**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.3:**

Protibiologický overal s kapucňou v predpokladanom počte 38 000 ks

Návlek na obuv vysoký v predpokladanom počte 20 000 ks (1ks=1pár)

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.3** |
|
| **Položka č.1** |
|
| **P. č.** | **Protibiologický overal s kapucňou** | **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 | zvýšená ochrana proti veľmi jemným prachovým časticiam a postriekaniu nebezpečnými kvapalnými chemikáliami a proti vírusom a baktériám | áno |  |
|
|
|
|  1.2 | jednorazový ochranný odev (kombinéza s kapucňou) ako osobný ochranný prostriedok kategórie III podľa nariadenia(EÚ) 2016/425 zabezpečujúci ochranu voči škodlivým biologickým činiteľom, Typ 3/4 | áno |   |
|
|
|
|
|  1.3 | Veľkosti M, L, XL, XXL, XXXL | áno |   |
|
|  1.4 | Farba | biela alebo svetlá |   |
|
|  1.5 | Ochranná trieda typ 3/4 | áno |   |
|
|  1.6 | Odev nezaťažujúci tepelne organizmus, zabezpečujúci dýchanie pokožky a prenos vlhkosti smerom do vonkajšieho prostredia | áno |   |
|
|
|  1.7 | Materiál netkaná antistatická textília | áno |   |
|
|  1.8 | Švy prelepené páskami | áno |   |
|
|  1.9 | Kapucňa pevne spojená s overalom, prevedenie s gumičkou okolo tváre, aby bola zabezpečená tesnosť medzi tvárou aoveralom pri zachovaní kompatibility s ostatnými OOPP (ochrana zraku a dýchania) | áno |   |
|
|
|
|
|
|  1.10 | Overal uzatvorený jednosmerným zipsom so zatváraním smerom hore a prekrytý prilepiteľnou záklopkou alebo ekvivalentné riešenie pri zachovaní tesnosti overalu a ochrany užívateľa | áno |   |
|
|
|
|
|  1.11 | Rukávy a nohavice ukončené elastickou manžetou alebo gumičkou, aby bolazachovaná tesnosť overalu | áno |   |
|
|
|  1.12 | Výrobok v zhode minimálne s EN ISO 13688 Ochranné odevy. Všeobecné požiadavky | áno |   |
|
|
|  1.13 | Výrobok v zhode minimálne s EN 14126 Ochranné odevy. Požiadavky a skúšobné metódy na ochranný odev proti nositeľom nákazy | áno |   |
|
|
|
|  1.14 | Výrobok v zhode minimálne s STN EN 14605+A1 Ochranné odevy proti kvapalným chemikáliám. Funkčné požiadavky na odevy s kvapalinotesnými (typ 3) alebo sprejotesnými (typ 4) spojmi,vrátane súčastí odevu chrániacich iba časti tela (typy PB (3) a PB (4)) alebo ekvivalentnou normou | áno |   |
|
|
|
|
|
|
|
|  1.15 | Označené značkou CE so 4-ciferným číslom notifikovanej osoby (priamo na výrobku) | áno |   |
|
|
|  1.16 | Odev musí obsahovať piktogramové značenie spĺňajúcich požiadaviek kvality a certifikácie - piktogram s označenímminimálne normy EN14126, čísla špecifických výrobkových noriem alebo iné označenie upozorňujúce na riziko, pred ktorým má OOPP chrániť(pevne pripevnené priamo na výrobku) | áno |   |
|
|
|
|
|
|
|
|  1.17 | Označenie typ modelu (pevne pripevnený priamo na výrobku) | áno |   |
|
|  1.18 | Označenie meno, registrované obchodné meno alebo registrovaná obchodná značka (pevne pripevnené priamo na výrobku) | áno |   |
|
|
| **Položka č.2** |
|
| **P. č.** | **Návlek na obuv vysoký** | **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 | Ochranné návleky ako súčasť ochranného odevu (overalu) | áno |  |
|
|
|  1.2 | Univerzálna veľkosť | áno |   |
|
|  1.3 | Farba | biela alebo svetlá |   |
|
|  1.4 | Materiál netkaná textília | áno |   |
|
|  1.5 | Podrážka: odolná voči šmyku (protišmykovosť) | áno |   |
|
|  1.6 | Uchytenie: šnúrky alebo gumičky na uchytenie na predkolení | áno |   |
|

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

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

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

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

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

 meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka