**Opis predmetu zákazky**

**Predmet zákazky:Osobné ochranné pracovné pomôcky vrátane súvisiacich služieb** pre potreby Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica na obdobie 24 mesiacov. Predmet zákazky je realizovaný v súvislosti s neustále sa zhoršujúcou pandemickou situáciou, ktorá sa týka šírenia ochorenia COVID-19

**Časť č.2:**

Chirurgické rúška s gumičkou v predpokladanom počte 700 000 ks

Chirurgické rúška na úväzky v predpokladanom počte 600 000 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 ak je to relevantné a ktorý má pridelený kód MZSR pre aktuálnu kategorizáciu ak je to relevantné.

Ponúkaný predmet zákazky musí spĺňať zadefinovanú špecifikáciu. Verejný obstarávateľ umožňuje ak by v špecifikácii predmetu zákazky, súhrn niektorých z uvedených parametrov alebo rozpätie parametrov identifikoval výrobok konkrétneho výrobcu, možnosť predložiť v ponuke ekvivalent pod podmienkou, že taký predmet zákazky bude spĺňať požiadavky na úžitkové a funkčné charakteristiky, ktoré sú nevyhnutné na zabezpečenie účelu, na ktoré je predmet zákazky určený. Dôkazné bremeno identifikácie výrobku konkrétneho výrobcu a splnenie úžitkovej, prevádzkovej a funkčnej charakteristiky je na strane uchádzača.

Súčasťou predmetu zákazky sú súvisiace služby:

-dodanie predmetu zákazky na určené miesto,

-protokolárne prevzatie a odovzdanie predmetu zákazky,

-odovzdanie dokumentácie,

**Požadovaná technická a funkčná špecifikácia:**

|  |
| --- |
| **Osobné ochranné pracovné pomôcky vrátane súvisiacich služieb časť č.2** |
|
| **Položka č.1** |
|
| **P.č.** | **Chirurgické rúška s gumičkou** | **Požadovaný parameter** | **Požadujeme uviesť, či spĺňa požadovanú hodnotu áno/nie resp. uviesť konkrétny číselný údaj**  |
|
|
|
|
| Platný ŠUKL kód (ak je to relevantné) |   |
|
| Kód MZSR platný pre aktuálnu kategorizáciu (ak je to relevantné) |   |
|
| Výrobca: |   |
|
| Predmet zákazky musí byť nový, nepoužívaný, nerepasovaný alebo inak renovovaný voriginálnom balení s príslušnou dokumentáciou bez akýchkoľvek známok poškodenia a funkčných vád a musí byť určený na humánne použitie. | áno |   |
|
|
|
|
| **1** | **Technické a funkčné vlastnosti:** |
|
|  1.1 | Zábrana baktériám alebo vírusom prítomným v aerosóle, teda drobným kvapôčkam, šíriť sa úst a nosa nositeľa | áno |  |
|
|
|  1.2 | Univerzálna veľkosť | áno |   |
|
|  1.3 | Farba | nesmie byť čierna |   |
|
|  1.4 | Zhotovené z trojvrstvovej netkanej textílie | áno |   |
|
|  1.5 | Materiál pri styku s pokožkou nesmie vyvolávať podráždenie | áno |   |
|
|  1.6 | Materiál s vysokou filtračnou účinnosťou - BFE nad 98% | áno |   |
|
|
|  1.7 | Uchytenie s gumičkami okolo uší | áno |   |
|
|  1.8 | Tvarovacia spona na vytvarovanie rúška okolo nosa | áno |   |
|
|  1.9 | Vyhovujúca norma STN EN 14683+AC - Typ II | áno |   |
|
|  1.10 | Značka CE musí byť na najmenšom obchodnom balení | áno |   |
|
|  1.11 | Počet kusov v najmenšom obchodnom balení: 50 alebo 100 | áno |   |
|
| **Položka č.2** |
|
| **P.č.** | **Chirurgické rúška na úväzky** | **Požadovaný parameter** | **Požadujeme uviesť, či spĺňa požadovanú hodnotu áno/nie resp. uviesť konkrétny číselný údaj**  |
|
|
|
|
| Platný ŠUKL kód (ak je to relevantné) |   |
|
| Kód MZSR platný pre aktuálnu kategorizáciu (ak je to relevantné) |   |
|
| Výrobca: |   |
|
| Predmet zákazky musí byť nový, nepoužívaný, nerepasovaný alebo inak renovovaný voriginálnom balení s príslušnou dokumentáciou bez akýchkoľvek známok poškodenia a funkčných vád a musí byť určený na humánne použitie. | áno |   |
|
|
|
|
| **1** | **Technické a funkčné vlastnosti:** |
|
|  1.1 | Zábrana baktériám alebo vírusom prítomným v aerosóle, teda drobným kvapôčkam, šíriť sa úst a nosa nositeľa | áno |  |
|
|
|  1.2 | Univerzálna veľkosť | áno |   |
|
|  1.3 | Farba | nesmie byť čierna |   |
|
|  1.4 | Zhotovené z trojvrstvovej netkanej textílie | áno |   |
|
|  1.5 | Materiál pri styku s pokožkou nesmie vyvolávať podráždenie | áno |   |
|
|  1.6 | Materiál s vysokou filtračnou účinnosťou - BFE nad 98% | áno |   |
|
|
|  1.7 | Uchytenie na textilné úväzky | áno |   |
|
|  1.8 | Tvarovacia spona na vytvarovanie rúška okolo nosa | áno |   |
|
|  1.9 | Vyhovujúca norma STN EN 14683+AC - Typ II | áno |   |
|
|  1.10 | Značka CE musí byť na najmenšom obchodnom balení | áno |   |
|
|  1.11 | Počet kusov v najmenšom obchodnom balení: 50 alebo 100 | áno |   |
|

Obchodné meno: ....................................... *(doplniť)*

Sídlo: ......................................................... *(doplniť)*

IČO: .......................................................... *(doplniť)*

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

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

 meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka