|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Časť č.1: Chirurgické rúška** | | |
| ***špecifikácia predmetu zákazky*** | ***Kvalifikačné hodnoty*** | ***Požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku resp. uviesť konkrétny číselný údaj*** |
| Názov |  |  |
| Katalógové číslo |  |  |
| ***veľkosti*** | ***univerzálne*** |  |
| ***Výrobca:*** |  |  |
| ***Cena za 1 ks vrátane dopravy*** | ***1 ks /€ bez DPH*** |  |
| ***počet ks v balení*** |  |  |
| ***Cena za predpokladané množstvo tovaru podľa druhu, uvedené v kusoch /1 mesiac:*** | ***60 000 ks/mesiac*** |  |
| ***Maximálna lehota dodania*** | do 5 prac.dní |  |
| materiál | netkaná 3- vrstvová textília materiál pri styku s pokožkou nesmie vyvolávať podráždenie |  |
| materiál pri styku s pokožkou nesmie vyvolávať podráždenie | spĺňa |  |
| uchytenie | s gumičkami okolo uší alebo na textilné úväzky |  |
| kovová spona na vytvarovanie rúška okolo nosa | áno |  |
| označenie | značkou CE |  |
| ***Osobitné požiadavky:***  Predložiť.  - ES vyhlásenie o zhode podľa § 23 a 25 zákona č. 56/2018 Z. z.  -smernica 93/42/EHS  -Technický opis v SJ alebo ČJ | Áno, príloha ponuky |  |
| -registrované ŠUKL (respektíve pridelený ŠUKL kód) | áno/nie |  |
| -vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov | Áno, súhlasím |  |

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

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

meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Časť č.2: Respirátory FFP2** | | |
| ***špecifikácia predmetu zákazky*** | ***Kvalifikačné hodnoty*** | ***Požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku resp. uviesť konkrétny číselný údaj*** |
| Názov |  |  |
| Katalógové číslo |  |  |
| ***veľkosti*** | ***univerzálne*** |  |
| ***Výrobca:*** |  |  |
| ***Cena za 1 ks vrátane dopravy*** | ***1 ks /€ bez DPH*** |  |
| ***počet ks v balení*** |  |  |
| ***Cena za predpokladané množstvo tovaru podľa druhu, uvedené v kusoch /1 mesiac***: | ***2 000 ks/mesiac*** |  |
| ***Maximálna lehota dodania*** | do 5 prac.dní |  |
| filtračné polomasky | na ochranu dýchacích orgánov pred časticami |  |
| uchytenie, aby masku pevne udržiavali v správnej polohe | s gumičkami na uchytenie okolo hlavy alebo s nastaviteľnými pásikmi |  |
| materiál | môže byť výhradne alebo z podstatnej časti zhotovená z filtračného materiálu |  |
| materiál | tvarovateľný, aby maska dobre priliehala k tvári a pokrýva nos, bradu a ústa |  |
| materiál | pri styku s pokožkou nesmie vyvolávať podráždenie |  |
| pri pohybe hlavy | poskytuje primerané utesnenie tváre používateľa od okolitého prostredia |  |
| musí byť zachované dostatočné zorné pole obsluhy | áno |  |
| kovová spona na vytvarovanie masky okolo nosa | áno/nie |  |
| výdychový ventil | musí byť dostatočne funkčný v každej polohe |  |
| Opakované použitie | áno/nie |  |
| ak je maska opakovateľne použiteľná- priložiť návod na čistenie a dezinfekciu | áno |  |
| balenie - tak, aby bolo eliminované mechanické poškodenie alebo znečistenie výrobku | áno |  |
| označenie triedy na výrobku (resp. obale): | * + FFP2 NR pri maskách určených na použitie počas jednej pracovnej zmeny   + FFP2 R pri maskách na opakované použitie |  |
| najmenšie obchodné balenie- musí obsahovať návod na obsluhu masky | áno |  |
| vyhovujúce technickej norme EN 149+A1: 2001 | áno |  |
| EU certifikát skúšky typu [notifikovanou osobou podľa nariadenia (EÚ) 2016/425](https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/nando/index.cfm?fuseaction=directive.notifiedbody&dir_id=155501) | áno |  |
| označené normou EN 149+A1: 2001 (ak je to možné priamo na výrobku, ak nie tak na obale) | áno |  |
|  |  |  |
| ***Osobitné požiadavky:***  ES vyhlásenie o zhode podľa § 23 a 25 zákona č. 56/2018 Z. z. | Áno, príloha ponuky |  |
| Technický opis v SJ alebo ČJ | Áno, príloha ponuky |  |
| vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov | Áno, súhlasím |  |

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

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

meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Časť č. 3 : Respirátory FFP3 s výdychovým ventilom** | | |
| ***špecifikácia predmetu zákazky*** | ***Kvalifikačné hodnoty*** | ***Požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku resp. uviesť konkrétny číselný údaj*** |
| Názov |  |  |
| Katalógové číslo |  |  |
| ***veľkosti*** | ***univerzálne*** |  |
| ***Výrobca:*** |  |  |
| ***Cena za 1 ks vrátane dopravy*** | ***1 ks /€ bez DPH*** |  |
| ***počet ks v balení*** |  |  |
| ***Cena za predpokladané množstvo tovaru podľa druhu, uvedené v kusoch /1 mesiac:*** | ***6 000 ks/mesiac*** |  |
| ***Maximálna lehota dodania*** | do 5 prac.dní |  |
| filtračné polomasky na ochranu dýchacích orgánov pred časticami | áno |  |
| uchytenie, aby masku pevne udržiavali v správnej polohe | s gumičkami na uchytenie okolo hlavy alebo s nastaviteľnými pásikmi |  |
| materiál | môže byť výhradne alebo z podstatnej časti zhotovená z filtračného materiálu |  |
| materiál | tvarovateľný, aby maska dobre priliehala k tvári a pokrýva nos, bradu a ústa |  |
| materiál | pri styku s pokožkou nesmie vyvolávať podráždenie |  |
| pri pohybe hlavy | poskytuje primerané utesnenie tváre používateľa od okolitého prostredia |  |
| musí byť zachované dostatočné zorné pole obsluhy | áno |  |
| kovová spona na vytvarovanie masky okolo nosa | áno/nie |  |
| výdychový ventil musí byť dostatočne funkčný v každej polohe | áno |  |
| Opakované použitie | áno/nie |  |
| ak je maska opakovateľne použiteľná | priložiť návod na čistenie a dezinfekciu |  |
| Balenie- tak, aby bolo eliminované mechanické poškodenie alebo znečistenie výrobku | áno |  |
| označenie triedy na výrobku (resp. obale): | * + FFP3 NR pri maskách určených na použitie počas jednej pracovnej zmeny   + FFP3 R pri maskách na opakované použitie |  |
| najmenšie obchodné balenie – musí obsahovať návod na obsluhu masky | áno |  |
| vyhovujúce technickej norme EN 149+A1: 2001 | áno |  |
| EU certifikát skúšky typu [notifikovanou osobou podľa nariadenia (EÚ) 2016/425](https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/nando/index.cfm?fuseaction=directive.notifiedbody&dir_id=155501) | áno |  |
| označené značkou CE + číslom notifikovanej osoby (ak je to možné priamo na výrobku, ak nie tak na obale) | áno |  |
| označené normou EN 149+A1: 2001 (ak je to možné priamo na výrobku, ak nie tak na obale) | áno |  |
| ***Osobitné požiadavky:***  ES vyhlásenie o zhode podľa § 23 a 25 zákona č. 56/2018 Z. z. | Áno, príloha ponuky |  |
| Technický opis v SJ alebo ČJ | Áno, príloha ponuky |  |
| vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov | Áno, súhlasím |  |

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

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

meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Časť č. 3 : Respirátory FFP3 bez výdychového ventilu** | | |
| ***špecifikácia predmetu zákazky*** | ***Kvalifikačné hodnoty*** | ***Požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku resp. uviesť konkrétny číselný údaj*** |
| Názov |  |  |
| Katalógové číslo |  |  |
| ***veľkosti*** | ***univerzálne*** |  |
| ***Výrobca:*** |  |  |
| ***Cena za 1 ks vrátane dopravy*** | ***1 ks /€ bez DPH*** |  |
| ***počet ks v balení*** |  |  |
| ***Cena za predpokladané množstvo tovaru podľa druhu, uvedené v kusoch /1 mesiac:*** | ***2 000 ks/mesiac*** |  |
| ***Maximálna lehota dodania*** | do 5 prac.dní |  |
| filtračné polomasky na ochranu dýchacích orgánov pred časticami | áno |  |
| uchytenie, aby masku pevne udržiavali v správnej polohe | s gumičkami na uchytenie okolo hlavy alebo s nastaviteľnými pásikmi |  |
| materiál | môže byť výhradne alebo z podstatnej časti zhotovená z filtračného materiálu |  |
| materiál | tvarovateľný, aby maska dobre priliehala k tvári a pokrýva nos, bradu a ústa |  |
| materiál | pri styku s pokožkou nesmie vyvolávať podráždenie |  |
| pri pohybe hlavy | poskytuje primerané utesnenie tváre používateľa od okolitého prostredia |  |
| musí byť zachované dostatočné zorné pole obsluhy | áno |  |
| kovová spona na vytvarovanie masky okolo nosa | áno/nie |  |
| Opakované použitie | áno/nie |  |
| ak je maska opakovateľne použiteľná | priložiť návod na čistenie a dezinfekciu |  |
| Balenie- tak, aby bolo eliminované mechanické poškodenie alebo znečistenie výrobku | áno |  |
| označenie triedy na výrobku (resp. obale): | * + FFP3 NR pri maskách určených na použitie počas jednej pracovnej zmeny   + FFP3 R pri maskách na opakované použitie |  |
| najmenšie obchodné balenie – musí obsahovať návod na obsluhu masky | áno |  |
| vyhovujúce technickej norme EN 149+A1: 2001 | áno |  |
| EU certifikát skúšky typu [notifikovanou osobou podľa nariadenia (EÚ) 2016/425](https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/nando/index.cfm?fuseaction=directive.notifiedbody&dir_id=155501) | áno |  |
| označené značkou CE + číslom notifikovanej osoby (ak je to možné priamo na výrobku, ak nie tak na obale) | áno |  |
| označené normou EN 149+A1: 2001 (ak je to možné priamo na výrobku, ak nie tak na obale) | áno |  |
| ***Osobitné požiadavky:***  ES vyhlásenie o zhode podľa § 23 a 25 zákona č. 56/2018 Z. z. | Áno, príloha ponuky |  |
| Technický opis v SJ alebo ČJ | Áno, príloha ponuky |  |
| vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov | Áno, súhlasím |  |

