

Príloha č. 1

Špecifikácia predmetu zákazky

Názov predmetu zákazky:

Hadička spojovacia, set infúzny, set transfúzny**ŠPECIFIKÁCIA PREDMETU ZÁKAZKY**

Požadované minimálne technické vlastnosti, parametre a hodnoty predmetu zákazky		Uchádzač uvedie informácie, či ním ponúkaný produkt spĺňa, resp. nespĺňa verejným obstarávateľom definované požiadavky na predmet zákazky (v prípade, ak ponúkaný produkt nespĺňa definované požiadavky uvedie ekvivalentnú hodnotu ním ponúkaného produktu)	
		spĺňa / nespĺňa	hodnota ponúkaného ekvivalentného produktu
Opis a požadované minimálne technické vlastnosti, parametre a hodnoty:			
Časť č. 4 - Infúzna súprava III.			
Položka č. 1 - Infúzna súprava do pumpy			
1.1	slúži na terapeutické podávanie infúzných a injekčných roztokov z fliaš alebo plastových vakov do žily pacienta cez Infusomat	spĺňa	
1.2	kompatibilný s prístrojovou technikou TERUMO	spĺňa	
1.3	tlačková odolnosť 2 bar.	spĺňa	
1.4	materiál – PVC, transparentný, apyrogénny, bez obsahu ftalátov (DEHP) a latexu	spĺňa	
1.5	určené na jednorazové použitie	spĺňa	
1.6	zakončené pozitívnym kuželom / male Luer Lock	spĺňa	
1.7	kvapkacia komôrka s nákrúžkom pre upevnenie do optického snímača kvapiek	spĺňa	
1.8	infúzny filter - 15 µm ,hydrofóbny anti-bakteriálny filter v zavzdušňovacom kanáliku dostatočne ostrého prepichovacieho trňa	spĺňa	
1.9	regulátor prietoku pomocou Infusomatu	spĺňa	
1.10	bezpečnostná svorka na hadičke na uzatvorenie prietoku mäkká, flexibilná hadička	spĺňa	
1.11	rozmery: dĺžka: 1400 - 1500 mm, vonkajší priemer 4,1 - 4,2 mm, vnútorný priemer 3 mm	spĺňa	dĺžka 1500 mm, priemer 3,0/4,2 mm
1.12	balenie: 1 ks, sterilné	spĺňa	

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

Obchodný názov uchádzača:

PHARMA GROUP, a.s.

Sídlo uchádzača:

SNP 150, 908 73 Veľké

Leváre

IČO:

31320911

DIČ:

2020293748

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

Meno a priezvisko:

Katarína Múdra

Pracovné zaradenie:

referent predaja

Telefónne číslo:

905511887

E-mail:

kmudra@pharmagroup.sk

V: Bratislave

Dňa: 16.2.2023

a pečiatka:

Meno a priezvisko oprávnenej osoby na podpisovanie:

MUDr. Peter Kočalka

Poznámka:

 - povinné údaje vyplní uchádzač