) | Mení tekutinu na gél a zabraňuje tak jej prenikaniu späť : |  |
| Rozmiestňuje moč rovnomerne po celom absorpčnom jadre : |  |
| Obsahuje špeciálnu látku účinne neutralizujúcu zápach : |  |
| Indikátor vlhkosti | včas upozorní na potrebnú výmenu : |  |
| Manipulácia | Jednoduchá manipulácia vďaka 4 lepiacim pásikom na suchý zips s možnosťou opakovaného použitia kedykoľvek a kdekoľvek na plienke, čo zaručuje bezpečné uchytenie plienky (strih zavinovací ) : |  |
| Vlastnosti | Vysoká absorpcia : |  |
| Anatomické tvarovanie, vnútorné pásiky a polyetylénová fólia chrániace pred pretekaním po bokoch: |  |
| Jednorazové použitie | áno |  |
| Nesterilné | áno |  |
| Spôsob zabalenia | Nohavičky balené v PE obale a následne v kartóne : (uviesť spôsob a veľkosť balenia - počet kusov v PE obale, počet kusov PE balení v kartóne ) |  |
| Značenie | Obal označený názvom, veľkosťou, exspiráciou, referenčným číslom : |  |
| Osobitné požiadavky | vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov: áno-súhlas |  |
| Veľkosť M | Min. obvod bokov: minimum: 70 cm a maximum: 90 cm ( resp., uviesť min. a max. rozmery) |  |
| Max.obvod bokov: minimum: 110 cm a maximum: 125 cm ( resp.uviesť min. a max. rozmery) |  |
| Savosť minimum: 2 000 ml ( resp., uviesť savosť v ml) |  |
| Veľkosť L | Min. obvod bokov: minimum: 90 cm a maximum: 120 cm ( resp., uviesť min. a max. rozmery) |  |
| Max.obvod bokov: minimum: 135 cm a maximum: 150 cm ( resp.uviesť min. a max. rozmery) |  |
| Savosť minimum: 2 400 ml ( resp., uviesť savosť v ml) |  |
| Veľkosť XL | Min. obvod bokov: minimum: 130 cm a maximum: 150 cm ( resp., uviesť min. a max.rozmery) |  |
|  | Max.obvod bokov: minimum: 170 cm a maximum: 175 cm ( resp.uviesť min. a max. rozmery) |  |
|  | Savosť minimum: 2 700 ml ( resp., uviesť savosť v ml) |  |

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

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

meno, priezvisko štatutárneho zástupcu

podpis, pečiatka záujemcu

**Časť č. 2: Podložky pod chorých**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***popis, požiadavka*** | ***špecifikácia predmetu zákazky*** | ***požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku áno/nie, resp. uviesť konkrétny údaj*** |
| Funkcia | Jednorazové absorpčné podložky na ochranu lôžka a posteľného prádla pod inkontinentných pacientov : |  |
| Materiál- vrchná vrstva | PP netkaná textília odolná voči odieraniu : |  |
| Materiál- jadro | 100 % drvená buničina s vysokou absorpčnou schopnosťou : |  |
| Musí obsahovať superabsorbent (SAP) : |  |
| Kosoštvorcový embossing zabezpečujúci rýchle odvádzanie tekutiny z povrchu podložky :  áno ( resp. uviesť embossing ) |  |
| Materiál- spodná vrstva | PE nepriepustná protišmyková fólia : |  |
| Materiál- okraje | Celá plocha podložky je obalená po obvode uzavretou netkanou textíliou zabraňujúcou pretekaniu: |  |
| Superabsorpčný polymér (SAP) | Mení tekutinu na gél a zabraňuje tak jej prenikaniu späť : |  |
| Rozmiestňuje moč rovnomerne po celom absorpčnom jadre : |  |
| Obsahuje špeciálnu látku účinne neutralizujúcu zápach : |  |
| Spojenie materiálov | Lepidlo na hygienické účely : |  |
| Ochrana pokožky | Ultrajemný a priedušný materiál umožňuje pokožke dýchať, tá sa nezaparuje a zostáva zdravá |  |
| Bez obsahu latexu | áno |  |
| Nesterilné | áno |  |
| Jednorazové použitie | áno |  |
| Spôsob zabalenia | Podložky balené v PE obale a následne v kartóne : (uviesť spôsob a veľkosť balenia - počet kusov v PE obale, počet kusov PE balení v kartóne ) |  |
| Rozmerová tolerancia | ± 5 % : ( resp. uviesť toleranciu v % ) |  |
| Značenie | Obal označený názvom, veľkosťou, exspiráciou, referenčným číslom: |  |
| Osobitné požiadavky | vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov: áno-súhlas |  |
| Rozmer  60 cm x 40 cm | Savosť s obsahom SAP - minim. : 350 ml ( resp., uviesť savosť v ml) |  |
| Rozmer  60 cm x 90 cm | Savosť s obsahom SAP - minim. : 850 ml ( resp., uviesť savosť v ml) |  |

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

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

meno, priezvisko štatutárneho zástupcu

podpis, pečiatka záujemcu

**Časť č. 3: Prípravky na ošetrenie inkontinentných pacientov**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ČISTIACA PENA:** | |  |
| ***popis, požiadavka*** | ***špecifikácia predmetu zákazky*** | ***požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku áno/nie, resp. uviesť konkrétny údaj*** |
| Funkcia | Na rýchle a šetrné čistenie silno znečistených partii pokožky po úniku moču alebo stolice bez použitia vody a mydla |  |
| Spoľahlivo chráni pokožku pred škodlivými vonkajšími vplyvmi a udržuje ju tak zdravšiu |  |
| Účinne neutralizuje pachy, príjemne a sviežo vonia : |  |
| Ľahká pena sa ľahko rozpúšťa na koži a dobre sa rozotiera : |  |
| Nenarušuje prirodzenú vrstvu pokožky, nevysušuje je a nedráždi : |  |
| Udržiava prirodzené pH pokožky : |  |
| Odstraňuje sa použitím utierok a nie je potrebné oplachovanie : |  |
| Musí obsahovať | Protizápalovú zložku (napr. keratín, harmanček, aloe vera, alantoín, arnika, kyselina mliečna, nechtík, olivový olej) : áno - uviesť akú zložku, zložky |  |
| Regeneračnú zložku (napr. pantenol, vitamín E, jojobový olej, ricínový olej, avokádový olej, mandľový olej): áno - uviesť akú zložku, zložky |  |
| Farba | Biela resp. jemne žltkastá : |  |
| pH v hodnote medzi 5,5 a 6,5 | Áno - uviesť hodnotu pH |  |
| Dermatologicky testovaná na citlivú pokožku | áno |  |
| Spôsob a typ balenia | čistiace peny balené v kartóne: (uviesť spôsob a veľkosť balenia - počet kusov v kartóne) |  |
| uviesť typ balenia jedného kusa peny ( dávkovač, spray, a pod.) |  |
| obal označený názvom, veľkosťou, referenčným číslom: áno ( ak nie – čo nie je uvedené) |  |
| Osobitné požiadavky |  |  |
|  | vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov: áno-súhlas |  |
| Objem | 400 – 500 ml : uviesť objem jedného kusa peny / ml |  |
|  |  |  |
| **OCHRANNÝ KRÉM:** | |  |
| Funkcia | Chráni pokožku v intímnej oblasti, kde je vystavovaná pôsobeniu agresívnych látok a tlaku: |  |
| Ľahko sa rýchlo sa rozotiera a vytvára bariéru pred vlhkosťou z potu a iných telesných tekutín: |  |
| Na pokožke vytvára jemne biely ochranný film a chráni ju pri kontakte s močom alebo stolicou pred agresívnymi látkami: |  |
| Obsahuje zinok vo forme oxidu zinočnatého, ktorý pomáha zabraňovať vzniku zápalov a dekubitov a upokojuje pokožku : áno - uviesť akú zložku, zložky |  |
| Hydratuje pokožku, neutralizuje pach a sviežo vonia : |  |
| Musí obsahovať | oxid zinočnatý: |  |
| Regeneračnú zložku (napr. pantenol, vitamín E, jojobový olej, avokádový olej, ricínový olej, mandľový olej): áno - uviesť akú zložku, zložky |  |
| oxid zinočnatý | Minimálne 20% obsahu : áno - uviesť množstvo v % |  |
| pH s hodnotou medzi 4,5 a 5,5 | Áno - uviesť hodnotu pH |  |
| Dermatologicky testovaný na citlivú pokožku | áno |  |
| Spôsob a typ balenia | ochranný krém balený v kartóne: áno, uviesť spôsob a veľkosť balenia - počet kusov v kartóne |  |
| uviesť typ balenia jedného kusa krému ( tuba, dávkovač, téglik, a pod.) |  |
| obal označený názvom, veľkosťou, referenčným číslom: áno ( ak nie – čo nie je uvedené) |  |
| Osobitné požiadavky | vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov: áno, súhlasím |  |
| Objem | 200 – 250 ml áno, uviesť objem jedného kusa krému / ml |  |
| **OŠETRUJÚCI OLEJ:** | |  |
| Funkcia | Chráni suchú a namáhanú pokožku pred vonkajšími škodlivými vplyvmi: |  |
| Ošetruje a dodáva vlhkosť : |  |
| Zabraňuje vysúšaniu pokožky a jej nadmernému odlupovaniu: |  |
| Účinne regeneruje a hydratuje pokožku: |  |
| Podporuje regeneráciu pokožky a dodáva jej pružnosť: |  |
| Jednoducho sa natiera na pokožku, ľahko sa rozotiera a zanecháva pokožku jemne premastenú: |  |
| Musí obsahovať | Regeneračnú zložku (napr. pantenol, vitamín E, jojobový olej, avokádový olej, ricínový olej, mandľový olej) : áno, uviesť akú zložku,zložky |  |
| pH s hodnotou medzi 4,5 a 5,5 | áno, uviesť hodnotu pH |  |
| Dermatologicky testovaný na citlivú pokožku | áno |  |
| Spôsob a typ balenia | Ošetrujúci olej balený v kartóne: áno, uviesť spôsob a veľkosť balenia - počet kusov v kartóne |  |
| uviesť typ balenia jedného kusa oleja (sprej, dávkovač, rozprašovač, a pod.) |  |
| obal označený názvom, veľkosťou, referenčným číslom: áno ( ak nie – čo nie je uvedené) |  |
| Osobitné požiadavky | vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov: áno, súhlasím |  |
| Objem | 200 – 500 ml uviesť objem jedného kusa oleja / ml |  |

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

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

meno, priezvisko štatutárneho zástupcu

podpis, pečiatka záujemcu