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

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

meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Časť č. 4: Protibiologický overal s kapucňou** | | |
| ***špecifikácia predmetu zákazky*** | ***Kvalifikačné hodnoty*** | ***Požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku resp. uviesť konkrétny číselný údaj*** |
| Názov |  |  |
| Katalógové číslo |  |  |
| ***veľkosti*** | M, L, XL |  |
| ***Výrobca:*** |  |  |
| ***Cena za 1 ks vrátane dopravy*** | ***1 ks /€ bez DPH*** |  |
| ***počet ks v balení*** |  |  |
| ***Cena za predpokladané množstvo tovaru podľa druhu, uvedené v kusoch /1 mesiac:*** | ***2 000 ks/mesiac*** |  |
| ***Maximálna lehota dodania*** | do 5 prac.dní |  |
| Ochranný celotelový odev | na ochranu pred kontamináciou infekčnými činiteľmi |  |
| Ochranná trieda | typu 4B/ 5B/ 6B |  |
| materiál | Antistatický |  |
| Švy podlepené páskou | áno |  |
| Odev musí poskytovať | zvýšenú ochranu proti veľmi jemným prachovým časticiam a postriekaniu nebezpečnými kvapalnými chemikáliami |  |
| Dvojsmerný zips s prilepiteľnou záklopkou | áno |  |
| Pletené manžety | áno |  |
| Elastické prevedenie v páse a v členkovej časti pre lepšiu voľnosť pohybu, trojpanelová kapucňa pre vylepšenú kompatibilitu s ostatnými OOPP (ochrana zraku a dýchania) | áno |  |
| Piktogram „ochrana proti biologickému riziku“ | áno |  |
| Označené značkou CE + číslom notifikovanej osoby (ak je to možné priamo na výrobku, ak nie tak na obale) | áno |  |
| Vyhovujúci technickej norme EN14126 | áno |  |
| ***Osobitné požiadavky:***  Predložiť.  - ES vyhlásenie o zhode podľa § 23 a 25 zákona č. 56/2018 Z. z.  - EU certifikát skúšky typu [notifikovanou osobou podľa nariadenia (EÚ) 2016/425](https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/nando/index.cfm?fuseaction=directive.notifiedbody&dir_id=155501)  -Technický opis v SJ alebo ČJ | Áno, príloha ponuky |  |
| -vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov | Áno, súhlasím |  |

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

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

meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Časť č. 5: Plášť operačný** | | |
| ***špecifikácia predmetu zákazky*** | ***Kvalifikačné hodnoty*** | ***Požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku resp. uviesť konkrétny číselný údaj*** |
| Názov |  |  |
| Katalógové číslo |  |  |
| ***veľkosti*** | M, L, XL |  |
| ***Výrobca:*** |  |  |
| ***Cena za 1 ks vrátane dopravy*** | ***1 ks /€ bez DPH*** |  |
| ***počet ks v balení*** |  |  |
| ***Cena za predpokladané množstvo tovaru podľa druhu, uvedené v kusoch /1 mesiac:*** | ***6 000 ks/mesiac*** |  |
| ***Maximálna lehota dodania*** | do 5 prac.dní |  |
| Plášť chirurgický operačný-vhodný na dlhé výkony | áno |  |
| Zosilnený predný diel | áno |  |
| Zosilnený dvojitý krčný lem ukončený v zadnej časti pevným suchým zipsom | áno |  |
| V páse na fixáciu 2 úväzky pripevnené bezpečnostnou záplatou proti pretrhnutiu | áno |  |
| Rukávy ukončené elastickým lemom v dĺžke minimálne 9 cm | áno |  |
| Dvojité lemy šitia a vrstvenia na zabezpečenie minimalizácie rizika priestupu infekcie a natrhnutia | áno |  |
| Strih zavinovací | áno |  |
| Materiál | netkaná textília vyhovujúca norme nepriepustnosti pre tekutiny a mikroorganizmy STN 13795 |  |
| Sterilné balenie á 1 ks | áno |  |
| Obal označený názvom, veľkosťou, exspiráciou, katalógovým číslom | áno |  |
| Označené značkou CE | áno |  |
| ***Osobitné požiadavky:***  Predložiť.  - ES vyhlásenie o zhode podľa § 23 a 25 zákona č. 56/2018 Z. z.  - Technický opis v SJ alebo ČJ | Áno, príloha ponuky |  |
| -vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov | Áno, súhlasím |  |

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

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

meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Časť č 6: Návštevnícky plášť** | | |
| ***špecifikácia predmetu zákazky*** | ***Kvalifikačné hodnoty*** | ***Požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku resp. uviesť konkrétny číselný údaj*** |
| Názov |  |  |
| Katalógové číslo |  |  |
| ***veľkosti*** | L alebo univerzálna |  |
| ***Výrobca:*** |  |  |
| ***Cena za 1 ks vrátane dopravy*** | ***1 ks /€ bez DPH*** |  |
| ***počet ks v balení*** |  |  |
| ***Cena za predpokladané množstvo tovaru podľa druhu, uvedené v kusoch /1 mesiac:*** | ***3 200 ks/mesiac*** |  |
| ***Maximálna lehota dodania*** | do 5 prac.dní |  |
| Návštevnícky plášť nesterilný- na ochranu pred prenosom choroboplodných zárodkov | áno |  |
| Materiál | Netkaná textília min. 25-40 g/m2 |  |
| farba | zelená, modrá, biela |  |
| Rukávy | Ukončené gumičkami |  |
| Obal označený názvom, veľkosťou, exspiráciou, katalógovým číslom | áno |  |
| ***Osobitné požiadavky:***  Predložiť.  - ES vyhlásenie o zhode  - Technický opis v SJ alebo ČJ | Áno, príloha ponuky |  |
| -vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov | Áno, súhlasím |  |

