***Špecifikácia ponúkaného tovaru.***

predmet VEREJNÉHO OBSTARÁVANIA:

**„****Dodanie ochranných pomôcok v súvislosti s COVID - 19 pre veľkokapacitné očkovacie centrá na území Banskobystrického samosprávneho kraja a pre potreby ÚBBSK - dezinfekčný prípravok na ruky vo forme gélu.“ (Výzva č. 31)**

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

 (obchodné meno a sídlo uchádzača)

| **P. č.** | **Položka** | **Merná jednotka (L)** | **Parametre požadované verejným obstarávateľom** | **Označenie (obchodný názov -značka) ponúkaného tovaru/výrobku** | **Uchádzačom ponúkané parametre**  | **Uchádzačom ponúkané balenie/balenia v (ml)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Dezinfekčný prípravok na ruky vo forme gélu s pumpou (dávkovačom)**  | **1 360** | špecifikácia: dezinfekčný prípravok vo forme gélu, určený na dezinfekciu rúk (pokožky). Požadovaný prípravok musí spĺňať ochrannú funkciu pokožky a nesmie obsahovať farbivá, vôňu a parabény. Účinná látka: na báze alkoholu a etanolu, prípadne kombinácia s iným alkoholom. Zloženie: etanol minimálne 70%, alkohol minimálne 80% (hmotnostný) a zložky zvláčňujúcich a upokojujúcich látok. Forma: tekutý gél - nelepivý. Požiadavky na minimálne spektrum účinnosti: baktericídna, plne virucídna, levurocídna, mykobaktericídna, kvasinkocídna, tuberkulocídna. Použitie: neriedený na suché ruky, bez použitia vody. Prevedenie: s pumpou (dávkovačom). Požadovaný dezinfekčný prípravok vo forme gélu musí byť zapísaný v Registri biocídnych výrobkov Ministerstva hospodárstva SR. | *vyplní uchádzač* | *vyplní uchádzač* | *vyplní uchádzač* |

V ............................... dňa .................

 Meno a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača