***Załącznik nr 1 do Zaproszenia część 4***

**O F E R T A**

**na: Fartuchy chirurgiczne – 5000 szt.**

**Dostawę niezbędnych środków ochrony indywidualnej, sprzętu jednorazowego użytku oraz innych zakupów bieżących na rzecz zwalczania COVID-19**

Ja / My niżej podpisani

...................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

działając w imieniu Wykonawcy1):

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

*(nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)*

1. *w przypadku składania oferty wspólnej - należy podać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**oświadczam/y, że:**

**1**. **Oferujemy wykonanie** w zakresie objętym Zaproszeniem do składania ofert wraz z załącznikami, oraz zgodnie z wymogami Zaproszenia

**CZĘŚĆ 4 zamówienia: fartuchy chirurgiczne – 5000szt.**

1)  **za całkowitą cenę (wartość) brutto**.................................**zł**

(słownie złotych: :..................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………….);

2) **w terminie ...............**2) **dni kalendarzowych od dnia zawarcia Umowy**

*2) – termin nie może być dłuższy niż 20 dni roboczych*

**na którą składają się:**

**Fartuch chirurgiczny – 5000 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Warunki wymagane i pożądane** | **parametr wymagany / punktowany** | **parametr wymagany** |
| **Informacje ogólne** | | |  |
| 1 | Producent (należy podać) | wymagany |  |
| 2 | Nazwa, typ i model(należy podać) | wymagany |  |
| 3 | Kraj pochodzenia (należy podać) | wymagany |  |
| 4 | Wszystkie elementy dostawy fabrycznie nowe, nieużywane. Nie dopuszcza się elementów powystawowych, regenerowanych i ich odpowiedników | wymagany |  |
| 5 | Rok produkcji: 2020 | wymagany |  |
| **Opis parametrów** | | |  |
| 6 | Fartuchy chirurgiczne spełniające następujące wymagania:   1. zgodność z normami :    1. EN 13795-1:2019 - Odzież i obłożenia chirurgiczne -- Wymagania i metody badań -- Część 1: Obłożenia chirurgiczne i fartuchy chirurgiczne (lub odpowiednio EN 13795-1);    2. PN EN 13795-2:2019 - Odzież i obłożenia chirurgiczne -- Wymagania i metody badań -- Część 2: Odzież dla bloków operacyjnych (lub odpowiednio EN 13795-2);    3. PN-EN ISO 22610:2007 - Obłożenia chirurgiczne, fartuchy chirurgiczne i odzież dla bloków operacyjnych, stosowane jako wyroby medyczne dla pacjentów, personelu medycznego i wyposażenia -- Metoda wyznaczania odporności na przenikanie bakterii na mokro    4. PN-EN ISO 22612:2006 - Odzież chroniąca przed czynnikami infekcyjnymi -- Metoda badania odporności na przenikanie drobnoustrojów na sucho    5. 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. 211) 2. deklaracja zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG,  albo deklaracja zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745 3. oznakowanie znakiem CE | wymagany | Tak/Nie |
| 7 | W przypadku braku możliwości spełnienia parametrów z punktu 6 dopuszczone jest przedstawienie oferty na przedmiot zamówienia zgodny z wytycznymi krajowego konsultanta w dziedzinie chorób zakaźnych opublikowanymi w Biuletynie Informacji Publicznej w zakresie min.:   1. produkt o cechach ochronnych, chroniących przed czynnikami biologicznymi 2. spełnienie wymagań normy EN 14126 dotyczącej odzieży ochronnej według co najmniej wyszczególnionych warunków: 3. odporność na  przenikanie skażonej cieczy pod wpływem ciśnienia hydrostatycznego  - klasa 4 i wyższa, 4. odporność na przenikanie czynników infekcyjnych pod wpływem mechanicznego kontaktu z substancjami zawierającymi skażone ciecze – klasa 4 i wyższa, 5. odporność na przenikanie skażonych ciekłych aerozoli – klasa 2 i wyższa 6. fartuch wiązany z tyłu na troki z dodatkowym górnym zapięciem na przylepiec 7. rękawy z elastyczną silikonową taśmą zabezpieczającą, 8. wykonany z materiału minimum 1 klasy palności, 9. wykonany z barierowej włókniny polipropylenowej SMS, bez zawartości lateksu, polietylenu i celulozy do procedur wysokiego ryzyka, 10. szwy, połączenia trwałe i rozdzielne płaskie, 11. pakowany  w indywidualne opakowania 12. oznakowanie zawierające informację, że produkt może być użyty wyłącznie w okresie podwyższonego zagrożenia epidemicznego i epidemii nie dłużej jednak niż w ciągu 20 dni od dnia zakończenia stanu epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 oraz dane producenta (nazwa, adres). | wymagany | Tak/Nie |
| **Gwarancja, rękojmia i serwis** | | |  |
| 8 | Okres gwarancji i rękojmi min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony protokołu odbioru | wymagany | Tak/Nie |
| **Wymagania dodatkowe** | | |  |
| 9 | Wykonawca dostarczy na własny koszt przedmiot zamówienia, który będzie kompletny i gotowy do pracy bez dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego | wymagany | Tak/Nie |
| 10 | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczone wraz z przedmiotem umowy) | wymagany | Tak/Nie |
| 11 | Instrukcja obsługi w formie papierowej | wymagany | Tak/Nie |

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu są oferowanej konfiguracji.
2. Wszystkie oferowane paramenty potwierdzam materiałami informacyjnymi producenta (foldery, prospekty, dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu).
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta.
4. Wszędzie tam, gdzie przedmiot zamówienia jest opisany poprzez wskazanie znaków towarowych, nazw własnych, patentów lub pochodzenia a także funkcjonalności, Zamawiający dopuszcza zastosowanie przez Wykonawcę rozwiązań równoważnych.

**Osobą do kontaktów roboczych jest:**

1. Pan/Pani ………………………………………………
2. Tel. …………………………………………………
3. e-mail …………………………………………………