Príloha č. 1 Rámcovej dohody

**Opis a špecifikácia predmetu zákazky pre časť č. 5**

Obchodné meno: *(doplní uchádzač)*

Sídlo: *(doplní uchádzač)*

IČO: *(doplní uchádzač)*

**Predmet zákazky:**

**„Ihly jednorázové vrátane súvisiacich služieb“** na obdobie 24 mesiacov

**Časť č. 5 - IHLA PRE PERIFÉRNE NERVOVÉ BLOKÁDY**

uverejnený vo Vestníku verejného obstarávania *[doplniť číslo Vestníka]* zo dňa *[doplniť dátum zverejnenia vo Vestníku]* pod číslom *[doplniť číslo značky vo Vestníku]*

Predmetom zákazky sú **„IHLY JEDNORAZOVÉ“** pre potreby Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica vrátane súvisiacich služieb, č. RVO/1585/2022,na obdobie 24 mesiacov.

**Požadovaná technická a funkčná špecifikácia**

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

**Časť č. 5: IHLA PRE PERIFÉRNE NERVOVÉ BLOKÁDY**

|  |  |
| --- | --- |
| Ihla pre periférne nervové blokády | Požadujeme uviesť, či tovar spĺňa  požadovaný parameter áno/nie  resp. uviesť konkrétny údaj: |
| Platný ŠUKL kód |  |
| Výrobca: |  |
| Referenčné číslo zdravotníckej pomôcky: |  |
| Obchodný názov zdravotníckej pomôcky: |  |
| Klasifikácia zdravotníckej pomôcky (zaradenie zdravotníckej pomôcky do triedy) |  |
| Špecifikácia | |
| funkcia: ihla pre periférne nervové blokády s kontrolou vpichu len pomocou ultrazvuku |  |
| samostatná ihla s hadičkou na podávanie lieku: áno |  |
| vizuálne dĺžkové značenie ihly: každý centimeter |  |
| dĺžkové značenie a USG značky: po celom obvode ihly |  |
| spojovacia hadička: fixne upevnená na ihlu bez možnosti odpojenia |  |
| držiak ihly so značkou smeru hrotu: áno |  |
| tvar odrazových USG značiek vyrazených v ihle: tvar písmena X |  |
| rozdelenie segmentov USG značiek: dlhý - krátky - krátky |  |
| viditeľnosť hrotu: dobre samostatne viditeľný hrot ihly pod USG |  |
| materiál izolácie ihly: transparentný Parylene |  |
| použitie: jednorazové |  |
| balenie: sterilne jednotlivo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parameter | Hodnota | Požadujeme uviesť, či tovar spĺňa  požadovaný parameter áno/nie  resp. uviesť konkrétny údaj: |
| dĺžka ihly | 80 mm |  |
| priemer ihly | 0,70 mm |  |
| veľkosť | 22 G |  |
| uhol hrotu ihly | 30° |  |
| celková dĺžka segmentov USG značiek | 20 mm |  |
| segmenty s USG značkami | 3 ks |  |
| dĺžka spojovacej hadičky | 50 cm |  |
| balenie | 25 ks |  |

Predmet zákazky musí byť NOVÝ, NEPOUŽÍVANÝ, NEREPASOVANÝ alebo inak RENOVOVANÝ v originálnom balení s príslušnou dokumentáciou bez akýchkoľvek známok poškodenia a funkčných vád a musí byť určený na humánne použitie. Predmet zákazky musí spĺňať MINIMÁLNE TECHNICKO-MEDICÍNSKE a FUNKČNÉ PARAMETRE, ktoré sú uvedené verejným obstarávateľom.

Požadujeme dodanie predmetu zákazky, ktorý je schválený na dovoz a predaj v Slovenskej republike resp. v rámci Európskej únie a bude vyhovovať platným medzinárodným normám, STN, všeobecne záväzným právnym predpisom, ktorý má pridelený platný ŠUKL kód.

Súčasťou predmetu zákazky sú súvisiace služby:

dodanie predmetu zákazky na určené miesto,

protokolárne prevzatie a odovzdanie predmetu zákazky,

odovzdanie dokumentácie,

|  |
| --- |
|  |

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

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

meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka