

**TECHNICKÁ SPECIFIKACE - DÍLČÍ PLNĚNÍ B2 - PODLOŽKY POD INKONTINENTNÍ PACIENTY - 2.ČÁST****1/ Přehled předmětu plnění dle předpokládané spotřeby**

č. položky	Název položky	Velikost v cm	Požadovaná minimální *ISO savost v ml	MJ	Počet MJ/1 rok
1.	podložka pod inkontinentní pacienty	40x60	700	ks	3000
2.	podložka pod inkontinentní pacienty	60x60	1200	ks	18500
3.	podložka pod inkontinentní pacienty	60x90	1500	ks	17700

**\*ISO savost** – pro ověření požadované savosti je účastník povinen předložit oficiální certifikát ISO savosti, dokládající splnění požadovaného objemu tekutiny, který je výrobek schopen absorbovat. Certifikát musí být vystaven nezávislou testovací laboratoří, na certifikátu musí být uveden konkrétní REF kód výrobku, ke kterému se garance savosti vztahuje. Bez doložení tohoto certifikátu není minimální požadovaná savost prokázána a zadavatel je oprávněn vyloučit účastníka z důvodu nesplnění požadavků na předmět plnění. Certifikát ISO savosti musí být předložen pro všechny nabízené výrobky, u kterých je savost požadována.

**Technické požadavky předmětu plnění****Podložky pod inkontinentní pacienty**

absorpční jádro tvořeno 100% buničinou, 1. povrch: nepropustná fólie, 2. povrch: jemná netkaná textilie, ; vlastnosti: měkké a dobře savé jádro, provedení netkané textilie na vnitřní straně s provedením zajišťujícím stabilitu savého jádra - savé jádro se nesmí v podložce pohybovat a vytvářet nerovnosti; vnitřní povrch nedráždící pokožku z netkané textilie, vnější povrch nepropustný pro tekutiny se záložkami na obou stranách, boční hrany zabraňující úniku tekutin, bez obsahu latexu, tolerance rozměrů +/- 5%.