Przetarg nieograniczony:

***Dostawa obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży   
i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok***

*znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

**ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ**

**MODYFIKACJA z DNIA 8-1-2021**

Spis treści

[ZAŁĄCZNIK nr 1 do SIWZ: 2](#_Toc60162135)

[Formularz oferty 2](#_Toc60162136)

[ZAŁĄCZNIK nr 2 do SIWZ: 6](#_Toc60162137)

[Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia 6](#_Toc60162138)

[ZAŁĄCZNIK nr 2A do SIWZ 13](#_Toc60162139)

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (wg 5. pakietów) 13](#_Toc60162140)

[ZAŁĄCZNIK nr 3 do SIWZ: 31](#_Toc60162141)

[Istotne postanowienia umowy 31](#_Toc60162142)

[ZAŁĄCZNIK nr 4 do SIWZ: 38](#_Toc60162143)

[Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postępowania 38](#_Toc60162144)

[ZAŁĄCZNIK nr 5 do SIWZ 40](#_Toc60162145)

[Oświadczenie dot. spełniania warunku udziału w postepowaniu 40](#_Toc60162146)

[ZAŁĄCZNIK nr 6 do SIWZ: 41](#_Toc60162147)

[Oświadczenie dot. przynależności/braku przynależności do grupy kapitałowej 41](#_Toc60162148)

[ZAŁĄCZNIK nr 7 do SIWZ 42](#_Toc60162149)

[Zobowiązanie innego podmiotu 42](#_Toc60162150)

[ZAŁĄCZNIK nr 8 do SIWZ 43](#_Toc60162151)

[Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw – dot. Pakietu nr 1 i 2. 43](#_Toc60162152)

[ZAŁĄCZNIK nr 9A do SIWZ 44](#_Toc60162153)

[Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 1. 44](#_Toc60162154)

[ZAŁĄCZNIK nr 9B do SIWZ 45](#_Toc60162155)

[Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 2. 45](#_Toc60162156)

[ZAŁĄCZNIK nr 9C do SIWZ 46](#_Toc60162157)

[Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 3. 46](#_Toc60162158)

[ZAŁĄCZNIK nr 9D do SIWZ 47](#_Toc60162159)

[Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 4. 47](#_Toc60162160)

[ZAŁĄCZNIK nr 9E do SIWZ 48](#_Toc60162161)

[Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 5. 48](#_Toc60162162)

# 

# **ZAŁĄCZNIK nr 1 do SIWZ:**

## Formularz oferty

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na**

**„*Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020”,***

niżej podpisani, reprezentujący:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy**: ……………………………………………………….…………………… | |
| Adres: …………………………………………………………………………………………………… | |
| NIP: ……………………………………………… | REGON: ………………………………………. |
| Tel. ………………………………………………. | e-mail: ……………………………..…….……. |
| ***nr konta bankowego do zwrotu wadium: ……………………………………………………………***  *(dot. pakietu nr 1 i 2)*  *Dane do uzupełnienia umowy §1 i § 5:* | |
| tel.: …………………………………………………………………..  fax: …………………………………………………………………..  e-mail ………….…………………………………………………… | |

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy ***dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok***, zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ oraz formularzem ***zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia***:

**Łącznie (kwota oferty):**

**Dotyczy pakietów nr 1, 4, 5:**

**\*Pakiet nr ………. *- należy skopiować i wypełnić w odniesieniu do pakietów, na które Wykonawca składa ofertę:***

|  |
| --- |
| **Pakiet nr\*: ……………** |
| **wartość netto: ……………………zł**  (*słownie:…..……....………………………złotych*)  **cena brutto: …………………..…zł**  *(słownie:………………….………….....……złotych)* |
| **Termin dostawy towaru w dniach liczony od dnia złożenia zamówienia: Pakiet nr ..…. – …….. dni** *(min. 1 dzień; max. 21 dni) - należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach.* |
| **Termin wymiany (naprawy) reklamacyjnej towaru od dnia zgłoszenia reklamacji: Pakiet nr ……  – …..... dni** *(min. 1, max 14 dni) - należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach* |
| **Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia: Pakiet nr ….…. – …….. %** *(min. 0,5%; max 3%) - należy wpisać oferowaną wysokość kar w procentach.* |

**Dotyczy pakietu nr 2:**

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 2:** |
| **wartość netto: ……………………zł**  (*słownie:…..……....………………………złotych*)  **cena brutto: …………………..…zł**  *(słownie:………………….………….....……złotych)* |
| **Termin dostawy towaru w dniach liczony od dnia złożenia zamówienia: …….. dni** *(min. 1 dzień; max. 14 dni) - należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach.* |
| **Termin wymiany (naprawy) reklamacyjnej towaru od dnia zgłoszenia reklamacji: …..... dni** *(min. 1, max 14 dni) - należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach* |
| **Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia: ……..%** *(min. 0,5%; max 3%) - należy wpisać oferowaną wysokość kar w procentach.* |

**Dotyczy pakietu nr 3:**

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 3:** |
| **wartość netto: ……………………zł**  (*słownie:…..……....………………………złotych*)  **cena brutto: …………………..…zł**  *(słownie:………………….………….....……złotych)* |
| **Termin dostawy towaru w dniach liczony od dnia złożenia zamówienia: …….. dni** *(min. 1 dzień; max. 30 dni) - należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach.* |
| **Termin wymiany (naprawy) reklamacyjnej towaru od dnia zgłoszenia reklamacji: …..... dni** *(min. 1, max 14 dni) - należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach* |
| **Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia: ……..%** *(min. 0,5%; max 3%) - należy wpisać oferowaną wysokość kar w procentach.* |

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić poniższe oświadczenia, które opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert:**

1. **OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. [[2]](#footnote-2)

1. **Ponadto oświadczamy, że:**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą - **30 dni**;
3. usługi będące przedmiotem zamówienia wykonamy **sami/ z udziałem podwykonawców**[[3]](#footnote-3);
4. powierzmy podwykonawcy ……………….. *(wskazać firmę podwykonawcy o ile jest znany)* wykonanie następujących części zamówienia …………………....... …................................................................................ – wartość lub procentowa część zamówienia...............................................[[4]](#footnote-4);
5. jesteśmy małym/średnim przedsiębiorcą: **TAK / NIE**[[5]](#footnote-5)
6. **[[6]](#footnote-6)**wybór mojej/naszej oferty:

* **będzie/ nie będzie4** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wypełnić poniżej:

* wskazuję/my nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .....................................................................................................,
* wskazuję/my wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia **istotne postanowienia umowy** (*Załącznik nr 3 do SIWZ*) z uwzględnieniem modyfikacji jego treści (jeżeli wystąpiły);
2. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego: VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Sekretariat Wydział ul. Poznańska 16, 53-630 Wrocław, pok. 100, piętro I, tel. 71 748 90 00, fax 71 748 92 16, e-mail: VIgospodarczy@wroclaw-fabryczna.sr.gov.pl
3. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
4. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
5. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert** (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny, (t.j. Dz. U. 2020 poz. 1444).

