**OPIS PREDMETU ZÁKAZKY**

Predmet zákazky: **Dodávka medicinálnych, technických a špeciálnych plynov a kvapalného dusíka pre potreby Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta Banská Bystrica vrátane súvisiacich služieb**

Predmet zákazky je rozdelený na 2 časti:

**Časť č. 1:** **Medicinálne, technické a špeciálne plyny a služby súvisiace s dodávkou**

**Časť č. 2: Kvapalný dusík a služby súvisiace s dodávkou**

**Časť č. 1**: **Medicinálne, technické a špeciálne plyny a služby súvisiace s dodávkou**

Predmetom zákazky je dodávka medicinálnych, technických a špeciálnych plynov vrátane dopravy a ostatných služieb súvisiacich s ich dodávkou na obdobie 12 mesiacov (predpoklad opcie na ďalších 24 mesiacov) pre potreby Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta Banská Bystrica v nasledovnom rozsahu:

* dodávka medicinálnych, technických a špeciálnych plynov v oceľových/tlakových fľašiach a iných tlakových nádobách
* umožnenie užívať dodané oceľové/tlakové fľaše a iné tlakové nádoby počas stanovenej doby (prenájom),
* zabezpečenie a inštalácia zásobníkov na medicinálny kyslík a umožnenie užívať zásobníky počas stanovenej doby (prenájom)

**Objem predmetu zákazky je predpokladaný na obdobie 12 mesiacov
(predpoklad opcie na ďalších 24 mesiacov), bude upresňovaný v čiastkových objednávkach podľa skutočných potrieb verejného obstarávateľa.**

Predmet zákazky musí byť s minimálnymi technickými a funkčnými parametrami uvedenými verejným obstarávateľom.

Požadujeme dodanie predmetu zákazky, ktorý je v súlade s príslušnými požiadavkami stanovenými v právnych predpisoch EÚ a SR.

Predmet zákazky musí spĺňať zadefinovanú špecifikáciu. Verejný obstarávateľ umožňuje ak by v špecifikácii predmetu zákazky, súhrn niektorých z uvedených parametrov alebo rozpätie parametrov identifikoval výrobok konkrétneho výrobcu, možnosť predložiť v ponuke ekvivalent pod podmienkou, že taký výrobok bude spĺňať požiadavky na úžitkové, prevádzkové a funkčné charakteristiky, ktoré sú nevyhnutné na zabezpečenie účelu, na ktorý je predmet zákazky určený. Dôkazné bremeno identifikácie výrobku konkrétneho výrobcu a splnenie úžitkovej, prevádzkovej a funkčnej charakteristiky je na strane uchádzača.

**Časť č. 1: Medicinálne, technické a špeciálne plyny a služby súvisiace s dodávkou**

**Požadovaná technická a funkčná špecifikácia:**

**PLYNY A ICH PREDPOKLADANÉ MNOŽSTVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **P.č.** | **Názov predmetu zákazky/Druh plynu** | **Merná jednotka fľaša/zásobník** | **Predpokladané množstvo merných jednotiek/počet fliaš za 12 mesiacov** |
| 1 | Acetylén čistý /4 kg | tlaková fľaša 4 kg | 1 |
| 2 | Acetylén čistý /8 kg | tlaková fľaša 8 kg | 1 |
| 3 | Argón 5.0 | tlaková fľaša 5 l/1,1 m3 | 1 |
| 4 | Entonox (zmes 50% kyslík medicinálny a 50% oxid dusný) | tlaková fľaša 10 l/170 atm/2,8 m3 | 1 |
| 5 | Chlor 2.5/62,5 kg | tlaková fľaša 62,5 kg | 8 |
| 6 | INOMAX 400 ppm ( medicinálny Oxid dusnatý) | tlaková fľaša 10 l | 4 |
| 7 | Kyslík medicinálny LIV/ integrovaný ventil | tlaková fľaša 2 l/200 bar 0,43 m3 | 1 200 |
| 8 | Kyslík medicinálny/ 10 l | tlaková fľaša 10 l/150 bar 1,61 m3 | 150 |
| 9 | Kyslík medicinálny /50L | tlaková fľaša 50 l/200 bar 10,8 m3 | 100 |
| 10 | Kyslík medicinálny kvapalný | liter | 400 000 |
| 11 | Oxid dusný medicinálny /10L | tlaková fľaša 10 l / 7,5 kg | 20 |
| 12 | Oxid dusný medicinálny /40L | tlaková fľaša 40 l / 30 kg | 10 |
| 13 | Oxid uhličitý medicinálny/ 20 kg | tlaková fľaša 20 kg | 180 |
| 14 | Oxid uhličitý medicinálny / 2 kg | tlaková fľaša 2 kg | 2 |
| 15 | Oxid uhličitý medicinálny / 7,5 kg | tlaková fľaša 7,5 kg | 70 |
| 16 | Propán bután/ 2 kg | tlaková fľaša 2 kg | 30 |
| 17 | Propán bután/ 10 kg | tlaková fľaša 10 kg | 1 |
| 18 | Syntetický vzduch medicinálny 10 l | tlaková fľaša 10 l | 2 |
| 19 | Syntetický vzduch medicinálny 50 l | tlaková fľaša 50 l  | 5 |
| 20 | Syntetický vzduch medicinálny 2 l | tlaková fľaša 2 l  | 5 |
| 21 | Konfigurovaný špeciálny plyn/10L  | tlaková fľaša 10 l | 10 |
| 22 | EUROCYL kvapalina | liter | 7200 |

**NÁJOMNÉ ZA FĽAŠE A ZÁSOBNÍKY A ICH PREDPOKLADANÉ MNOŽSTVO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pol. č.**  | **Typ fľaše** | **Merná jednotka (fľaša/zásobník)** | **Predpokladané množstvo za deň/ resp. mesiac** | **Počet dní za 12 mesiacov resp. počet mesiacov**  |
| 1 | Nájomné ostatné technické plyny | fľaša / deň | 50 | 365 |
| 2 | Nájomné ACETYLEN/C2H2 | fľaša / deň | 10 | 365 |
| 3 | Nájomné špeciálne plyny 150+200 bar | fľaša / deň | 15 | 365 |
| 4 | Nájomné kyslík medicinálny LIV | fľaša / deň | 180 | 365 |
| 5 | Nájomné ENTONOX | fľaša / deň | 1 | 365 |
| 6 | Nájomné kyslík medicinálny /oxid dusný medicinálny | fľaša / deň | 350 | 365 |
| 7 | Nájomné zásobník na kvap.kyslík nad 6000 l | zásobník / mesiac | 2 | 12/dodávka |
| 8 | Nájomné EUROCYL 600 L CONOXIA | EUROCYL/deň | 1 | 365 |

**POPLATKY SÚVISIACE S DODANÍM PREDMETU ZÁKAZKY - DOPRAVNÉ SLUŽBY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pol. č.**  | **Typ fľaše** | **Jednotkové množstvo** | **Predpokladané množstvo za 12 mesiacov**  |
|
| 1 | Poplatky súvisiace s dodávkou tlakových fliaš | dodaná fľaša | 1801 |
| 2 | Poplatky súvisiace s dodávkou kvapalného kyslíka / ADR poplatok, cestný a palivový poplatok, mýtny poplatok/ | dodávka | 400 000 |
| 3 | Poplatky súvisiace s dodávkou EUROCYL 600 L /ADR poplatok, cestný a palivový poplatok, mýtny poplatok/ | dodávka | 12 |

**OSTATNÉ SLUŽBY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pol. č.**  | **Služba** | **Jednotkové množstvo** | **Predpokladané množstvo za 12 mesiacov**  |
|
| 1 | Systém internej evidencie tlakových fliaš | mesiac | 12 |

Obchodné meno uchádzača: ........................................................................................ *(doplní uchádzač)*

Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača: .................................................................. *(doplní uchádzač)*

IČO uchádzača: ............................................................................................................ *(doplní uchádzač)*

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

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

 meno, priezvisko štatutárneho zástupcu

 podpis, pečiatka uchádzača