**Opis a špecifikácia predmetu zákazky**

**Predmet zákazky:** Dodávka POMÔCOK K INKONTINENCII pre Fakultnú nemocnicu s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, vrátane dovozu a vyloženia tovaru na miesto dodania.

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

Obchodné meno: .......................................

Sídlo: .........................................................

IČO: ..........................................................

|  |
| --- |
| **Časť č. 3: Podložky pod chorých** |
| Výrobca |  |
| Obchodný typ – názov položky predmetu zákazky |  |
| Klasifikácia ZP\* (zaradenie ZP\* do triedy) |  |
| ***Parameter*** | ***Špecifikácia predmetu zákazky*** | Požadujeme uviesť, či tovar spĺňapožadovaný parameter áno/nieresp. uviesť konkrétnyúdaj: |
| 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  |   |
| superabsorbent (SAP)  |   |
| Kosoštvorcový embossing zabezpečujúci rýchle odvádzanie tekutiny z povrchu podložky ( 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 |  |
| Nesterilné |  |
| Jednorazové použitie |  |
| 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 % : uviesť toleranciu v %  |  |
| 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, funkcia a podpis osoby oprávnenej konať za uchádzača, resp. osoby na základe plnej moci