.………………………………………………………..….…

miejscowość, dnia

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

# **ZAŁĄCZNIK nr 2 do SIWZ:**

## Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

**Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia**

*„Cena brutto [PLN]”, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto[PLN]” razy „Ilość zakupu” – daje „Wartość netto – [PLN]”, z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto[PLN]”.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka**  **miary** | **Wartość jednostkowa netto [PLN]** | **Ilość** | **Wartość netto[PLN]** | **Stawka VAT**  **[%]** | **Cena brutto**  **[PLN]** |
| **Pakiet nr 1: OBUWIE DLA PERSONELU MEDYCZNEGO** | | | | | | | |
| 1 | Obuwie antystatyczne z tworzywa zabiegowe niebieskie/ zielone | para |  | **120** |  |  |  |
| 2 | Obuwie antystatyczne z tworzywa zabiegowe czerwone (bordowe) | para |  | **40** |  |  |  |
| 3 | Pantofle personelu szpitalnego **damskie** | para |  | **820** |  |  |  |
| 4 | Pantofle personelu szpitalnego **męskie** | para |  | **240** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 1** | | | | |  | **X** |  |

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

*(miejscowość, dnia)*

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka**  **miary** | **Wartość jednostkowa netto [PLN]** | **Ilość** | **Wartość netto[PLN]** | **Stawka VAT**  **[%]** | **Cena brutto**  **[PLN]** |
| **Pakiet nr 2: ODZIEŻ CHIRURGICZNA OPERACYJNA BARIEROWA I ZESTAWY SERWET CHIRURGICZNYCH WYSOKIEGO RYZYKA** | | | | | | | |
| 1 | Ubranie chirurgiczne - na blok operacyjny **męskie** (bluza z krótkim rękawem + spodnie) niebieskie / zielone | kpl. |  | **300** |  |  |  |
| 2 | Ubranie chirurgiczne - na blok operacyjny męskie (bluza z krótkim rękawem + spodnie) czerwone i bordowe | kpl. |  | **400** |  |  |  |
| 3 | Ubranie chirurgiczne - na blok operacyjny **damskie** (bluza z krótkim rękawem + spodnie) niebieskie / zielone | kpl. |  | **300** |  |  |  |
| 4 | Ubranie chirurgiczne - na blok operacyjny **damskie** (bluza z krótkim rękawem + spodnie) czerwone i bordowe | kpl. |  | **100** |  |  |  |
| 5 | Sukienka chirurgiczna - na blok operacyjny krótki rękaw niebieskie/ zielone | szt. |  | **30** |  |  |  |
| 6 | Sukienka chirurgiczna - na blok operacyjny krótki rękaw czerwone i bordowa | szt. |  | **20** |  |  |  |
| 7 | Fartuch chirurgiczny operacyjny barierowy kolor **niebieski** | szt. |  | **50** |  |  |  |
| 8 | Zestaw serwet uniwersalnych chirurgicznych operacyjnych koloru **niebieskiego** | zestaw |  | **20** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 2** | | | | |  | **X** |  |
| **UWAGA!!**  **Koszt chip-u RFID i jego zaimplementowania należy wliczyć w cenę każdej sztuki powyższego asortymentu.** | | | | | | | |

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

*(miejscowość, dnia)*

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka**  **miary** | **Wartość jednostkowa netto [PLN]** | **Ilość** | **Wartość netto[PLN]** | **Stawka VAT**  **[%]** | **Cena brutto**  **[PLN]** |
| **Pakiet nr 3: ODZIEŻ DLA RATOWNIKÓW MEDYCZNYCH I KIEROWCÓW POJAZDÓW SANITARNYCH ,,R” i ,,W”** | | | | | | | |
| 1 | Koszulka T-shirt damska | szt. |  | **11** |  |  |  |
| 2 | Koszulka polo męska | szt. |  | **10** |  |  |  |
| 3 | Spodnie ratownika medycznego **letnie damskie** | szt. |  | **2** |  |  |  |
| 4 | Ubranie ratownika medycznego **letnie damskie** (koszulka T-shirt + spodnie) | szt. |  | **9** |  |  |  |
| 5 | Ubranie ratownika medycznego **letnie** **męskie** (koszulka polo + spodnie) | kpl |  | **7** |  |  |  |
| 6 | Kurtka ratownika medycznego **zimowa damska/ męska** z podpinką z polaru  (2-częsciowa) | szt. |  | **3** |  |  |  |
| 7 | Spodnie ratownika medycznego **zimowe damskie /meskie** | szt. |  | **3** |  |  |  |
| 8 | Ubranie ratownika medycznego **zimowe damskie/męskie** (kurtka z podpinką z polaru + spodnie) 3-częściowe | kpl |  | **4** |  |  |  |
| 9 | Ubranie kierowcy sanitarnego **letnie** (koszulka polo + spodnie) | kpl |  | **9** |  |  |  |
| 10 | Ubranie kierowcy sanitarnego **letnie** (bluza z długim rękawem + spodnie) | kpl |  | **2** |  |  |  |
| 11 | Ubranie kierowcy sanitarnego zimowe (kurtka z podpinką z polaru + spodnie) 3-częściowe | kpl. |  | **3** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 3** | | | | |  | **X** |  |

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

*(miejscowość, dnia)*

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka**  **miary** | **Wartość jednostkowa netto [PLN]** | **Ilość** | **Wartość netto[PLN]** | **Stawka VAT**  **[%]** | **Cena brutto**  **[PLN]** |
| **Pakiet nr 4: ODZIEŻ I OBUWIE ROBOCZE (OCHRONNE)** | | | | | | | |
| 1 | Bluza polar zapinana na zamek błyskawiczny, mankiet elastyczny, 2 kieszenie | szt. |  | **20** |  |  |  |
| 2 | Buty gumowe lub (tworzywo) | par |  | **2** |  |  |  |
| 3 | Czapka robocza | szt. |  | **30** |  |  |  |
| 4 | Czapka robocza zimowa | szt. |  | **10** |  |  |  |
| 5 | Fartuch gumowy wodoodporny | szt. |  | **5** |  |  |  |
| 6 | Kamizelka - ocieplacz dł. 3/4 (dłuższa na podpince polarowej) | szt. |  | **10** |  |  |  |
| 7 | Kamizelka ostrzegawcza | szt. |  | **2** |  |  |  |
| 8 | Koszula robocza flanelowa | szt. |  | **60** |  |  |  |
| 9 | Koszulka T-shirt kolor seledynowy i khaki | szt. |  | **115** |  |  |  |
| 10 | Kurtka 3/4 przeciwdeszczowa z kapturem | szt. |  | **4** |  |  |  |
| 11 | Kurtka 3/4 robocza ocieplana | szt. |  | **2** |  |  |  |
| 12 | Kurtka 3/4 wielosezonowa z odpinaną podszewką z polaru **z logiem szpitala** na wysokości lewej piersi w kolorze granatowym | szt. |  | **2** |  |  |  |
| 13 | Obuwie zimowe ocieplane **damskie** z cholewkami | par |  | **2** |  |  |  |
| 14 | Obuwie robocze sandały letnie | par |  | **20** |  |  |  |
| 15 | Ręcznik frotte | szt. |  | **110** |  |  |  |
| 16 | Rękawice chroniące przed przecięciem | par |  | **20** |  |  |  |
| 17 | **Rękawice chroniące przed zakłuciem** igłami dostosowane do prac z odpadami medycznymi np.: Kevlarowe | par |  | **5** |  |  |  |
| 18 | **Rękawice do prac archiwizacyjnych,** bibloteki wykonane z tkaniny bawełnianej w kolorze białym, odporne na uszkodzenia mechaniczne w stopniu podstawowym, w częsci dloniocowejpokryte wypustkami z PCV gwarantującymi b.dobrą cchytność i manualność, zaopatrzone w mankiet z gumki zapewniający doskonałe trzymanie się dłoni. | par |  | **40** |  |  |  |
| 19 | **Rękawice do prac pracyzyjnych** takich jak:elektronika, montaż drobnych elementów, modelarstwowykonane z materiału Inpac, Bignet, odporne na uszkodzenia mechaniczne w stopniu podstawowym, gwarantującie b.dobrą chytność i manualność, zaopatrzone w mankiet z gumki zapewniający doskonałe trzymanie się dłoni. | par |  | **10** |  |  |  |
| 20 | Rękawice gospodarcze gumowe | par |  | **5** |  |  |  |
| 21 | Rękawice gumowe lub PCV kwaso, ługo odporne, grube długie za łokieć | par |  | **2** |  |  |  |
| 22 | Rękawice robocze bawełniane tzw. „Ogrodniczki” nakrapiane gumą | par |  | **150** |  |  |  |
| 23 | Rękawice robocze chroniące przed ekstremalnie niskimi temperaturami (do pracy z ciekłym azotem) | par |  | **2** |  |  |  |
| 24 | Rękawice robocze drelichowe | par |  | **100** |  |  |  |
| 25 | Rękawice robocze kwasoodporne | par |  | **2** |  |  |  |
| 26 | Rękawice robocze odporne na wysoką temperaturę (równoważne z marką HENDI nr kat. 556634) | par |  | **2** |  |  |  |
| 27 | Rękawice robocze wewnętrzna część i palce pokryte gumą tworzywem nieprzemakalnym (nitrylem) | par |  | **180** |  |  |  |
| 28 | Rękawice robocze zimowe ocieplane z wewnętrzną częścią i palcami pokryte gumą tworzywem nieprzemakalnym (nitrylem) | par |  | **10** |  |  |  |
| 29 | Rękawice robocze wzmocnione skórą | par |  | **100** |  |  |  |
| 30 | Rękawice spawalnicze pięciopalcowe długie ze skóry | para. |  | **1** |  |  |  |
| 31 | Trzewiki robocze z podnoskiem kompozytowym (z tworzywa) i wkładką antyprzebiciową | par |  | **40** |  |  |  |
| 32 | Trzewiki robocze ocieplane **męskie** na bazie wełny naturalnejz podnoskiem kompozytowym AirTec (z tworzywa) | par |  | **5** |  |  |  |
| 33 | Ubranie robocze | kpl. |  | **50** |  |  |  |
| 34 | Ubranie robocze ocieplone | kpl. |  | **7** |  |  |  |
| 35 | Ubranie robocze olejoodporne | kpl. |  | **2** |  |  |  |
| 36 | Obuwie (całosezonowe) - trzewiki dla ratownika medycznego i kierowcy sanitarnego **rozmiarówka 35 - 48** | par |  | **12** |  |  |  |
| 37 | **Kask - hełm ochronny** z tworzywa HDPE z dwupunktowo dopinanym paskiem pod brodę. | szt. |  | **2** |  |  |  |
| 38 | Pasy i szelki do przenoszenia mebli do 1000 kg | kpl. |  | **1** |  |  |  |
| 39 | Przyłbica siatkowa | szt. |  | **2** |  |  |  |
| 40 | **Nauszniki p. hałasowe** | szt. |  | **6** |  |  |  |
| 41 | **Okulary ochronne** | szt. |  | **6** |  |  |  |
| 42 | **Maseczka ochronna p. pyłowa** | szt. |  | **20** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 4** | | | | |  | X |  |

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

*(miejscowość, dnia)*

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka**  **miary** | **Wartość jednostkowa netto [PLN]** | **Ilość** | **Wartość netto[PLN]** | **Stawka VAT**  **[%]** | **Cena brutto**  **[PLN]** |
| **Pakiet nr 5: UMUNDUROWANIE I OBUWIE SŁUŻBOWE PORTIERÓW** | | | | | | | |
| 1 | Czapka całoroczna portiera | szt. |  | **4** |  |  |  |
| 2 | Koszula służbowa bawełniana **długi rękaw** koloru jasnoniebieskiego | szt. |  | **3** |  |  |  |
| 3 | Koszula służbowa bawełniana **krótki rękaw** koloru jasnoniebieskiego | szt. |  | **14** |  |  |  |
| 4 | Kurtka zimowa służbowa typu 3/4 czarna | szt. |  | **2** |  |  |  |
| 5 | Rękawice zimowe polarowe czarne | par. |  | **5** |  |  |  |
| 6 | Spodnie służbowe zimowe koloru czarnego z materiału typu gabardyna | szt. |  | **3** |  |  |  |
| 7 | Sweter służbowy kolor czarny | szt. |  | **3** |  |  |  |
| 8 | Obuwie całoroczne - trzewiki koloru czarnego męskie **rozmiarówka 40- 48** | par |  | **14** |  |  |  |
| 9 | Półbuty męskie koloru czarnego **rozmiarówka 40- 48** | par. |  | **14** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 5** | | | | |  | **X** |  |

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

*(miejscowość, dnia)*

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

# **ZAŁĄCZNIK nr 2A do SIWZ**

## Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (wg 5. pakietów)

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

**Pakiet nr 1: OBUWIE DLA PERSONELU MEDYCZNEGO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Asortyment | J.m. | Planowana  ilość na  **2021/2022** |
|  | Obuwie antystatyczne z tworzywa zabiegowe niebieski / zielony | par | **120** |
|  | Obuwie antystatyczne z tworzywa zabiegowe czerwony (bordowy) | par | **40** |
|  | Pantofle personelu szpitalnego damskie | par | **820** |
|  | Pantofle personelu szpitalnego męskie | par | **240** |

1. ***Opis, uwagi i wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia w pakiecie nr 1:***

Ad.1 i 2. **Obuwie antystatyczne z tworzywa zabiegowe -** wykonane ze specjalnego wyjałowionego materiału termoplastycznego (tworzywa **SEBS – steryno – etyleno - butadieno- styrenu**

**(nie poliuretanowe) ),** zarówno cały but jak i wkładka, która może być wymienna, spód i cholewka wykonane w jednym anatomicznym dostosowanym do stopy odlewie, pełny lany obcas, anatomiczny kształt z profilem ortopedycznym, przeciwpoślizgowe, **cholewka wykonana z otworami przewietrzającymi po obu bokach**, bez otworów w górnej części cholewki, kolor niebieski, zielony i czerwony (bordowy) dopuszczone do prania w automatach pralniczych w środkach piorących stosowanych w pralniach szpitalnych w temp. 900C z dodatkami środków dezynfekujących, dopuszczone do sterylizacji w temp. do 1340C,

**Obuwie winno spełniać normę PN-EN ISO 20347:2012**

Ad.3. **Pantofle personelu szpitalnego damskie białe,** wzór: kryta perforowana cholewka skórzana wyprodukowana ze skór naturalnych z odkrytą piętą **z paskiem zakładanym na piętę lub z przodu cholewki**, (dające możliwość używania obuwia jak „klapek” lub jak „półbut”), na spodach przeciwpoślizgowych z anatomicznym profilem ortopedycznym, spód wykonany z elastycznego lekkiego tworzywa sztucznego, wysokość spodu pod stopą 1-2cm, wysokość spodu pod piętą 3-5cm,. Wyściółka: skóra, kolor biały,

**Obuwie winno spełniać normę PN-EN ISO 20347:2012.**

Ad.4. **Pantofle personelu szpitalnego męskie białe**, wzór: kryta perforowana cholewka skórzana wyprodukowana ze skór naturalnych z odkrytą piętą, Cholewka skórzana **z paskiem zakładanym na piętę lub z przodu cholewki** (dające możliwość używania obuwia jak „klapek” lub jak „półbut”)**.** Spód przeciwpoślizgowy z anatomicznym profilem ortopedycznym, spód wykonany z elastycznego lekkiego tworzywa sztucznego, wysokość spodu pod stopą 1-2cm, wysokość spodu pod piętą 3-4cm. Wyściółka: skóra, kolor biały,

**Obuwie winno spełniać normę PN-EN ISO 20347:2012.**

***II. Pozostałe wymagania dla Pakietu 1:***

1. Do oferty należy dołączyć katalog z proponowanymi wzorami obuwia. Wykonawca powinien zaproponować (poprzez zaznaczenie w katalogu):

- dla pozycji 1 i 2 jeden wzór obuwia,

- dla pozycji 3 i 4 minimum po dwa wzory do wyboru przez zamawiającego.

1. Każdy z wzorów zaznaczonych w katalogu stanowiący alternatywną propozycję dla danej pozycji zostanie wyceniony w jednej cenie przedstawionej w formularzu ofertowym.
2. Obuwie wymienione w pakiecie powinno być wykonane z wyjątkową starannością, ściegi powinny być proste, ciągłe, nieprzerwane w jednakowej odległości od brzegów. Szwy w miejscach zespoleń różnych części obuwia jak i przy podwinięciach nie powinny powodować ściągania i zmarszczenia skóry.
3. Do produkcji obuwia należy zastosować skóry, materiały i dodatki najlepszej jakości gwarantujące wysoką jakość gotowego wyrobu.
4. Wymagana jest pełna rozmiarówka damska (35 – 42 ) i męska (40 – 48).
5. Pozostałe wymagania zostały zawarte w umowie.

**Pakiet nr 2: ODZIEŻ CHIRURGICZNA OPERACYJNA BARIEROWA I ZESTAWY SERWET CHIRURGICZNYCH WYSOKIEGO RYZYKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Asortyment | J.m. | Planowana  ilość na  **2021/2022** |
|  | Ubranie chirurgiczne na blok operacyjny, **męskie**, bluza z krótkim rękawem + spodnie niebieski / zielony | kpl. | **300** |
|  | Ubranie chirurgiczne na blok operacyjny, **męskie**, bluza z krótkim rękawem + spodnie czerwony i bordowy | kpl. | **400** |
|  | Ubranie chirurgiczne na blok operacyjny, **damskie**, bluza z krótkim rękawem + spodnie niebieski / zielony | kpl. | **300** |
|  | Ubranie chirurgiczne na blok operacyjny, **damskie**, bluza z krótkim rękawem + spodnie czerwony i bordowy | kpl. | **100** |
|  | Sukienka chirurgiczna – na blok operacyjny, krótki rękaw niebieski / zielony | szt. | **30** |
|  | Sukienka chirurgiczna – na blok operacyjny, krótki rękaw czerwony i bordowy | szt. | **20** |
|  | Fartuch barierowy chirurgiczny standardowego ryzyka koloru niebieskiego | szt. | **50** |
|  | Zestaw serwet uniwersalnych – obłożeń chirurgicznych operacyjnych wysokiego ryzyka koloru niebieskiego | **zestaw** | **20** |

***I. Opis przedmiotu zamówienia w pakiecie nr 2:***

Ad. 1 i 2 **Ubranie chirurgiczne na blok operacyjny męskie: bluza z krótkim rękawem + spodnie (komplet) -** wykonany zgodnie **z normą PN-EN 13795** spełniający wymagania:

- bluza zakończona dekoltem w kształcie litery V (w serek) wkładana przez głowę,

- bluza powinna posiadać jedną kieszeń na wysokości lewej piersi oraz dwie kieszenie na wysokości bioder, po bokach rozporki wzmocnione ryglami,

- spodnie na gumkę, wiązane z przodu na troki,

- kolorystyka: Ad.1. - niebieski / zielony; Ad. 2. - czerwony / bordowy;

Ad. 3 i 4. **Ubranie chirurgiczne na blok operacyjny damskie: bluza z krótkim rękawem + spodnie (komplet**) **–** wykonany zgodnie **z normą PN-EN 13795** spełniający wymagania:

- bluza zakończona dekoltem w kształcie litery V (w serek), wkładana przez głowę,

- bluza powinna posiadać jedną kieszeń na wysokości lewej piersi oraz dwie kieszenie na wysokości bioder, po bokach rozporki wzmocnione ryglami,

- spodnie na gumkę, wiązane z przodu na troki,

- kolorystyka: Ad. 3. - niebieski / zielony; Ad. 4. - czerwony i bordowy;

Ad. 5. **Sukienka chirurgiczna na blok operacyjny krótki rękaw –** wykonana zgodnie z **normą PN-EN 13795** spełniająca wymagania:

- sukienka zakończona dekoltem w kształcie litery V (w serek) z zapięciem na nap,

- sukienka powinna posiadać jedną kieszeń na wysokości lewej piersi oraz dwie kieszenie na wysokości bioder, wiązana z tyłu na troki służące do regulowania obwodu pasa,

- kolorystyka: Ad.5 niebieski / zielony; Ad.6 czerwony i bordowy

Ad. 7. **Fartuch chirurgiczny barierowy standardowego ryzyka** – wykonany zgodnie **z normą PN-EN 13795** spełniający wymagania:

- strefa krytyczna: panel przedni i przedramiona wykonane z lekkiej tkaniny o składzie 99% poliester z dodatkiem 1% - 2% włókna węglowego, tkanina o podwyższonym poziomie nieprzesiąkalności cieczy min. 90 cm wysokości słupa wody.

- strefa mniej krytyczna: panel tylny, górna część klatki piersiowej i ramiona wykonane z ultralekkiej tkaniny bawełniano-poliestrowej. Strefa mniej krytyczna powinna spełniać wymagania **normy PN-EN 13795** pod względem pylenia, czystości cząstek stałych oraz parametrów mechanicznych,

- kolorystyka niebieska.

Ad. 8. ***Zestaw serwet uniwersalnych chirurgicznych -*** *wykonany zgodnie* ***z normą PN-EN 13795:***

*- strefa zasadnicza: wykonana z nieprzemakalnej tkaniny poliestrowej,*

*- strefa chłonna: wykonana z chłonnej tkaniny poliestrowej*,

- kolorystyka niebieska.

W skład zestawu wchodzą następujące serwety:

- serweta górna 150x220 cm plus dodatkowa warstwa chłonna 40x80 cm - 1 szt.,

- serweta dolna 175x180 cm plus dodatkowa warstwa chłonna 75x80 cm - 1 szt.,

- serwety boczne 75x90 cm plus dodatkowa warstwa chłonna 40x60 cm - 2 szt.,

- serweta na stolik do instrumentowania 150x200 cm plus warstwa chłonna na całej długości serwety 70x200 cm – 1 szt.,

- osłona na stolik Mayo 75x150 cm plus warstwa chłonna 75x80 cm – 1 szt.

***II. Ogólne warunki jakie powinna spełniać odzież chirurgiczna - operacyjna barierowa***

***Parametry techniczne i użytkowe tkanin z których będą uszyte wyroby chirurgiczne barierowe (ubrania, fartuchy i serwety):***

1) Ubrania chirurgiczne operacyjne, sukienka chirurgiczna operacyjna:

- wykonana z tkaniny poliestrowo-bawełnianej o zawartości bawełny min. 48% o gramaturze tkaniny max 130 g/m2

- dopuszcza się domieszkę włókna węglowego 1 – 2 %.

2) Fartuchy chirurgiczne operacyjne standardowego ryzyka

- w polu krytycznym: panel przedni i przedramiona, wykonane z tkaniny poliestrowej z dodatkiem włókna węglowego o gramaturze max 120 g/m2 w składzie: 99% poliester 1% włókno węglowe i wysokim poziomie odporności na przesiąkanie cieczy - min. 90 cm wysokości słupa wody,

- w polu niekrytycznym: panel tylny, górna część klatki piersiowej i ramiona, wykonane z nieprzemakalnej ultralekkiej tkaniny poliestrowo bawełnianej o gramaturze max 125 g/m2 składzie: min. 48 % bawełna.

3) Zestaw uniwersalnych serwet chirurgicznych

Tkanina na części zasadniczej (nieprzemakalnej) serwety chirurgicznej wykonana z tkaniny poliestrowej o gramaturze min. 120 – 130g/m2 i poziomie nieprzemakalności min. 40cm wysokości słupa wody,

Tkanina na części wysoko-chłonnej serwety chirurgicznej wykonana z tkaniny poliestrowej 100% o poziomie chłonności min. 150% i gramaturze min. 280g/m2.

***III. Wymagania dla odzieży chirurgicznej barierowej:***

1. Dostawy odzieży w kolorach **niebieskim**, **zielonym**, czerwonym i bordowym.
2. Ubrania chirurgiczne dopuszcza się typu unisex t. j.: jednakowy krój dla kobiet i mężczyzn, gdzie bluzy mają dekolt w serek na zakładkę.
3. Oznaczenie, identyfikacja odzieży:

- Rozmiar: kolorem – lamówka szyjna na bluzach, dopuszcza się również na karczku oraz troku w spodniach w jednym kolorze zapewniającym łatwą identyfikację rozmiarów.

- Nazwa zamawiającego:

a/ na lewej kieszonce bluzy na wysokości piersi trwałe oznakowanie w 2 liniach po 14 znaków, o wysokości od 1 do 2 cm o treści wskazanej przez Zamawiającego w zamówieniu,

b/ na lewej nogawce spodni na wysokości uda.

Dodatkowo wymagane jest, aby każda sztuka odzieży chirurgicznej (t. j.: bluza, spodnie, sukienka, fartuch) i każda serweta zestawu chirurgicznego była wyposażona w zaimplementowany chip radiowy UHF systemu identyfikacji RFID celem monitorowania stosownie do danego asortymentu ilości cykli prania, suszenia i sterylizacji – **dotyczy wybranego Wykonawcy.**

1. Możliwości zamówienia odzieży w pełnym zakresie rozmiarów tj. od **XS** do **XXXL** w ramach oferowanej ceny.
2. Do produkcji odzieży barierowej należy zastosować tkaninę wytrzymałą na czynniki mechaniczne, zapewniająca komfort użytkowy, nie pylącą, pozostałe materiały i dodatki użyte do produkcji muszą być najlepszej jakości, gwarantujące wysoką jakość gotowego wyrobu.
3. Odzież barierowa powinna być wykonana z wyjątkową starannością, szew powinien być kryty, zwijany, dwuigłowy, stebnowany. Szwy w miejscach zespoleń różnych części odzieży jak i przy podwinięciach, nie powinny powodować ściągania i zmarszczenia tkaniny, rękawy fartuchów wykończone elastycznym ściągaczem.
4. **Właściwości odzieży, fartuchów i serwet chirurgicznych barierowych:**

Odzież ma być niskiej wagi, wykazywać brak pylenia, stanowić skuteczną ochronę przeciw drobnoustrojom, zapewnić wysoki poziom absorpcji i uwalniania wilgoci, wysoki poziom przepuszczalności powietrza, wysoki poziom chłonności i szybkie schnięcie, długą żywotności i wytrzymałość, niski poziom kurczliwości, wysoki poziom odporności na odbarwienia ma być przyjemna w dotyku, porównywalna z bawełną.

Fartuchy ma zapewnić wysoki komfort użytkowania, ma być niskiej wagi, zapewnić długą żywotność i wytrzymałość, brak pylenia, bardzo wysoki poziom odporności na przenikanie płynów (powyżej 90 cm wysokości słupa wody w strefie krytycznej), wysoki poziom absorpcji i uwalniania wilgoci, bardzo wysoki poziom przepuszczalności powietrza w strefie mniej krytycznej. Włóknina węglowa ma zapewnić właściwości antyelektrostatyczne. Fartuch utrzymuje w strefie krytycznej poziom barierowości wymagany **normą PN-EN 13795** przez min. 100 cykli prania, suszenia i sterylizacji.

Serwety w polu krytycznym mają wykazywać się duża chłonnością cieczy i jednocześnie duża odpornością na jej przesiąkanie natomiast w polu niekrytycznym wysoką nieprzemakalnością. Serwety zachowują swe właściwości barierowe przez okres min. 100 cykli prania, suszenia i sterylizacji

1. Wykonawca zapewni Zamawiającego o wytrzymałości odzieży chirurgicznej dla bloków operacyjnych przez min. 200 cykli prania i suszenia - **dotyczy ubrań chirurgicznych i sukienek chirurgicznych** oraz min. 100 cykli prania, suszenia i sterylizacji – **dotyczy fartuchów chirurgicznych i zestawów serwet chirurgicznych**.
2. Wykonawca zobowiązany będzie do pełnej odpowiedzialności za jakość dostarczonego przedmiotu zamówienia.
3. ***Pozostałe wymagania dla pakietu nr 2:***
4. Ubrania chirurgiczne na blok operacyjny muszą spełniać normę **PN-EN 13795** pod względem pylenia, czystości cząstek stałych i parametrów wytrzymałościowych (rozciąganie na sucho, wypychanie na sucho, odporność na przenikanie mikroorganizmów na sucho).
5. Pranie – proponowane wyroby chirurgiczne barierowe (ubrania, fartuchy i serwety) muszą być odpowiednie do prania w silnie dezynfekujących środkach piorąco-dezynfekujących takich jak;  
   CHRISTEYNS - Peracid Asepsis, Dual ultra, Power Classic, Smart Enzym, Smart Complex, Neutrapur; *HENKEL* - Ozinit, Turbo Plus, Hygenil Bio, Neutrapur Forte, Turbo Break, Dixit Extra; *DIVERSEY*  - Clax Personil 4KL1, Clax Kombi Citric, Clax Builid 1BL2, Clax Spirit 2DL1, Clax 100 OB 2 ALI, Clax Diamond 3GL1.

Temperatura prania zasadniczego **co najmniej 600 C**, gwarantująca pełną dezynfekcje.

Należy zwrócić uwagę, aby w tej temperaturze i wskazanych środkach piorąco-dezynfekujących, żadne lamówki, kieszonki, wypustki wykonane z innych kolorów nie ulegały odbarwieniu i nie farbowały pozostałej części bielizny.

1. Zastosowane tkaniny do produkcji odzieży nie mogą wymagać w procesie prania impregnacji.
2. Suszenie – w przemysłowych suszarkach bębnowych w temperaturze od **minimum 650 C do maksimum 800 C.**
3. Sterylizacja – fartuchów i serwet operacyjnych powinna spełniać parametry jednej z niżej wymienionych metod sterylizacji:

A. Metoda sterylizacji parą wodną w nadciśnieniu

Parametry cykli:

- temperatura sterylizacji do 134 º C,

- ciśnienie 2 bary,

- czas do 7 minut

lub

- temperatura do 121 º C,

- ciśnienie 1 bar,

- czas 15 minut.

B. Metoda sterylizacji tlenkiem etylenu

Parametry cykli:

- cykl ,,zimny” temperatura do 37 º C,

- cykl ,,ciepły” temperatura do 55 º C.

1. Tkanina nie powinna się odbarwiać.
2. Prasownie w temperaturze max. do 150 º C **-** dotyczy tylko odzieży chirurgicznej operacyjnejz wyjątkiem fartuchów i zestawów serwet.
3. Pozostałe wymagania zostały zawarte w umowie.

**Pakiet nr 3: ODZIEŻ DLA RATOWNIKÓW MEDYCZNYCH I KIEROWCÓW POJAZDÓW SANITARNYCH ,,R” i ,,W”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Asortyment | J.m. | Planowana  ilość na  **2021/2022** |
|  | Koszulka T-shirt damska | szt. | 11 |
|  | Koszulka polo męska | szt. | 10 |
|  | Spodnie ratownika medycznego **letnie damskie / męskie** | szt. | 2 |
|  | Ubranie ratownika medycznego **letnie**  **damskie** (koszulka T-shirt + spodnie) | kpl. | 9 |
|  | Ubranie ratownika medycznego **letnie** **męskie** (koszulka polo + spodnie) | kpl. | 7 |
|  | Kurtka ratownika medycznego **zimowa damska / męska**  z podpinką z polaru (2-częsciowa) | szt. | 3 |
|  | Spodnie ratownika medycznego **zimowe damskie** /**męskie** | szt. | 3 |
|  | Ubranie ratownika medycznego **zimowe damskie /męskie** (kurtka z podpinką z polaru + spodnie) 3-częściowe | kpl. | 4 |
|  | Ubranie kierowcy sanitarnego **letnie** (koszulka polo + spodnie) | kpl. | 9 |
|  | Ubranie kierowcy sanitarnego **letnie** (bluza – koszula z długim rękawem + spodnie) | kpl. | 2 |
|  | Ubranie kierowcy sanitarnego **zimowe** (kurtka z podpinką z polaru + spodnie) 3-częściowe | kpl. | 3 |

1. ***Opis, uwagi i wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu nr 3:***

Ad.1. **Koszulka T-shirt damska**

**Koszulka T-shirt z krótki rękaw** - wykonana z tkaniny bawełnianej 100%, lub elanobawełny (60-70% bawełny, 30-40% poliester) o gramaturze **200-210 g/m2, materiał o oporze pary wodnej nie większym niż 5m2 x Pa/W**, koszulka powinna posiadać wstawki w kolorze czarnym lub w miejscach narażonych na zabrudzenia**;** bez wycięcia na dekolt, oznaczona znakami ratownictwa medycznego i napisem nazwy funkcji **,,RATOWNIK MEDYCZNY”.**

Dodatkowo nad prawą piersią koszulki umieszczony napis o treści i wymiarach wysokość 5/ 6 cm szerokość 10/ 12 cm

|  |
| --- |
| 4 WSK  WROCŁAW |

5/6 cm cmcmcmcm

10/12 cm

Ad.2. **Koszulka polo męska**

**Koszulka polo krótki rękaw** - wykonana z 100% bawełny lub elanobawełny (60-70% bawełny, 30-40% poliester) o gramaturze **200 -210 g/m2 , materiał o oporze pary wodnej nie większym niż 5m2 x Pa/W,** pod szyją kołnierzyk zapinany na trzy guziki, wzmocnienie przy szyi, rękawy zakończone lekkim ściągaczem, koszulka powinna posiadać wstawki w kolorze czarnym lub w miejscach narażonych na zabrudzenia, oznaczona znakami ratownictwa medycznego i napisem nazwy funkcji **,,RATOWNIK MEDYCZNY”**

Dodatkowo nad prawą piersią koszulki umieszczony napis o treści i wymiarach wysokość 5/ 6 cm szerokość 10/ 12 cm

|  |
| --- |
| 4 WSK  WROCŁAW |

5/6 cm cmcmcmcm

10/12 cm

Ad 3. **Spodnie** - wykonane z tkaniny poliestrowo – bawełnianej (min. 60% bawełny, 40% poliester) o gramaturze minimum **180 g/m2** **,** tkanina impregnowana, zapinane na zamek i guzik, na wysokości kolan wyprofilowane wzmocnienia, w miejscach szczególnie narażonych na zabrudzenia wstawki w kolorze czarnym lub granatowym, w pasie spodni szlufki do użycia paska, w celu lepszego dopasowania spodni – gumy na bokach pasa oraz przy zapięciu, w dole nogawek wszyte zamki błyskawiczne, ułatwiające zakładanie spodni, oddychająca, elastyczna wstawka w kroku, krój prosty.

Pełna rozmiarówka spodni.

Ad.4. **Ubranie ratownika medycznego letnie damskie (koszulka** **T-shirt + spodnie)**

**Koszulka T-shirt krótki rękaw** - wykonana z tkaniny bawełnianej 100% lub elanobawełny (60-70% bawełny, 30-40% poliester) o gramaturze 200 -210 g/m2**,** bez wycięcia na dekolt, koszulka powinna posiadać wstawki w kolorze czarnym lub w miejscach narażonych na zabrudzenia, oznaczona znakami ratownictwa medycznego i napisem nazwy funkcji **,,RATOWNIK MEDYCZNY”**

Dodatkowo nad prawą piersią koszulki umieszczony napis o treści i wymiarach wysokość 5/ 6 cm szerokość 10/ 12 cm

|  |
| --- |
| 4 WSK  WROCŁAW |

5/6 cm cmcmcmcm

**Spodnie** - wykonane jak w poz. 3.

10/12 cm

Ad.5. **Ubranie ratownika medycznego letnie męskie (koszulka polo + spodnie)**

**Koszulka polo krótki rękaw** - wykonana z 100% bawełny lub elanobawełny (60-70% bawełny, 30-40% poliester) o gramaturze 200 -210 g/m2, pod szyją kołnierzyk zapinany na trzy guziki, wzmocnienie przy szyi, rękawy zakończone lekkim ściągaczem, koszulka powinna posiadać wstawki w kolorze czarnym lub w miejscach narażonych na zabrudzenia, oznaczona znakami ratownictwa medycznego i napisem nazwy funkcji **,,RATOWNIK MEDYCZNY”**

Dodatkowo nad prawą piersią koszulki umieszczony napis o treści i wymiarach wysokość 5/ 6 cm szerokość 10/ 12 cm

|  |
| --- |
| 4 WSK  5/6 cm cmcmcmcm  WROCŁAW |

10/12 cm

**Spodnie** - wykonane jak w poz. 3.

Pełna rozmiarówka męska koszulek i spodni.

Ad. 6. **Kurtka** **ratownika medycznego (zimowa) damska/ męska (kurtka z podpinką z polaru + spodnie) 2 częściowa**

**Kurtka** - tkanina wierzchnia podstawowa **poliester (min. 70% poliesteru)** z membraną paro przepuszczalną o gramaturze minimum **200 g/m2, co najmniej klasy 2 w zakresie wodoszczelności i co najmniej 2 klasy w zakresie oporu pary wodnej** (nieprzemakalna, oddychająca, wodoszczelna i wiatroszczelna), która chroni przed wiatrem i wodą oraz umożliwia swobodne wydalanie cząstek pary wodnej i potu. Zapięcie główne kurtki na zamek błyskawiczny kryte plisą zapinaną na rzepy, kaptur profilowany, zapobiegający spływaniu kropel deszczu po twarzy. Regulacja ściągaczem obwodów: dołu, pasa i kaptura. Na biodrach i piersiach po dwie obszerne, symetrycznie umieszczone kieszenie. Na łokciach wyprofilowane wzmocnienia.

Kurtka na szwach wykonana w technologii zapewniającej wodoszczelność, oznaczona znakami ratownictwa medycznego i napisem nazwy funkcji **,,RATOWNIK MEDYCZNY”**

Dodatkowo nad prawą kieszenią na piersi kurtki umieszczony napis o treści i wymiarach wysokość 5/ 6 cm szerokość 10/ 12 cm

|  |
| --- |
| 4 WSK  WROCŁAW |

**Bluza - podpinka do kurtki zewnętrznej** - wykonana z dzianiny typu polar o gramaturze minimum **360 g/ m2 ,**  co najmniej 2 klasy w zakresie oporu cieplnego którą wypina się z kurtki zewnętrznej i można ją samodzielnie używać, z przodu na dole dwie kieszenie ze skośnymi otworami zapinane na zamek błyskawiczny, jedna kieszeń wewnętrzna z zapięciem otworu. Przy mankietach bluzy możliwość regulacji obwodu. Bluza oznaczona znakami ratownictwa medycznego.

Dodatkowo na piersi bluzy umieszczony napis o treści i wymiarach wysokość 5/ 6 cm szerokość 10/ 12 cm

|  |
| --- |
| 4 WSK  WROCŁAW |

Pełna rozmiarówka dla kurtek.

