Príloha č. 1 Rámcovej dohody

**Opis a špecifikácia predmetu zákazky pre časť č. 2**

Obchodné meno: *(doplní uchádzač)*

Sídlo: *(doplní uchádzač)*

IČO: *(doplní uchádzač)*

**Predmet zákazky:**

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

**Časť č.** **2** **IHLA NA KANYLÁCIU BEZ PORTU**

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. 2: IHLA NA KANYLÁCIU BEZ PORTU**

**A . IHLA KRÍDELKOVÁ NA KANYLÁCIU BEZ PORTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ihla krídelková na kanyláciu bez portu | Požadujeme uviesť, či tovar spĺňa  požadovaný parameter áno/nie  resp. uviesť konkrétny údaj: |
| Výrobca: |  |
| Obchodný názov zdravotníckej pomôcky: |  |
| Klasifikácia zdravotníckej pomôcky (zaradenie zdravotníckej pomôcky do triedy) |  |
| Špecifikácia | |
| materiál katétra: teflón |  |
| kontrastné pruhy: 3 resp. 4 RTG kontrastné pruhy po celej dĺžke katétra |  |
| krvná komôrka: transparentná s hydrofóbnou membránou |  |
| krídelká: fixačné |  |
| bez: DEHP, latexu, PVC |  |
| použitie: jednorazové |  |
| balenie: sterilne jednotlivo |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Por. č. | G | vonkajší priemer (mm) | dĺžka katétra (mm) | prietok (ml/min.) od | farba | Platný ŠUKL kód | Referenčné číslo |
| 1 | 24 | 0,7 | 19 | 20-22 | žltá |  |  |

1. **IHLA NA KANYLÁCIU BEZ PORTU BEZPEČNOSTNÁ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ihla na kanyláciu bez portu bezpečnostná | Požadujeme uviesť, či tovar spĺňa  požadovaný parameter áno/nie  resp. uviesť konkrétny údaj: |
| Výrobca: |  |
| Obchodný názov zdravotníckej pomôcky: |  |
| Klasifikácia zdravotníckej pomôcky (zaradenie zdravotníckej pomôcky do triedy) |  |
| Špecifikácia | |
| materiál katétra: PUR (polyuretán) | |
| kontrastné pruhy: 3 resp. 4 RTG kontrastné pruhy po celej dĺžke katétra |  |
| krvná komôrka: transparentná s hydrofóbnou membránou |  |
| bezpečnostný prvok: pasívny kovový bezpečnostný prvok na hrote použitej ihly, aktivujúci sa automaticky po vytiahnutí ihly z katétra |  |
| port: bez portu |  |
| bez: DEHP, latexu, PVC |  |
| použitie: jednorazové |  |
| balenie: sterilne jednotlivo |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Por. č. | G | vonkajší priemer (mm) | dĺžka katétra (mm) | prietok (ml/min.) od | farba | Platný ŠUKL kód | Referenčné číslo |
| 1 | 18 | 1,3 | 64 | 85 | zelená |  |  |
| 2 | 20 | 1,1 | 64 | 51 | ružová |  |  |
| 3 | 22 | 0,9 | 64 | 24 | modrá |  |  |

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