

TEHNIČKI UVJETI

DOPUNSKO PUNJENJE PRVE POMOĆI

1. Obvezan sadržaj dopunskog punjenja prve pomoći:

| Rb. | Sadržaj dopunskog punjenja prve pomoći | kom |
|-----|---|-----|
| 1 | Prvi zavoj br. 1 – 8 cm x 3 m | 10 |
| 2 | Kaliko zavoj utkani 8cm x 5 m | 4 |
| 3 | Flaster zavoj 2,5 cm x 5 m | 2 |
| 4 | Gaza sterilna 1 m | 4 |
| 5 | Komprese sterilne 10x10 | 6 |
| 6 | Vata A 25 g | 2 |
| 7 | Trokutna marama | 2 |
| 8 | Sigurnosna igla | 4 |
| 9 | Elastični zavoj 10 x 5 | 4 |
| 10 | Pinceta | 1 |
| 11 | Škare | 1 |
| 12 | Rehidromix ili sol (min. 20 gr) | 5 |
| 13 | Antiseptik u spreju - Octenisept ili jednakovrijedan (min. 50 ml) | 2 |
| 14 | Riblja mast - min. 30 gr | 1 |
| 15 | Alkohol 70 % - min. 100 ml | 2 |
| 16 | Vodikov peroksid - min. 100 ml | 1 |

a) Rok trajanja svih proizvoda mora biti minimalno godinu dana.

b) Za stavke 12., 13., 14., 15. i 16. moguće je ponuditi zamjenske proizvode. Količina (ml/gr) ponuđenog zamjenskog proizvoda ne smije biti manja od količine traženog proizvoda. Ukoliko ponuditelj nudi jednakovrijedan proizvod, dužan je dostaviti katalog nuđenog kako bi se mogla uvrđiti jednakovrijednost nuđenog proizvoda sa traženim.

c) Dopunsko punjenje prve pomoći treba biti upakirano u zasebnu ambalažu sa specifikacijom sadržaja punjenja.

IZJAVA

Izjavljujemo da prihvaćamo ove Tehničke uvjete

U _____, _____ 2021.

Potpis i pečat Ponuditelja