**ZAŁĄCZNIK NR 1 do SWZ**

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

Pieczęć Wykonawcy

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadanie nr** | **Asortyment** | **Wielkość** |
| 1 | Maseczki chirurgiczne | 40 577 sztuk |
| 2 | Rękawiczki jednorazowe nitrylowe | 48 800 sztuk (rozmiar: M – 24 400 szt; L – 24 400 szt.) |
| 3 | Kombinezony ochronne | 1800 sztuk |
| 4 | Fartuchy ochronne | 7400 sztuk |
| 5 | Płyn do dezynfekcji rąk kanistry 5l. | 620 litrów |
| Płyn do dezynfekcji powierzchni kanistry 5 l. | 620 litrów |
| 6 | Mydło antybakteryjne kanistry 5l. | 160 litrów |
| 7 | Gogle ochronne | 185 sztuk |
| 8 | Termometry bezdotykowe | 23 sztuki |
| 9 | Maty do dezynfekcji | 14 sztuk |
| 10 | Testy Antygenowe | 214 sztuk |

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA I WARUNKI WYMAGANE**

**ZADANIE 1: MASECZKI CHIRURGICZNE:**

**Maseczki:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaj Produktu | Opis | Spełnia TAK/NIE |
| 1. | Maseczki | -skuteczność filtracji bakterii, wirusów BFE 98%;  -certyfikat CE **lub równoważny**  -nie przeszkadza w oddychaniu;  -wysoka filtracja;  -łatwa w nakładaniu;  -idealnie dopasowuje się do twarzy  -przeznaczone dla dorosłych i dzieci;  -hipoalergiczna;  -jednorazowa;  -z gumkami zakładanymi na uszy |  |

**W/w Asortyment** **musi spełniać wymagania w zakresie, jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym wytycznych Ministerstwa Zdrowia opublikowanych pod adresem:** [**https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczaszwalczania-covid-19**](https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczaszwalczania-covid-19).

**ZADANIE 2: Rękawiczki jednorazowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaj Produktu | Opis | Spełnia: TAK/NIE |
| 2. | Rękawiczki jednorazowe | Rękawice nitrylowe bezpudrowe wykonane z syntetycznego kauczuku, wolny od lateksu  - Certyfikat CE **lub równoważny** |  |

**W/w Asortyment** **musi spełniać wymagania w zakresie, jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym wytycznych Ministerstwa Zdrowia opublikowanych pod adresem:** <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczaszwalczania-covid-19> **.**

**ZADANIE 3:**

**KOMBINEZON OCHRONY MEDYCZNY JEDNORAZOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaj Produktu | Opis | Spełnia TAK/NIE |
| 1 | Kombinezon Ochronny medyczny jednorazowy | Kategoria III -Typ: 3,4 -Spełniający normę EN 14126 lub równoważny - certyfikat CE **lub równoważny** |  |

**W/w Asortyment** **musi spełniać wymagania w zakresie, jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym wytycznych Ministerstwa Zdrowia opublikowanych pod adresem:** [**https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczaszwalczania-covid-19**](https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczaszwalczania-covid-19)

**ZADANIE 4: FARTUCH OCHRONNY FLIZELINOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaj Produktu | Opis | Spełnia TAK/NIE |
| 2. | Fartuch Ochronny | ­- Jednorazowy fartuch z włókniny typu spunbond, wiązany z tyłu na troki, z gumką przy rękawach  -Certyfikat CE lub równoważny |  |

**W/w Asortyment** **musi spełniać wymagania w zakresie, jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym wytycznych Ministerstwa Zdrowia opublikowanych pod adresem:** [**https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczaszwalczania-covid-19**](https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczaszwalczania-covid-19)

**ZADANIE 5: PŁYN DO DEZYNFEKCJI RĄK/ PŁYN DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaj Produktu | Opis | Spełnia TAK/NIE |
| 1 | Płyn do dezynfekcji rąk | - Higieniczna dezynfekcja w 30 sek.  - Chirurgiczna dezynfekcja w 90 sek.  -Przedłużone działanie bakteriobójcze do 3 godz.  - Działa na bakterie, grzyby, prątki gruźlicy, wirusy  -Zawiera glicerynę – nawilża i pielęgnuje dłonie  -Gwarancja skuteczności i bezpieczeństwo stosowania  - Łagodne dla skóry pH  -Nawilża i pielęgnuje dłonie  - Substancja czynna w 100 g produktu: 60 g propan-2-ol, 0,5 g glukonian chlorheksydyny  - Certyfikat CE lub równoważne |  |

**W/w Asortyment** **musi spełniać wymagania w zakresie, jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym wytycznych Ministerstwa Zdrowia opublikowanych pod adresem:** [**https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczaszwalczania-covid-19**](https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczaszwalczania-covid-19)

**Płyn do dezynfekcji powierzchni**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaj Produktu | Opis | Spełnia TAK/NIE |
| 2. | Płyn do dezynfekcji powierzchni | -Do dezynfekcji małych powierzchni sprzętu medycznego: łóżek i foteli zabiegowych, aparatury medycznej i operacyjnej, sprzętu rehabilitacyjnego.  -Przeznaczony do wszelkich powierzchni pozamedycznych np. w gastronomii, fryzjerstwie oraz do powierzchni mających kontakt z żywnością.  -Działa już w 15 sek. na grzyby i 30 sek. na bakterie, prątki gruźlicy, wirusy (w tym Rota, Noro). Nie pozostawia smug i zacieków.  -Rejestracja: wyrób medyczny i produkt biobójczy,  -Certyfikat CE lub równoważne |  |

**W/w Asortyment** **musi spełniać wymagania w zakresie, jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym wytycznych Ministerstwa Zdrowia opublikowanych pod adresem:** [**https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczaszwalczania-covid-19**](https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczaszwalczania-covid-19)

**ZADANIE 6: MYDŁO ANTYBAKTERYJNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaj Produktu | Opis | Spełnia TAK/NIE |
| 3. | Mydło Antybakteryjne w płynie, kanister 5 L | - posiada naturalne pH dla skóry - bezpieczne dla osób ze skłonnościami do alergii - z gliceryną i składnikami pielęgnująco - ochronnymi - nie podrażnia skóry - szczególnie polecane w szpitalach, jednostkach medycznych, w miejscach z stycznością żywności oraz wszędzie tam gdzie niezbędna jest wysoka ochrona sanitarna - również może być stosowane w domowych warunkach zwłaszcza, gdy w domu przebywają osoby chore - posiada atest PZH lub równoważne - wykazuje szybkie działanie - już niewielka ilość wystarcza na skuteczną dezynfekcję, bardzo dobrze rozprowadza się na skórze  -Certyfikat CE lub równoważne |  |

**W/w Asortyment** **musi spełniać wymagania w zakresie, jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE.**

**ZADANIE 7: GOGLE OCHRONNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaj Produktu | Opis | Spełnia TAK/NIE |
| 1 | Gogle ochronne | - Okulary ochronne, przezroczyste, nieparujące  - Okulary ochronne zapewniają optymalną ochronę podczas prac różnego rodzaju.  - Posiadają oprawę wykonaną z trwałego tworzywa oraz szybę pokrytą powłoką odporną na zarysowania.  - Wzmocnione soczewki z poliwęglanu o wysokiej odporności na uderzenia.  - Wzmocnione oprawki z PC.  - Niska waga, szerokie pole widzenia i dobrze wyprofilowany kształt gwarantują wygodę użytkowania.  -Klasyfikacja: Wyrób Klasy I; Ochrona oczu EN 166:2001 lub równoważne  - Można zakładać na okulary  - Bez zniekształceń optycznych  - Certyfikat CE lub równoważne  - Gwarancja |  |

* **Objaśnienia dot. tabel z parametrami**
* **1) W tabeli dotyczącej oferowanego urządzenia podano jakie parametry ma posiadać oferowany przedmiot zamówienia**
* Wymagania postawione przez Zamawiającego dotyczące parametrów i funkcji zamawianego urządzenia stanowią wymóg minimalny jakiemu musi odpowiadać oferowany sprzęt. Oferowane urządzenia muszą wymagane, minimalne parametry i funkcje faktycznie posiadać. W przypadku braku jakiegokolwiek parametru w urządzeniu oferta wykonawcy traktowana będzie jako niezgodna opisem przedmiotu zamówienia.
* **W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości w toku badania ofert , które dotyczyć będą parametrów, funkcji lub właściwości oferowanego urządzenia, Zamawiający zastrzega sobie, prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych za pomocą wszystkich dostępnych środków, m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o udostępnienie stosownego dokumentu lub oświadczenia producenta oferowanego urządzenia celem weryfikacji oraz prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu.**
* Oferowane przedmioty zamówienia mają być nieużywane i fabrycznie nowe.

**ZADANIE 8: TERMOMETRY BEZDOTYKOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaj Produktu | Opis | Spełnia TAK/NIE |
| 2. | Termometr Bezdotykowy Medyczny | -Jednostka pomiaru:℃/℉  -Czas pomiaru: 1 sek  Automatyczne wyłączenie.  - Dokładność pomiaru: +/- 0.3 ℃  - Termometr można stosować na dzieciach od 4 tygodnia życia  -Klasyfikacja: Wyrób medyczny  - Certyfikat: CE /CFDA lub równoważne  -Gwarancja minimum 24 msc. |  |

* **Objaśnienia dot. tabel z parametrami**
* **1) W tabeli dotyczącej oferowanego urządzenia podano jakie parametry ma posiadać oferowany przedmiot zamówienia**
* Wymagania postawione przez Zamawiającego dotyczące parametrów i funkcji zamawianego urządzenia stanowią wymóg minimalny jakiemu musi odpowiadać oferowany sprzęt. Oferowane urządzenia muszą wymagane, minimalne parametry i funkcje faktycznie posiadać. W przypadku braku jakiegokolwiek parametru w urządzeniu oferta wykonawcy traktowana będzie jako niezgodna opisem przedmiotu zamówienia.
* **W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości w toku badania ofert , które dotyczyć będą parametrów, funkcji lub właściwości oferowanego urządzenia, Zamawiający zastrzega sobie, prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych za pomocą wszystkich dostępnych środków, m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o udostępnienie stosownego dokumentu lub oświadczenia producenta oferowanego urządzenia celem weryfikacji oraz prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu.**
* Oferowane przedmioty zamówienia mają być nieużywane i fabrycznie nowe.

**ZADANIE 9: MATY DO DEZYNFEKCJI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaj Produktu | Opis | Spełnia TAK/NIE |
| 3. | Mata do dezynfekcji | -Mata dezynfekcyjna wejściowa przeznaczona jest do umieszczenia przed wejściem do pomieszczeń. Stosowana w połączeniu ze specjalnym środkiem dezynfekcyjnym  - trójwarstwowa,  - Wymiary 100x60 +/- 30%  -Certyfikat CE lub równoważne.  -Gwarancja |  |

* **Objaśnienia dot. tabel z parametrami**
* **1) W tabeli dotyczącej oferowanego urządzenia podano jakie parametry ma posiadać oferowany przedmiot zamówienia**
* Wymagania postawione przez Zamawiającego dotyczące parametrów i funkcji zamawianego urządzenia stanowią wymóg minimalny jakiemu musi odpowiadać oferowany sprzęt. Oferowane urządzenia muszą wymagane, minimalne parametry i funkcje faktycznie posiadać. W przypadku braku jakiegokolwiek parametru w urządzeniu oferta wykonawcy traktowana będzie jako niezgodna opisem przedmiotu zamówienia.
* **W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości w toku badania ofert , które dotyczyć będą parametrów, funkcji lub właściwości oferowanego urządzenia, Zamawiający zastrzega sobie, prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych za pomocą wszystkich dostępnych środków, m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o udostępnienie stosownego dokumentu lub oświadczenia producenta oferowanego urządzenia celem weryfikacji oraz prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu.**
* Oferowane przedmioty zamówienia mają być nieużywane i fabrycznie nowe.

**ZADANIE 10: Testy antygenowe II generacji na covid-19:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaj Produktu | Opis | Spełnia TAK/NIE |
| 1 | Testy antygenowe | Testy antygenowe 2 generacji do wykrywania SARS COV2  Do samodzielnego wykonania  (wymaz z nosogardzieli typu Rapid-wynik w ciągu 15 min)  Certyfikat CE lub równoważne |  |

**Testy antygenowe SARS Cov2/Covid19 - 2 generacji zatwierdzone MZ, wysoka czułość i swoistość >90% honorowane przez**

**NFZ, dopuszczone do obrotu w**

**Polsce, posiadające deklarację producenta o ich wysokiej czułości w**

**jęz. polskim w oparciu o badania. Wymogi na dostawę testów antygenowych**

**Warunkiem zakupu testów antygenowych jest spełnianie minimalnych kryteriów w zakresie czułości – 90 proc. i swoistości – 97 proc., zgodnych z danymi walidacyjnymi deklarowanymi przez producenta w procesie rejestracji wyrobu medycznego do diagnostyki in vitro. testy antygenowe muszą spełniać minimalne kryteria: czułość – 90%, swoistość – 97%, które muszą być potwierdzone w niezależnych opublikowanych badaniach lub w badaniach zrealizowanych na polskiej populacji w podmiocie leczniczym, zatwierdzonych przez Ministra Zdrowia** lub równoważne.

**ROZWIĄZANIA RÓWNOWAŻNE**

Wykonawca może zaproponować taki produkt/wyrób, który będzie spełniać wszystkie wymagane parametry określone przez Zamawiającego w niniejszej SWZ. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywane przez Zamawiającego zobowiązany jest wykazać na etapie składania oferty, że oferowany produkt/wyrób spełnia wymagania postawione przez Zamawiającego. Zaoferowany przedmiot zamówienia powinien spełniać wymagania Zamawiającego określone w niniejszym Załączniku do SWZ. Rozwiązania równoważne muszą być oznakowane w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu/wyrobu jak i producenta. W przypadku wątpliwości dotyczących równoważności oferowanego rozwiązania Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia we wskazanym terminie wyjaśnień dotyczących treści oferty, jednak niedopuszczalne jest uzupełnianie treści oferty w ramach tych wyjaśnień. Ciężar udowodnienia równoważności spoczywa na Wykonawcy. Ocena równoważności zaoferowanych rozwiązań zostanie dokonana w oparciu o wymagania określone przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ (formularz parametrów wymaganych) oraz złożone wraz z ofertą przez Wykonawcę dowody dla potwierdzenia równoważności. Ponadto, w takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest w ofercie podać nazwę, producenta, model lub symbol lub numer katalogowy identyfikującego jednoznacznie wyrób/produkt równoważny.

W każdym miejscu Opisu Przedmiotu Zamówienia (OPZ),w którym użyto znaku towarowego, nazwy lub pochodzenia, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie przez Wykonawcę rozwiązań równoważnych. Za równoważny przedmiot zamówienia Zamawiający uzna produkt o cechach (parametrach) zgodnych lub lepszych niż produkt określony w OPZ. Wykonawca powołujący się na rozwiązania równoważne musi wykazać, że spełniają one warunki określone w OPZ. W celu wykazania Wykonawca jest zobligowany podać nazwę produktów równoważnych, a także przeprowadzić dowód równoważności poprzez opis porównawczy parametrów produktów wyspecyfikowanych przez Zamawiającego w OPZ z parametrami produktów oferowanych jako równoważne. Wykonawca w celu udowodnienia, że oferuje rozwiązania równoważne ma również obowiązek wykazać w jaki sposób oferowany produkt jest równoważny z produktem wyspecyfikowanym przez Zamawiającego w OPZ. Zastosowanie rozwiązań równoważnych nie może prowadzić do pogorszenia właściwości przedmiotu zamówienia w stosunku do przewidzianych w pierwotnej dokumentacji, ani do zmiany ceny, ani do naruszenia przepisów prawa.