Príloha č. 1 Rámcovej dohody pre časť č. 5

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

Obchodné meno: *(doplní uchádzač)*

Sídlo: *(doplní uchádzač)*

IČO: *(doplní uchádzač)*

**Predmet zákazky: „Ihly jednorazové“** na obdobie 36 mesiacov

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ihla pre periférne nervové blokády | Požadujeme uviesť, či tovar spĺňapožadovaný parameter áno/nieresp. 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 spĺňapožadovaný parameter áno/nieresp. 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 ksresp. uviesť |  |

|  |
| --- |
|  |

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

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

 meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka