

## Załącznik nr 2 do SWZ

### Opis przedmiotu zamówienia – wykaz (numer sprawy: SE-407/26/21).

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawiczek jednorazowego użytku (niejałowych).
2. Zamówienie należy zrealizować w terminie **20 dni** od dnia podpisania umowy.
3. Wszelkie koszty związane z dostawą ponosi Wykonawca.
4. **Wymagania jakościowe.**

Poniższa tabela z parametrami jakościowymi musi wypełnić Wykonawca i dołączyć do oferty.

Parametry podane w tabeli stanowią **minimalne** wymagania graniczne (odcinające), których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Brak wpisu w rubryce „**Wartości wymagane**” zostanie potraktowany jako niespełnienie parametru skutkujące odrzuceniem oferty.

#### WYMAGANIA JAKOŚCIOWE

Wymagania	Warunek graniczny wpisać spełnia/ nie spełnia /podać termin	Wartość wymagana
Producent, Nazwa handlowa rękawic		Rękawice nitrylowe niebieskie DOMAN
Nr Katalogowy		590292126NITRILEGLOVEKJ
Surowiec		nitryl
Środek pudrujący		brak
Kształt rękawic		uniwersalny, niezróżnicowany na dłoń prawą i lewą
Powierzchnia		teksturowane końce palców, mankiet zakończony rolowanym brzegiem
Kolor		niebieski
Pakowany i dostarczony		w oryginalnych pudełkach kartonowych typu "dyspenser", etykietami spełniającymi wymogi ustawy o wyrobach medycznych
Rozmiar		<b>M</b> – (rozmiar <b>7-8</b> ) długość rękawiczki mierzona od mankietu do końca palca środkowego <b>L</b> – (rozmiar <b>8-9</b> ) długość rękawiczki mierzona od mankietu do końca palca środkowego <b>XL</b> – (rozmiar <b>9-10</b> ) długość rękawiczki mierzona od mankietu do końca palca środkowego identyfikowalność rozmiaru na opakowaniu

test przepuszczalności wody AQL		min. 1,5 fabrycznie oznakowane na opakowaniu
Zgodność z normami		EN 455, ISO 374-1, 374-2, 374-4, 374-5
Deklaracje zgodności		deklaracja zgodności na zgodność z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. poz. 2011) <b>lub</b> deklaracja zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG, <b>lub</b> deklaracja zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745 <b>fabrycznie oznakowane na opakowaniu</b>
		deklaracja zgodności na spełnianie wymagań zasadniczych rozporządzeniem EN 2016/425
Termin przydatności (parametr dodatkowo punktowany): - termin przydatności 36 m-c - 20 pkt. - termin przydatności 24 m-c - 10 pkt. - termin przydatności poniżej 24 m-c – 0 pkt.		36 miesięcy

#### 5. Wymagania ilościowe:

- 1) **Rozmiar M 1 500 op.**/po 100 szt. w opakowaniu, ze względu na ograniczoną objętość schowka w ambulansie,
- 2) **Rozmiar L 2 000 op.**/po 100 szt. w opakowaniu, ze względu na ograniczoną objętość schowka w ambulansie,
- 3) **Rozmiar XL 4 000 op.**/po 100 szt. w opakowaniu, ze względu na ograniczoną objętość schowka w ambulansie.

#### 6. Termin płatności.

Termin płatności (parametr dodatkowo punktowany); - 30 dni 20 pkt. - poniżej 30 dni 10 pkt.		30 dni
---	--	--------

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel.