

Wykonawca:

.....

.....

.....

.....

tel./fax: /

Samodzielny Publiczny Zespół

Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach

Al. Wł. Sikorskiego 10

26-900 Kozienice

tel./fax: (48) 679 72 00/ (48) 679 59 30

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)
Zadanie nr 1 - Rękawiczki nitrylowe, niesterylne, bezpudrowe

L. p.	Opis przedmiotu zamówienia	Producent	Jednostka miary	Ilość opak	Cena jednostkowa netto zł.,gr.*/	Wartość netto zł.,gr.	VAT %	Wartość brutto zł.,gr.
1.	<p>Rękawice nitrylowe, bezpudrowe, niesterylne, z mankietem równomiernie zrolowanym, o lekko teksturowanej powierzchni tylko na opuszkach palców, kształt uniwersalny pasujący na lewą i prawą rękę, współczynnik AQL dla szczelności max 1,5; siła zrywu (mediana) min 7N spełniająca normę EN 455-1-2-4; odporna na przenikanie krwiopochodnych patogenów według En-374 lub ASTM F1671; grubość na palcu 0,10 ±0,02, na dłoni 0,07±0,02 i mankiecie 0,06±0,01 mm, długość min 240 mm.</p> <p>W celu potwierdzenia zgodności z normą EN 455-1,2,4 (minimalne wymagania dla normy) dołączyć badania producenta lub niezależnego laboratorium lub jednostki notyfikowanej. W celu potwierdzenia parametrów zgodności z normą EN 374, dołączyć badania niezależnego laboratorium lub jednostki notyfikowanej. W celu potwierdzenia parametrów do oceny jakościowej dołączyć badania producenta lub niezależnego laboratorium.</p> <p>Rozmiary XS,S, M ,L, XL</p> <p>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), a dodatkowo na opakowaniu jednostkowym umieszczona była informacja o spełnianych normach.</p>		op/100 szt	10 000				
RAZEM							X	

*Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

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

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

Cena netto /wartość/ zadania Nr 1, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi zł.
/słownie zł: /.

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 1, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z podatkiem VATzł.
/słownie zł: /.

.....
Miejscowość	Data	Podpis i pieczęć Wykonawcy