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

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

meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Časť č 7: Rukavice vyšetrovacie latexové pudrované** | | |
| ***špecifikácia predmetu zákazky*** | ***Kvalifikačné hodnoty*** | ***Požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku resp. uviesť konkrétny číselný údaj*** |
| Názov |  |  |
| Katalógové číslo |  |  |
| ***veľkosti*** S, M, L, XL | S, M, L, XL |  |
| ***Výrobca:*** |  |  |
| ***Cena za 1 ks vrátane dopravy*** | ***1 ks /€ bez DPH*** |  |
| ***Cena za balenie***  ***počet ks v balení (90-100)*** | ***Balenie/€ bez DPH*** |  |
| Predpokladané množstvo tovaru podľa druhu, uvedené v kusoch /1 mesiac: | 130 000 ks/mesiac |  |
| ***Maximálna lehota dodania*** | do 5 prac.dní |  |
| Funkcia: ochranná pre výkon vyšetrovacích, ošetrovacích, diagnostických, terapeutických a ďalších prác v zdravotníctve | áno |  |
| Počet balení v kartóne | 10 |  |
| Dĺžka medián | 240mm |  |
| Hrúbka stien na dlani | minimum 0,08mm |  |
| Nepriepustnosť AQL | 1,5 |  |
| Sila pretrhnutia | 6N |  |
| Materiál | prírodný latex |  |
| Vnútorná strana | pudrovaná, kukuričný škrob |  |
| Farba | biela alebo krémová |  |
| Tvar rukavíc | anatomicky tvarované s rovnomerne rolovanými okrajmi, univerzálny na pravú aj ľavú ruku |  |
| Smernica o zdravotníckych pomôckach | trieda I |  |
| Norma | EN 455, EN 420 |  |
| Doba expirácie | minimálne 1 rok |  |
| ***Osobitné požiadavky:***  Predložiť prehlásenie o zhode –kópia  Technický opis v SJ alebo ČJ | Áno, príloha ponuky |  |
| -vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov | Áno, súhlasím |  |
| **Rukavice vyšetrovacie nitrilové nepudrované** | | |
| ***špecifikácia predmetu zákazky*** | ***Kvalifikačné hodnoty*** | ***Požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku resp. uviesť konkrétny číselný údaj*** |
| Názov |  |  |
| Katalógové číslo |  |  |
| ***veľkosti*** S, M, L | S, M, L |  |
| ***Výrobca:*** |  |  |
| ***Cena za 1 ks vrátane dopravy*** | ***1 ks /€ bez DPH*** |  |
| ***Cena za balenie***  ***počet ks v balení (100-200)*** | ***Balenie/€ bez DPH*** |  |
| Funkcia: ochranná pre výkon vyšetrovacích, ošetrovacích, diagnostických, terapeutických a ďalších prác v zdravotníctve | áno |  |
| Počet balení v kartóne | 10 |  |
| Predpokladané množstvo tovaru podľa druhu, uvedené v kusoch /1 mesiac: | 390 000 ks/mesiac |  |
| ***Maximálna lehota dodania*** | do 5 prac.dní |  |
| Hrúbka stien na dlani | 0,05mm |  |
| Nepriepustnosť AQL | 1,5 |  |
| Sila pretrhnutia | 6N |  |
| zloženie | karboxylátový butadienový akrylonitrilový polymér |  |
| tvar rukavíc | anatomicky tvarované s rovnomerne rolovanými okrajmi, univerzálny tvar na pravú aj ľavú ruku |  |
| Smernica o zdravotníckych pomôckach | trieda I |  |
| Norma | EN 455, EN 420 |  |
| Doba expirácie | minimálne 1 rok |  |
| ***Osobitné požiadavky:***  Predložiť prehlásenie o zhode –kópia  Technický opis v SJ alebo ČJ | Áno, príloha ponuky |  |
| -vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov | Áno, súhlasím |  |

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

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

meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Časť č. 8 RUKAVICE OPERAČNÉ** | | | | |
| **RUKAVICE OPERAČNÉ STERILNÉ LATEXOVÉ PÚDROVANÉ** | | | | |
| ***špecifikácia predmetu zákazky*** | | ***Kvalifikačné hodnoty*** | | ***Požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku resp. uviesť konkrétny číselný údaj*** |
| Názov | |  | |  |
| Katalógové číslo | |  | |  |
| ***veľkosti*** | | 6 až 9 | |  |
| ***Výrobca:*** | |  | |  |
| ***Cena za 1 ks vrátane dopravy*** | | ***1 ks /€ bez DPH*** | |  |
| ***Cena za predpokladané množstvo tovaru podľa druhu, uvedené v kusoch /1 mesiac:*** | | ***19 200 ks/mesiac*** | |  |
| ***Maximálna lehota dodania*** | | do 5 prac.dní | |  |
| Materiál | | tenký prírodný gumový latex | |  |
| púdrované vstrebateľným kukuričným škrobom na ľahké navliekanie | | áno | |  |
| zvýšená citlivosť pri prstoch a dlani | | áno | |  |
| anatomická forma – zúžený predĺžený tvar prstov | | áno | |  |
| vyššia odolnosť voči roztrhnutiu | | áno | |  |
| mikro drsná úprava povrchu pre spoľahlivý úchop vo vlhkom aj v suchom prostredí | | áno | |  |
| zosilnená a zužujúca manžeta na bezpečné obopnutie chirurgického plášťa | | áno | |  |
| farba | | svetlá | |  |
| sterilné balenie po pároch (1 ks =1 pár) | | áno | |  |
| Doba expirácie | | minimálne 1 rok | |  |
| ***Osobitné požiadavky:***  Predložiť prehlásenie o zhode –kópia  Technický opis v SJ alebo ČJ | | Áno, príloha ponuky | |  |
| -vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov | | Áno, súhlasím | |  |
|  | | | | |
| **RUKAVICE OPERAČNÉ STERILNÉ LATEXOVÉ NEPÚDROVANÉ** | | | | |
| ***špecifikácia predmetu zákazky*** | ***Kvalifikačné hodnoty*** | | ***Požadujeme uviesť, či spĺňa požiadavku resp. uviesť konkrétny číselný údaj*** | |
| Názov |  | |  | |
| Katalógové číslo |  | |  | |
| ***veľkosti*** | 6 až 9 | |  | |
| ***Výrobca:*** |  | |  | |
| ***Cena za 1 ks vrátane dopravy*** | ***1 ks /€ bez DPH*** | |  | |
| ***Cena za predpokladané množstvo tovaru podľa druhu, uvedené v kusoch /1 mesiac:*** | *4 800 ks/mesiac* | |  | |
| ***Maximálna lehota dodania*** | do 5 prac.dní | |  | |
| zosilnená a zužujúca manžeta na bezpečné obopnutie chirurgického plášťa | áno | |  | |
| Farba | svetlá | |  | |
| sterilné balenie po pároch (1ks=1pár) | áno | |  | |
| Doba expirácie | minimálne 1 rok | |  | |
| ***Osobitné požiadavky:***  Predložiť prehlásenie o zhode –kópia  Technický opis v SJ alebo ČJ | Áno, príloha ponuky | |  | |
| -vyhradenie práva na predloženie vzoriek na odskúšanie splnenia parametrov | Áno, súhlasím | |  | |

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

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

meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka