

Wykonawca

.....

.....

.....

Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
Al. Wł. Sikorskiego 10
26-900 Kozienice
tel./fax: (48) 614 82 34/ (48) 614 81 39

Przedmiot Zamówienia (UMOWY)
zadanie Nr 3 - Rękawice medyczne nitrylowe

L. p.	Opis przedmiotu zamówienia	Producent	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto zł.,gr.*/	Wartość netto zł.,gr.	VAT %	Wartość brutto zł.,gr.
1	Rękawica nielateksowa – nitrylowa niesterylna, bezpudrowa , z mankietem równomiernie zrolowanym, o lekko teksturowanej powierzchni tylko na opuszkach palców, kształt uniwersalny pasujący na lewą i prawą rękę, współczynnik AQL dla szczelności max1,5, bez zawartości protein, spełniające normę EN 455-1-2-4; według PN EN-374 lub ASTM F1671 barierę przed krwiopochodnymi patogenami Wymagania dodatkowe dla zabezpieczenia personelu z normy EN 374-3 dla isopropanol 70% - czas przebicia rękawicy powyżej 28 minut; rozmiary XS,S,M,L,XL Wymagane jest aby na opakowaniu jednostkowym oraz zbiorczym występował numer identyfikacyjny (referencyjny, katalogowy) wyrobu medycznego oraz LOT w celu prawidłowej weryfikacji dostaw lub reklamacji(wystąpienia incydentu medycznego).		szt	400 000				
2	Rękawice diagnostyczne nitrylowe, - sterylne, bezpudrowe AQL min. 1.5 ,oraz posiadające według PN EN-374 lub ASTM F1671 barierę przed krwiopochodnymi patogenami, Wymagania dodatkowe dla zabezpieczenia personelu z normy EN 374-3 dla isopropanol 70% - czas przebicia rękawicy powyżej 53 minuty, roz. XS, S, M, L, XL. Wymagane jest aby na opakowaniu jednostkowym oraz zbiorczym występował numer identyfikacyjny (referencyjny, katalogowy) wyrobu medycznego oraz LOT w celu prawidłowej weryfikacji dostaw lub reklamacji (wystąpienia incydentu medycznego).		para	1 000			8	

3	Rękawice nitrylowe niesterylne, bezpudrowe , z mankietem równomiernie zrolowanym, o lekko teksturowanej powierzchni tylko na opuszkach palców, kształt uniwersalny pasujący na lewą i prawą rękę, współczynnik AQL dla szczelności max1,5, spełniające normę EN-PN 455-1-2-4; Wymagania dodatkowe dla zabezpieczenia personelu z normy EN 374-3 dla isopropanol 70% - czas przebicia rękawicy powyżej 15 minut; rozmiary XS,S,M,L,XL. Wymagane jest aby na opakowaniu jednostkowym oraz zbiorczym występował numer identyfikacyjny (referencyjny, katalogowy) wyrobu medycznego oraz LOT w celu prawidłowej weryfikacji dostaw lub reklamacji (wystąpienia incydentu medycznego).		szt	560 000					
RAZEM								X	

*/Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

Ocena jakościowa: dla Poz.1

1.Grubość rękawiczki- 0,09mm (palce), 0,08mm (dłoni), 0,07 mm (mankiet) – równa lub poniżej	2 punkty	powyżej 0 punktów.
2.Siła zrywania rękawiczki przed starzeniem – powyżej 9,9 N	2 punkty	poniżej 0 punktów.
3.Siła zrywania rękawiczki po starzeniem – powyżej 9,0 N	2 punkty	poniżej 0 punktów.
4.Rozciągliwość – powyżej 630%	2 punkty	poniżej 0 punktów.
5.Długość rękawiczki - 248 mm i powyżej	2 punkty	poniżej 0 punktów.

Ocena jakościowa: dla Poz.2

1.Grubość rękawiczki- 0,15mm (palce), 0,12mm (dłoni), 0,10 mm (mankiet) – równa lub poniżej	2 punkty	powyżej 0 punktów.
2.Siła zrywania rękawiczki przed starzeniem – powyżej 11,9 N	2 punkty	poniżej 0 punktów.
3.Siła zrywania rękawiczki po starzeniem – powyżej 10,9 N	2 punkty	poniżej 0 punktów.
4.Rozciągliwość – powyżej 530%	2 punkty	poniżej 0 punktów.
5.Czas przebicia rękawicy według EN – PN 374-3 dla Formaliny 10% powyżej 239 minut	2 punkty	poniżej 0 punktów.

Ocena jakościowa: dla Poz.3

1.Grubość rękawiczki- 0,09mm (palce), 0,08mm (dłoni), 0,07 mm (mankiet) – równa lub poniżej	10 punktów	powyżej 0 punktów
2.Siła zrywania rękawiczki przed starzeniem – powyżej 7,4 N	10 punktów	poniżej 0 punktów.
3.Siła zrywania rękawiczki po starzeniem – powyżej 7,4 N	10 punktów	poniżej 0 punktów.

W celu potwierdzenia zgodności z normą EN – PN 455-1,2,4 (minimalne wymagania dla normy) dołączyć badania producenta lub niezależnego laboratorium.

W celu potwierdzenia zgodności z normą EN – PN 374-3 dołączyć badania niezależnego laboratorium lub jednostki notyfikowanej.

W celu potwierdzenia parametrów do oceny jakościowej dołączyć badania producenta lub niezależnego laboratorium.

Cena netto /wartość zadania Nr 3, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi zł.
/słownie zł:

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 3, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z podatkiem VAT zł.
/słownie zł:

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy