



Załącznik Nr 5 do SWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia:

Dostawa materiałów opatrunkowych

Asortyment i ilości: zgodnie z załącznikiem Nr 2 do SWZ

2. CPV – zgodnie z SWZ

3. Oferty częściowe: TAK

4. Wymagane cechy dostawy: – zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

5. Wymogi techniczne – zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

6. Opis równoważności: zgodnie ze szczegółowym opisem części zadań przedmiotu

7. Kryteria stosowane w celu oceny równoważności: NIE DOTYCZY

8. Odniesienie się do wymaganych cech materiału, produktu:

a) polskich norm przenoszących normy europejskie

b) norm innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego
przenoszących normy europejskie

NIE DOTYCZY

9. Usługi dodatkowe: transport, załadunek i rozładunek na koszt Wykonawcy.

10. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

11. Miejsce dostawy: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 37,
05-300 Mińsk Mazowiecki.

12. Dodatkowe oświadczenia i dokumenty wymagane na etapie składania oferty:

Pakiety od 1 do 11:

- oświadczenie o wyrobie medycznym zgodnie z wzorem określonym załącznikiem Nr 7
do SWZ.

13. Wymagania dot. szkolenia:

NIE DOTYCZY

14. Inne wymagania:

- 1) Wymagania warunków przechowywania oferowanego asortymentu - według zaleceń producenta.