**Opis a špecifikácia predmetu zákazky**

**Predmet zákazky:** Dodávka POMÔCOK K INKONTINENCII pre Fakultnú nemocnicu s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, vrátane dovozu a vyloženie tovaru na miesto dodania.

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

Obchodné meno: .......................................

Sídlo: .........................................................

IČO: ..........................................................

|  |
| --- |
| **Časť č. 1: Nohavičky plienkové pre dospelých** |
| **Výrobca** |  |
| **Obchodný typ – názov položky predmetu zákazky** |  |
| **Klasifikácia ZP\* (zaradenie ZP\* do triedy)** |  |
| ***Parameter*** | ***špecifikácia predmetu zákazky*** | Požadujeme uviesť, či tovar spĺňapožadovaný parameter áno/nieresp. uviesť konkrétnyúdaj, číselnú hodnotu: |
| Funkcia | Plienkové nohavičky s maximálnou absorpciou a ochranou proti pretečeniu:  |  |
| určené pre mobilných aj imobilných užívateľov s ťažkými formami inkontinencie  |   |
| vhodné aj pre fekálnu inkontinenciu  |  |
| Materiál | Hypoalergénny a dermatologicky testovaný materiál, ktorý pôsobí proti zvyšovaniu pH pokožky  |  |
| Spoľahlivo zaručuje prevenciu alergických reakcií  |  |
| Priedušný  |  |
| Absorpčné jadro | Trojvrstvové anatomicky tvarované absorpčné jadro zo 100% sulfátovej buničiny bielenej bez chlóru  |   |
| So superabsorpčným polymérom (SAP) :  |   |
| Superabsorpčný polymér (SAP) | Mení tekutinu na gél a zabraňuje tak jej prenikaniu späť  |   |
| Rozmiestňuje moč rovnomerne po celom absorpčnom jadre  |   |
| Obsahuje špeciálnu látku účinne neutralizujúcu zápach :  |   |
| Indikátor vlhkosti | včas upozorní na potrebnú výmenu  |   |
| Manipulácia | Jednoduchá manipulácia vďaka **4 lepiacim pásikom na suchý zips** s možnosťou opakovaného použitia kedykoľvek a kdekoľvek na plienke, čo zaručuje bezpečné uchytenie plienky (strih zavinovací ) :  |   |
| Vlastnosti | Vysoká absorpcia  |   |
| Anatomické tvarovanie, vnútorné pásiky a polyetylénová fólia chrániace pred pretekaním po bokoch:  |   |
| Použitie | Nesterilné  |  |
|  Jednorazové |  |
| Spôsob zabalenia | Nohavičky balené v PE obale a následne v kartóne : (uviesť spôsob a veľkosť balenia - počet kusov v PE obale, počet kusov PE balení v kartóne ) |   |
| Veľkosť M | Min. obvod bokov: minimum: 70 cm a maximum: 90 cm( uviesť min. a max. rozmery) |  |
| Max.obvod bokov: minimum: 110 cm a maximum: 125 cm (uviesť min. a max. rozmery) |  |
| Savosť minimum: 2 000 ml ( uviesť savosť v ml) |   |
| Veľkosť L | Min. obvod bokov: minimum: 90 cm a maximum: 120 cm ( uviesť min. a max. rozmery) |  |
| Max.obvod bokov: minimum: 135 cm a maximum: 150 cm (uviesť min. a max. rozmery) |  |
| Savosť minimum: 2 400 ml ( uviesť savosť v ml) |  |
| Veľkosť XL | Min. obvod bokov: minimum: 130 cm a maximum: 150 cm ( uviesť min. a max.rozmery) |  |
| Max.obvod bokov: minimum: 170 cm a maximum: 175 cm ( uviesť min. a max. rozmery) |  |
| Savosť minimum: 2 700 ml ( uviesť savosť v ml) |  |

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

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Meno, priezvisko, funkcia a podpis osoby oprávnenej konať za uchádzača, resp. osoby na základe plnej moci