



TECHNICKÁ SPECIFIKACE

Dezinfekční prostředky

VZMR/05/2026

Příloha č. 1 Smlouvy – Specifikace jednotlivých položek zboží

V rámci tohoto formuláře musí účastník deklarovat splnění všech požadovaných technických a funkčních parametrů (potvrzením slovem „ANO“ v každém řádku formuláře a doplněním skutečných číselných parametrů u parametrů vymezených minimální nebo maximální hodnotou).

Dezinfekce na velké povrchy:

1. Desinfekce ploch a povrchů, varianta A			
DESAM EFFEKT +		Splnění parametru ANO/NE	Uveďte hodnotu/ informaci
Materiál	KAS, případně kombinace s aminy. Bez obsahu barviv s čistícím účinkem. Přípravek registrovaný jako zdravotnický prostředek nebo biocid.	ANO	-
Balení	Plastová nádoba 1 – 2 l a 5 – 6 l. Zadavatel požaduje pouze uvedené balení z důvodu specifických požadavků na uložení výrobku v sanitě ZZS.	ANO	1l 5l
Specifikace	Celková požadovaná minimální účinnost: A(B)(V)/30min.	ANO	30 min
	Skupenství: tekutina	ANO	-
	Dezinfekční prostředek na plochy a povrchy, pro desinfekci při poskytování péče v ZZS.	ANO	-
	Pouze originální balení, označení dle legislativy, vyznačena expirace a použití na obalu.	ANO	-
	Zadavatel požaduje oznámení o biocidu (je-li nabídkou biocid), popř. prohlášení o shodě, návod k použití, bezpečnostní list přípravku, doklad o splnění příslušných norem a předložení testů ve vyšší biologické zátěži v češtině.	ANO	-
	EXPIRACE U DODANÉHO ZBOŽÍ MUSÍ BÝT NEJMÉNĚ 24 měsíců.	ANO	24
	Dezinfekce ploch a povrchů v sanitním voze.	ANO	-
Použití			



2. Desinfekce ploch a povrchů, varianta B			
DESAM OX		Splnění parametru ANO/NE	Uveďte hodnotu/ informaci
Materiál	Aktivní kyslík, peroxid vodíku, bez obsahu kyselin s čistícím účinkem. Přípravek registrovaný jako zdravotnický prostředek nebo biocid.	ANO	-
Balení	Plastová nádoba 5 – 6 kg, příp. 5-6 l	ANO	5l
Specifikace	Celková požadovaná minimální účinnost: A(B)(V)/30min.	ANO	30 min
	Skupenství: tekutina.	ANO	-
	Dezinfekční prostředek na plochy a povrchy, pro desinfekci při poskytování péče v ZZS.	ANO	-
	Pouze originální balení, označení dle legislativy, vyznačena expirace a použití na obalu.	ANO	-
	Zadavatel požaduje oznámení o biocidu (je li nabídkou biocid), popř. prohlášení o shodě, návod k použití, bezpečnostní list přípravku, etiketu, doklad o splnění příslušných norem a předložení testů ve vyšší biologické zátěži v češtině.	ANO	-
	EXPIRACE U DODANÉHO ZBOŽÍ MUSÍ BÝT NEJMÉNĚ 24 měsíců.	ANO	24
	Dezinfekce ploch a povrchů v sanitním voze.	ANO	-
Použití			

3. Desinfekce ploch a povrchů, epidemiologicky závažná situace			
DESAM PRIM		Splnění parametru ANO/NE	Uveďte hodnotu/ informaci
Materiál	Tekutý dezinfekční přípravek na bázi chlornanu sodného určený k desinfekci ploch a povrchů. Přípravek registrovaný jako zdravotnický prostředek nebo biocid.	ANO	-
Balení	Plastová nádoba 1 - 2 l.	ANO	1l
Specifikace	Celková požadovaná minimální účinnost: ABCTM(V)/15min.	ANO	15 min
	Skupenství: tekutina.	ANO	-
	Dezinfekční prostředek na plochy a povrchy, pro desinfekci při poskytování péče v ZZS.	ANO	-
	Pouze originální balení, označení dle legislativy, vyznačena expirace a použití na obalu.	ANO	-



	Zadavatel požaduje oznámení o biocidu (je li nabídkou biocid), popř. prohlášení o shodě, návod k použití, bezpečnostní list přípravku, etiketu, doklad o splnění příslušných norem a předložení testů ve vyšší biologické zátěži v češtině.	ANO	-
	EXPIRACE U DODANÉHO ZBOŽÍ MUSÍ BÝT NEJMÉNĚ 24 měsíců.	ANO	24
	Dezinfekce ploch a povrchů v sanitním voze.	ANO	-
Použití			

4. Dezinfekce ploch a povrchů, likvidace biologického materiálu			
GLOBATABS		Splnění parametru ANO/NE	Uveďte hodnotu/ informaci
Materiál	Tablety na bázi chloru. Přípravek registrovaný jako biocid.	ANO	-
Balení	Plastová nádoba do 1,5 kg / cca 300 tbl.	ANO	1 kg
Specifikace	Celková požadovaná minimální účinnost: ABCTM(V)/15min	ANO	15 min
	Skupenství: tablety	ANO	-
	Dezinfekční prostředek na plochy a povrchy, pro rychlou dezinfekci při poskytování péče v ZZS.	ANO	-
	Pouze originální balení, označení dle legislativy, vyznačena expirace a použití na obalu.	ANO	-
	Zadavatel požaduje oznámení o biocidu, návod k použití, bezpečnostní list přípravku, doklad o splnění příslušných norem a předložení testů ve vyšší biologické zátěži v češtině.	ANO	-
	EXPIRACE U DODANÉHO ZBOŽÍ MUSÍ BÝT NEJMÉNĚ 24 měsíců.	ANO	24
	Dekontaminace ploch kontaminovaných biologickým materiálem.	ANO	-
	Dezinfekce ploch a povrchů v sanitním voze.	ANO	-
Použití			

Dezinfekce na malé povrchy:

5. Dezinfekce ploch a povrchů odolných vůči alkoholu, spray
--



MIKROZID AF LIQUID		Splnění parametru ANO/NE	Uveďte hodnotu/ informaci
Materiál	Rychlá dezinfekce ploch a povrch na bázi alkoholů. Přípravek registrovaný jako zdravotnický prostředek.	ANO	-
Balení	Objem 500 ml - 750 ml a 5 - 6 l v plastové originální láhvi s možností rozprašovače pro aplikaci. Zadavatel požaduje pouze uvedené balení z důvodu specifických požadavků na uložení výrobku v sanitě ZZS. Pouze originální balení pro okamžité použití.	ANO	750 ml 5l
Specifikace	Celková požadovaná minimální účinnost: A(B)TM(V)/1min	ANO	1 min.
	Skupenství: tekutina.	ANO	-
	Prostředek se již neředí!	ANO	-
	Expozice: max. 1 minut - RYCHLÁ DEZINFEKCE POVRCHŮ.	ANO	1 min.
	Dezinfekční prostředek na plochy a povrchy, pro rychlou desinfekci při poskytování péče v ZZS.	ANO	-
	Pouze originální balení, označení dle legislativy, vyznačena expirace a použití na obalu.	ANO	-
	Zadavatel požaduje prohlášení o shodě, návod k použití, bezpečnostní list přípravku, etiketu, doklad o splnění příslušných norem a předložení testů ve vyšší biologické zátěži v češtině	ANO	-
	EXPIRACE U DODANÉHO ZBOŽÍ MUSÍ BÝT NEJMÉNĚ 24 měsíců.	ANO	24
Použití	Dezinfekce povrchů a ploch odolných vůči alkoholu.	ANO	-

6. Desinfekce ploch a povrchů citlivých na alkohol, ubrousky			
MIKROZID UNIVERSAL WIPES		Splnění parametru ANO/NE	Uveďte hodnotu/ informaci
Alkohol max. do 30% s příp. obsahem další účinné látky. Přípravek registrovaný jako zdravotnický prostředek.		ANO	30%
Materiál	Jednorázové dezinfekční ubrousky s čistícím účinkem, na rychlou dezinfekci povrchů včetně citlivých materiálů. Minimální gramáž ubrousku 350 cm ² , minimální poměr stran 2:3, síla	ANO	100 ks



	ubrousku min. 20g/m2. Balení 80 - 150 ks, flow pack nebo dóza. Zadavatel požaduje pouze uvedené balení z důvodů specifických požadavků na uložení výrobku v sanitě ZZS. Pouze originální balení pro okamžité použití.		
Balení	Celková požadovaná minimální účinnost: A(B)T(V)/5min	ANO	5 min
Specifikace	Expozice: max. 1 minut - RYCHLÁ DEZINFEKCE POVRCHŮ.	ANO	1 min
	Skupenství: ubrousek napuštěný roztokem.	ANO	-
	Dezinfekční prostředek na plochy a povrchy, pro rychlou desinfekci při poskytování péče v ZZS.	ANO	-
	Pouze originální balení, označení dle legislativy, vyznačena expirace a použití na obalu.	ANO	-
	Zadavatel požaduje prohlášení o shodě, návod k použití, bezpečnostní list přípravku, etiketu, atest nebo prohlášení použití na displeje a dotykové obrazovky, doklad o splnění příslušných norem a předložení testů ve vyšší biologické zátěži v češtině.	ANO	-
	EXPIRACE U DODANÉHO ZBOŽÍ MUSÍ BÝT NEJMÉNĚ 24 měsíců.	ANO	24
	Dezinfekce povrchů a ploch, zdravotnické přístroje, monitory, PC-tablet. CITLIVÉ MATERIÁLY.	ANO	-
Použití			

Dezinfekce nástrojů a pomůcek:

7. Dezinfekce nástrojů pomůcek, varianta A			
		Splnění parametru ANO/NE	Uveďte hodnotu/ informaci
DISCLEEN EXTRA			
Materiál	KAS, amin s čistícím účinkem. Přípravek registrovaný jako zdravotnický prostředek.	ANO	-
Balení	Plastová nádoba 1- 2 l.	ANO	1l
Specifikace	Celková požadovaná minimální účinnost: A(B)T(V)/30min.	ANO	30 min.
	Skupenství: tekutina.	ANO	-
	Dezinfekční prostředek pro manuální desinfekci nástrojů a zdravotnických pomůcek.	ANO	-
	Pouze originální balení, označení dle legislativy, vyznačena expirace a použití na obalu.	ANO	-
	Zadavatel požaduje prohlášení o shodě, návod k použití, bezpečnostní list přípravku, etiketu,	ANO	-



	doklad o splnění příslušných norem a předložení testů ve vyšší biologické zátěži v češtině.		
	EXPIRACE U DODANÉHO ZBOŽÍ MUSÍ BÝT NEJMÉNĚ 24 měsíců.	ANO	24
	Desinfekce nástrojů a pomůcek.	ANO	-
Použití			

8. Desinfekce nástrojů pomůcek, varianta B			
CHIROSAN PLUS		Splnění parametru ANO/NE	Uveďte hodnotu/ informaci
Materiál	Kyselina peroxyoctová generovaná in situ. Bez obsahu barviv a parfémů, bez obsahu kyseliny borité. S obsahem enzymatické složky. Přípravek registrovaný jako zdravotnický prostředek.	ANO	Kyselina peroxyoctová generovaná in situ.
Balení	Plastová nádoba 0,8 – 1,5 kg.	1,5 kg	-
	Celková minimální požadovaná účinnost: ABCTM(V)/15 min	ANO	15 min.
	Skupenství: prášek pro přípravu roztoku.	ANO	-
	Dezinfekční prostředek pro manuální desinfekci nástrojů a zdravotnických pomůcek.	ANO	-
	Pouze originální balení, označení dle legislativy, vyznačena expirace a použití na obalu.	ANO	-
	Zadavatel požaduje prohlášení o shodě, návod k použití, bezpečnostní list přípravku, etiketu, doklad o splnění příslušných norem a předložení testů ve vyšší biologické zátěži v češtině.	ANO	-
	EXPIRACE U DODANÉHO ZBOŽÍ MUSÍ BÝT NEJMÉNĚ 24 měsíců.	ANO	24
Použití	Desinfekce nástrojů a pomůcek.	ANO	-

Dezinfekce pokožky a rukou:

9. Dezinfekční prostředek na pokožku pacientů před vpichem a malými zákroky			
SEPTODERM SPRAY		Splnění parametru ANO/NE	Uveďte hodnotu/ informaci
Materiál	Alkoholová dezinfekce pokožky s obsahem další účinné látky. Bezbarvý. Přípravek registrovaný jako biocid.	ANO	Alkohol, KAS
Balení	Objem do 350 ml s rozprašovačem pro aplikaci. Pouze originální balení pro okamžitou aplikaci. Zadavatel požaduje pouze uvedené balení	ANO	250 ml



	z důvodu specifických požadavků na uložení výrobku v sanitě ZZS.		
Specifikace	Expoziční čas na kůži s nízkým obsahem mazových žláz do 15 sekund včetně	ANO	15s
	Expoziční čas na kůži s vysokým obsahem mazových žláz do 10 minut včetně	ANO	15s
	Dezinfekční prostředek na pokožku, pro rychlou desinfekci při poskytování péče v ZZS, dobře snášenlivý, nealergizující!	ANO	-
	Pouze originální balení, označení dle legislativy, vyznačena expirace a použití na obalu.	ANO	-
	Zadavatel požaduje oznámení o biocidu, návod k použití, bezpečnostní list přípravku, dermatologické testy, doklad o splnění příslušných norem a předložení testů v nižší biologické zátěži v češtině.	ANO	-
	EXPIRACE U DODANÉHO ZBOŽÍ MUSÍ BÝT NEJMÉNĚ 12 měsíců ode dne dodávky.	ANO	12
	Dezinfekce pokožky před provedením vpichů a zákroky porušujícími integritu pokožky.	ANO	-
Použití			

10. Dezinfekční prostředek na ruce zdravotnického personálu, gel			
SEPTODERM GEL		Splnění parametru ANO/NE	Uveďte hodnotu/ informaci
Materiál	Gelová dezinfekce na bázi alkoholu na ruce. Přípravek registrovaný jako biocid.	ANO	-
Rozměr	Objem 1 l do drátěných držáků. Pouze originální balení pro okamžitou aplikaci. Zadavatel požaduje pouze uvedené balení z důvodu specifických požadavků na uložení výrobku v sanitě a na základnách ZZS. Specifikace držáků je uvedena na konci této technické specifikace.	ANO	1l
Specifikace	Celková minimální požadovaná účinnost: A(B)(V)/30s	ANO	30s
	Skupenství: gelová forma	ANO	-
	Splňující normu EN 1500/30s.	ANO	EN 1500/30s
	Pouze originální balení, označení dle legislativy, vyznačena expirace a použití na obalu.	ANO	-
	Dezinfekční prostředek na pokožku, pro rychlou desinfekci při poskytování péče v ZZS, dobře snášenlivý, neparfémovaný, se složkou na citlivé ruce, nealergizující!	ANO	-



	Zadavatel požaduje oznámení o biocidu, návod k použití, bezpečnostní list přípravku, dermatologické testy, doklad o splnění příslušných norem a předložení testů ve vyšší biologické zátěži v češtině.	ANO	-
	Zadavatel požaduje test kožní tolerance – dermatologické atesty dle metodiky ICDRG nebo testy srovnatelné úrovně.	ANO	-
	EXPIRACE U DODANÉHO ZBOŽÍ MUSÍ BÝT NEJMÉNĚ 12 měsíců ode dne dodávky	ANO	12
	Hygienická dezinfekce rukou zdravotnických pracovníků.	ANO	-
Použití			

Zásobní utěrky, příslušenství:

11. Zásobní utěrky k použití do zásobních nádob k dezinfekčním přípravkům			
SCHUELKE WIPES		Splnění parametru ANO/NE	Uveďte hodnotu/ informaci
Materiál	Utěrky musí být vyrobeny z netkané textilie (např. PET nebo PES), případně z jiného materiálu s obdobnými nebo lepšími vlastnostmi, který prokazatelně neovlivňuje účinnost použitého dezinfekčního roztoku.	ANO	100 ks
Rozměr	Balení do 100 ks utěrek. Plocha ubrousku musí být minimálně 650 cm, minimální měrná hmotnost utěrek musí být 45 g/m ²	ANO	30x30
Specifikace	Zadavatel požaduje použitelnost systému suchých utěrek se dvěma nabízenými přípravky v bodech 1. a 2.	ANO	-
	Materiál zásobních nádob a utěrek musí být kompatibilní s nabízenými dezinfekčními přípravky a nesmí ovlivňovat účinnost dezinfekčního přípravku.	ANO	-
	Pouze originální balení, označení dle legislativy, vyznačena expirace a použití na obalu.	ANO	-
	Zadavatel požaduje návod k použití	ANO	-
	EXPIRACE U DODANÉHO ZBOŽÍ MUSÍ BÝT NEJMÉNĚ 12 měsíců ode dne dodávky	ANO	12
Použití	Desinfekce ploch a povrchů.	ANO	-

12. Zásobní nádoby pro zásobní utěrky



ZÁSOBNÍK		Splnění parametru ANO/NE	Uveďte hodnotu/ informaci
Materiál	plast	ANO	-
Rozměr	kompatibilní se systémem suchých zásobních utěrek	ANO	-
Specifikace	Zásobní nádoba pro opakované použití vč. víka	ANO	-
Použití	Aplikační kbelík pro jednorázové suché utěrky	ANO	-

13. Dávkovací pumpa na 5L kanystr s des. roztokem			
PUMPA PRO 5Kg KANYSTR		Splnění parametru ANO/NE	Uveďte hodnotu/ informaci
Materiál	plast	ANO	-
Rozměr	Pro 5 l kanystr – kompatibilní s nabízenými prostředky	ANO	-
Specifikace	Zdvih a dávka - min. 10ml – max. 25 ml.	ANO	20ml
Použití	Doplněk ke kanystru s desinfekčním prostředkem. Pro aplikaci a dávkování prostředku.	ANO	-

Ostatní podmínky:

- Přípravky musí odpovídat požadavkům platné legislativy (zákon č. 375/2022 Sb., 324/2016 Sb., vyhláška č. 306/2012 Sb., Metodický návod 5-2012 Hygiena rukou při poskytování zdravotní péče).
- Nabízené koncentrace musí mít minimálně částečně virucidní účinnosti, pokud není požadováno jinak.
- Testovány musí být v souladu se souhrnnou normou ČSN EN 14885, testy ČSN platnými nebo testy v Evropě akceptovanými (DGHM/VAH, DVV/RKI...), v přítomnosti vyšší biologické zátěže - špinavé prostředí (netýká se přípravků na dezinfekci rukou a pokožky, sporicidní účinnosti a přípravků určených pro druhý nebo vyšší stupeň dezinfekce) v podmínkách blízkých zdravotnické praxi.
- Přípravky musejí být testované na všechny testovací kmeny v souladu s platnou normou.
- Zadavatel doporučuje, aby nabízené přípravky, u nichž je to vzhledem k jejich účelu použití a povaze relevantní, byly notifikovány jako zdravotnický prostředek u Státního ústavu pro kontrolu léčiv (SÚKL). Pokud povaha přípravku notifikaci u SÚKL neumožňuje (např. jde o biocid), musí být přípravek řádně registrován/oznámen v souladu s platnou legislativou pro uvedení na trh v ČR.

Symboly v požadovaném spektru účinnosti znamenají:	
A	baktericidní – účinný na bakterie



(B)	virucidní na obalené viry - účinný na obalené viry
B	virucidní – účinný na široké spektrum virů – obalení i neobalené
C	sporicidní – účinný na bakteriální spóry
T	tuberkulocidní – účinný na mycobacterium terrae nebo mycobacterium tuberculosis
M	mykobaktericidní – účinný i na jiné mykobakterie
(V)	levurocidní - účinný na mikroskopické kvasinkové houby (kvasinky)
V	fungicidní - účinný na mikroskopické vláknité houby (plísně)

Pozn: Pokud má nabízený přípravek vyšší účinnost, než je minimální požadovaná, není tím nijak zvýhodněn.

Používané držáky pro dodržení kompatibility:

Dávkovač Bag Stainless - manuální dávkovač z nerezové oceli

Vzhledem k tomu, že v sídle zadavatele, ve všech výjezdových základnách a ve všech vozidlech zadavatele jsou již instalovány tyto dávkovače dezinfekce, nepočítá zadavatel s dalšími náklady na nákup jiných dávkovačů. V případě, že účastník nabídne nekompatibilní balení s dávkovači, které již zadavatel má, musí účastník bezplatně zapůjčit potřebný počet dávkovačů po celou dobu trvání smlouvy. Tyto zapůjčené dávkovače musí být umístitelné do vozidel ZZS bez nutnosti dalších úprav, tj. bez převrtávání stávajících úchytů o rozteči 70 mm. V případě dodávky jiných dávkovačů, účastník v nabídce předloží čestné prohlášení, že tyto dávkovače jsou umístitelné do vozidel ZZS a technický list s parametry daného dávkovače.



