|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Specifikace dodávky** | **Požadovaná hodnota** | **Nabízená hodnota\***  **Splněno ANO/NE** |
| **Zadavatel nepřipouští žádné odchylky mimo rámec číselných  hodnot parametrů uvedených níže**  *\*Uchazeč uvede údaje prokazující splnění požadovaných technických parametrů  (u číselně vyjádřitelných hodnot uvede přímo nabízenou hodnotu parametru),  případně uvede odkaz na přílohu* | | |
| **Požadované parametry: STANDARDNÍ INFUZNÍ SET** | **Předpokládané množství odběru  za 4 roky: 12 000 ks** | |
| ***Obchodní název a typové označení setu*** | |  |
| ***Výrobce setu*** | |  |
| Kompatibilita s výrobcem schválenými nabízenými infuzními pumpami, viz příloha č. 7.1 | ANO |  |
| Napichovací hrot dle ISO normy | ANO |  |
| DEHP free | ANO |  |
| Zavzdušnění s membránovým bakteriálním filtrem | ANO |  |
| Bezpečnostní svorka automaticky uzavíratelná infuzní pumpou pro zamezení volného toku roztoku do pacienta | ANO |  |
| Silikonová část | ANO |  |
| Délka hadičky (celková délka setu je min. 250 cm, délka od pumpy k pacientovi je min. 145 cm) | min. 250/145 cm  (uveďte Vaši hodnotu) |  |
| Kapková komůrka doplněná o bezpečnostní membránu jemnosti 4 μm tvořenou z polyethersulfonu nebo polysulfone PSU | ANO |  |
| Luer-lock zakončení | ANO |  |
| Doba pro použití setu | min. 72hod |  |
| ***Zadavatel požaduje, aby spotřební materiál STANDARDNÍ INFUZNÍ SET nebyl v rozporu s doporučeným spotřebním materiálem uvedeným v manuálu výrobce a dodavatele nové infuzní techniky*** | ANO |  |
| **Požadované parametry: TRANSFUZNÍ SET** | **Předpokládané množství odběru za 4 roky:**  **1 600 ks** | |
| ***Obchodní název a typové označení setu*** | |  |
| ***Výrobce setu*** | |  |
| Kompatibilita s výrobcem schválenými nabízenými infuzními pumpami, viz příloha č. 7.1 | ANO |  |
| Bezpečnostní svorka automaticky uzavíratelná infuzní pumpou pro zamezení volného toku roztoku do pacienta | ANO |  |
| Napichovací hrot dle ISO normy | ANO |  |
| DEHP free | ANO |  |
| Silikonová část | ANO |  |
| Délka hadičky (celková délka setu je min. 250 cm, délka od pumpy k pacientovi je min.145 cm) | min. 250/145 cm  (uveďte Vaši hodnotu) |  |
| Kapková komůrka | ANO |  |
| Luer-lock zakončení | ANO |  |
| Plocha filtru | min. 10cm2 (uveďte Vaši hodnotu) |  |
| Doba pro použití setu | min. 72hod |  |
| ***Zadavatel požaduje, aby spotřební materiál*  TRANSFUZNÍ SET *nebyl v rozporu s doporučeným spotřebním materiálem uvedeným v manuálu výrobce a dodavatele nové infuzní techniky*** | ANO |  |

V ……………. dne ………….. Za uchazeče: ………………………..