




ABC-Dekontaminationsset

Persönliche Schutzausrüstung für AKUT-Spitäler / AKUT-H


Art.-Nr. 2000-01-KSD

Preis pro Set: CHF 7'500.00 exkl. MWST

Patientenmaterial für ABC-Dekontamination im AKUT-H

	Menge	Bezeichnung	Grösse
	30 Stk	Einweg-Handtücher	
	15 Stk	Einweg-Wechselkleidung	L und XL
	1 Stk	Rako-Behälter mit Deckel	60 x 40x 56.1 cm


Persönliche Schutzausrüstung (PSA) Arbeitsbereich ROT im AKUT-H

	Menge	Bezeichnung	Grösse
	12 Stk	Vollmasken	
	16 Stk	Kombifilter ABEK2 Hg P3 D	
	2 Paar	Chemiehandschuhe (Nitril)	Grösse 8
	12 Paar	Chemiehandschuhe (Nitril)	Grösse 10
	2 Paar	Chemiehandschuhe (Nitril)	Grösse 11
	2 Pack	Einweg-Handschuhe (Chloropren)	
	16 Paar	Überziehschuhe	
	4 Stk	Einweg-Schutzanzug Typ 3 (gelb)	Grösse XL
	12 Stk	Einweg-Schutzanzug Typ 3 (gelb)	Grösse L
	2 Rolle	Klebeband	
	2 Stk	Rako-Behälter mit Deckel	60 x 40 x 56.1cm

Persönliche Schutzausrüstung (PSA) Arbeitsbereich GELB im AKUT-H

	Menge	Bezeichnung	Grösse
	8 Stk	Schutzbrille	
	12 Stk	FFP3 Halbmaske	
	2 Paar	Chemiehandschuhe (Nitril)	Grösse 8
	8 Paar	Chemiehandschuhe (Nitril)	Grösse 10
	2 Paar	Chemiehandschuhe (Nitril)	Grösse 11
	2 Pack	Einweg-Handschuhe (Chloropren)	
	12 Paar	Überziehschuhe	
	4 Stk	Einweg-Schutzanzug Typ 4 weiss	Grösse XL
	8 Stk	Einweg-Schutzanzug Typ 4 weiss	Grösse L
	2 Rollen	Klebeband	
	4 Stk	Kleiderschere	
	2 Stk	Rako-Behälter mit Deckel	60x40x34 cm

Hilfsmaterial für ABC-Dekontamination im DEKO-H

	Menge	Bezeichnung	Grösse
	1 Stk	Absperrband „Gefahrenzone“,	
	15 Stk	Entsorgungssäcke, autoklavierbar	91.5 x 114.5 cm
	15 Stk	Kabelbinder	
	15 Stk	PLS	
	1 Stk	PEG-400, Roticlean E, 1000ml	
	2 Stk	Flüssigseife	
	2 Stk	Vollsichtbrille (für Patient)	
	30 Stk	Einweg-Waschhandschuh	
	1 Stk	Rako-Behälter mit Deckel	60 x 40 x 34 cm



**Bundesamt für Bevölkerungsschutz
BABS**

Ein ABC-Dekontaminationsset besteht aus 6 Rako-Behältern.

Firma/Spital: _____

Name: _____

Vorname: _____

Funktion: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bestellmenge Anzahl DEKO-Sets: _____

Lieferfrist erwünscht (mindestens ein Monat): _____

Transport:

DPD

Abholen: Murtenstrasse 98, 3008 Bern am: _____

Ort und Datum: _____

Name, Vorname, Unterschrift: _____

INTERN: Bitte nicht ausfüllen!

Erstellt am:

Retablierungsdatum:

Maske Nr.:

Bitte an folgende Adresse weiterleiten:
mat.ksd@srb.be.ch