

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	Podano w kolumnie obok po prawej stronie	MAXTER GLOVE MANUFACTURING SDN. BHD, RĘKAWICE DIAGNOSTYCZNE NITRYLOWE MAXTER
Nr Katalogowy	Podano w kolumnie obok po prawej stronie	XS - MX93775\$ – MX93776; M – MX93777; L – MX93778; XL - MX93779

Surowiec	spełnia	nitryl
Środek pudrujący	spełnia	brak
Kształt rękawic	spełnia	uniwersalny, niezróżnicowany na dłoń prawą i lewą
Powierzchnia	spełnia	teksturowane końce palców, mankiet zakończony rolowanym brzegiem
Kolor	spełnia (kolor niebieski)	dowolny oprócz białego i różowego
Pakowany i dostarczony	spełnia	w oryginalnych pudełkach kartonowych typu "dyspenser", etykietami spełniającymi wymogi ustawy o wyrobach medycznych
Rozmiar	spełnia	M – (rozmiar 7-8) długość rękawiczki mierzona od mankietu do końca palca środkowego L – (rozmiar 8-9) długość rękawiczki mierzona od mankietu do końca palca środkowego XL – (rozmiar 9-10) długość rękawiczki mierzona od mankietu do końca palca środkowego identyfikowalność rozmiaru na opakowaniu
test przepuszczalności wody AQL	spełnia	min. 1,5 fabrycznie oznakowane na opakowaniu
Zgodność z normami	spełnia	EN 455, ISO 374-1, 374-2, 374-4, 374-5
Deklaracje zgodności	spełnia	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) lub deklaracja zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG, lub deklaracja zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745 fabrycznie oznakowane na opakowaniu
	spełnia	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	min. 24 miesiące, datę produkcji umieszczona na opakowaniu

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	płatność przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze min. 14 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.