

Príloha č. 2

Špecifikácia predmetu zákazky

Názov predmetu zákazky:

Lokálne hemostyptiká**ŠPECIFIKÁCIA PREDMETU ZÁKAZKY**

Požadované minimálne technické vlastnosti, parametre a hodnoty predmetu zákazky		Uchádzač uvedie informácie, či ním ponúkaný produkt spĺňa, resp. nesplňa verejným obstarávateľom definované požiadavky na predmet zákazky (v prípade, ak ponúkaný produkt nesplňa definované požiadavky uvedie ekvivalentnú hodnotu ním ponúkaného produktu)	
		spĺňa / nesplňa	hodnota ponúkaného ekvivalentného produktu
Opis a požadované minimálne technické vlastnosti, parametre a hodnoty:			
Položka č. 1 - Dvojzložkové hemostatikum s obsahom ľudského trombínu a hovädzej želatíny			
1.1	Vysoko účinné dvojzložkové hemostatikum s obsahom ľudského trombínu a želatínových častíc hovädzieho pôvodu.	spĺňa	
1.2	Určený na použitie pri chirurgických zákrokoch ako doplnok hemostázy, kde je kontrola krvácania v rozsahu od presakovania až po aktívne krvácanie pomocou konvenčných postupov neúčinná alebo nepraktická.	spĺňa	
1.3	Hemostatikum pre topické podanie vďaka unikátnemu zloženiu, ktoré zahŕňa humánny trombín a želatinové granule.	spĺňa	
1.4	Účinok je nezávislý na koagulačnej kaskáde	spĺňa	
1.5	Príprava finálneho produktu je rýchla s nástupom účinku do 2 min. od podania	spĺňa	
1.6	Od namiešania možnosť opakovaného podania - stability až po dobu 8 hodín.	spĺňa	
1.7	Minimálne požadovaná veľkosť: 5ml	spĺňa	
Položka č. 2 - Kolagénové hemostatikum z hovädzieho kolagénu			
2.1	Kombinácia mäkkého, tenkého, pružného a ohybného vankúšika z kolagénu hovädzieho pôvodu a vrstvy NHS-PEG (pentaerytritol polyetylén glykol éter tetra-sukcinimidyl glutarát).	spĺňa	
2.2	Vrstva NHS- PEG, ktorá pri kontakte s krvou vytvára hydrogél, ktorý navodzuje rýchlu hemostázu utesnením krvácajúceho povrchu.	spĺňa	
2.3	Minimálne požadované veľkosti: 27 x 27 mm	spĺňa	

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

Obchodný názov uchádzača:

Sídlo uchádzača:

IČO:

DIČ:

Kontaktná osoba dodávateľa pre účely overenia si informácií týkajúcich sa technických parametrov ponúkaného produktu:

Meno a priezvisko:

Pracovné zaradenie:

Telefónne číslo:

E-mail:

MyDevice s.r.o.

Galvaniho 7/D, Bratislava

48040428

2120006779

Mgr. Juraj Valachovič, MBA

konateľ

0905262371

valachovic@my-

V: Bratislava

Dňa: 09.09.2022

1 pečiatka:

Meno a priezvisko oprávnenej osoby na podpisovanie:

Juraj Valachovič