Ad. 7 **Spodnie ratownika medycznego (zimowe) damskie/ męskie**

**Spodnie -** ocieplone tkanina wierzchnia podstawowa **poliester** z membraną paroprzepuszczalną o gramaturze minimum **200 g/ m2 , co najmniej 2 klasy w zakresie wodoszczelności i co najmniej 2 klasy w zakresie oporu pary wodnej,** na wysokości kolan wyprofilowane wzmocnienia, w miejscach szczególnie narażonych na zabrudzenia wstawki w kolorze czarnym lub granatowym, w pasie spodni szlufki do użycia paska, w celu lepszego dopasowania spodni – gumy na bokach pasa oraz przy zapięciu, w dole nogawek wszyte zamki błyskawiczne, ułatwiające zakładanie spodni, krój prosty.

Pełna rozmiarówka dla spodni.

Ad. 8 **Ubranie ratownika medycznego całosezonowe (zimowe) damskie / męskie (kurtka z podpinką z polaru + spodnie) 3 częściowe**

**Kurtka** - tkanina wierzchnia podstawowa **poliester (min. 70% poliester )** o gramaturze minimum **200 g/m2** (nieprzemakalna, oddychająca, wodoszczelna i wiatroszczelna ) która chroni przed wiatrem i wodą oraz umożliwia swobodne wydalanie cząstek pary wodnej i potu.

Zapięcie główne kurtki na zamek błyskawiczny kryte plisą zapinaną na rzepy, kaptur profilowany, zapobiegający spływaniu kropel deszczu po twarzy. Regulacja ściągaczem obwodów: dołu, pasa i kaptura. Na biodrach i piersiach po dwie obszerne, symetrycznie umieszczone kieszenie. Na łokciach wyprofilowane wzmocnienia.

Kurtka na szwach wykonana w technologii zapewniającej wodoszczelność, oznaczona znakami ratownictwa medycznego i napisem nazwy funkcji **,,RATOWNIK MEDYCZNY”**

Dodatkowo na piersi bluzy umieszczony napis o treści i wymiarach wysokość 5/ 6 cm szerokość 10/ 12 cm

|  |
| --- |
| 4 WSK  WROCŁAW |

**Bluza - podpinka do kurtki zewnętrznej** - wykonana z dzianiny typu polar o gramaturze minimum **360 g/ m2 ,** co najmniej 2 klasy w zakresie oporu cieplnego, którą wypina się z kurtki zewnętrznej i można ją samodzielnie używać, z przodu na dole dwie kieszenie ze skośnymi otworami zapinane na zamek błyskawiczny, jedna kieszeń wewnętrzna z zapięciem otworu. Przy mankietach bluzy możliwość regulacji obwodu. Bluza oznaczona znakami ratownictwa medycznego.

Dodatkowo nad prawą kieszenią na piersi bluzy umieszczony napis o treści i wymiarach wysokość 5/ 6 cm szerokość 10/ 12 cm

|  |
| --- |
| 4 WSK  WROCŁAW |

**Spodnie -** ocieplone z tkaniny tej samej co kurtka o gramaturze minimum **200 g/ m2 ,**  na wysokości kolan wyprofilowane wzmocnienia, w miejscach szczególnie narażonych na zabrudzenia wstawki w kolorze czarnym lub granatowym, w pasie spodni szlufki do użycia paska, w celu lepszego dopasowania spodni – gumy na bokach pasa oraz przy zapięciu, krój prosty

Pełna rozmiarówka dla kurtek i spodni.

Ad.9. **Ubranie kierowcy sanitarnego letnie (koszulka polo + spodnie).**

**Koszulka polo krótki rękaw** wykonana z 100% bawełny lub elanobawełny (60-70% bawełny, 30-40% poliester) o gramaturze 200 -210 g/m2**,** pod szyją kołnierzyk zapinany na trzy guziki, wzmocnienie przy szyi, rękawy zakończone lekkim ściągaczem, koszulka powinna posiadać wstawki w kolorze czarnym lub w miejscach narażonych na zabrudzenia, oznaczona znakami ratownictwa medycznego i napisem nazwy funkcji **,,KIEROWCA”**

Dodatkowo nad prawą piersią koszulki umieszczony napis o treści i wymiarach wysokość 5/ 6 cm szerokość 10/ 12 cm. Oznaczenie jednolite z oznaczeniem koszulek w poz. 1 pakietu.

|  |
| --- |
| 4 WSK  WROCŁAW |

**Spodnie** - wykonane jak w poz. 3.

Pełna rozmiarówka męska koszulek i spodni.

Ad. 10. **Ubranie kierowcy sanitarnego letnie (bluza- koszula letnia z długim rękawem + spodnie)**

**Bluza- koszula letnia z długim rękawem** wykonane z tkaniny poliestrowo – bawełnianej (min. 60% bawełny, 40% poliester) o gramaturze minimum **180 g/m2** **,**  z przodu dwie kieszenie na wysokości klatki piersiowej i na wysokości bioder, oznaczona znakami ratownictwa medycznego i napisem nazwy funkcji **,,KIEROWCA”**

Dodatkowo nad prawą piersią koszulki umieszczony napis o treści i wymiarach wysokość 5/ 6 cm szerokość 10/ 12 cm. Oznaczenie jednolite z oznaczeniem koszulek w poz. 1 pakietu.

|  |
| --- |
| 4 WSK  WROCŁAW |

**Spodnie** - wykonane jak w poz. 3.

Pełna rozmiarówka męska koszulek i spodni.

Ad.11. **Ubranie kierowcy sanitarnego całosezonowe (zimowe) – (kurtka z podpinką z polaru + spodnie)** **3 częściowe.**

Ubranie wykonane i oznakowane identycznie jak w przypadku ratownika medycznego **z poz. 6, i 7** oznaczone znakami ratownictwa medycznego i napisem nazwy funkcji **,,KIEROWCA”**

Dodatkowo nad prawą kieszenią na piersi bluzy umieszczony napis o treści i wymiarach wysokość 5/ 6 cm szerokość 10/ 12 cm

|  |
| --- |
| 4 WSK  WROCŁAW |

Pełna rozmiarówka męska dla kurtek i spodni

1. ***Pozostałe wymagania dla Pakietu nr 3:***
2. Sposób oznakowania odzieży, wzór graficzny, kolorystyka odzieży, oraz wymagania w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego powinny spełniać wymagania **Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2019r.** w sprawie oznaczania systemu **Państwowe Ratownictwo Medyczne** oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołu ratownictwa medycznego **(Dz. U. 2019 poz. 2487)** w tym normy: **PN-EN ISO 20347:2012; PN-EN 20471:2013-07; PN-EN 343:2019-04; PN-EN 14058:2018-02.**
3. Odzież wymienione w pakiecie powinno być wykonane z wyjątkową starannością, ściegi krawieckie powinny być proste, ciągłe, nieprzerwane, w jednakowej odległości od brzegów tkaniny, obrzucenia powinny być wykonane na maszynach typu Overlock z maszynowym przycięciem zbędnych części materiału. Szwy w miejscach zespoleń różnych części odzieży jak i przy podwinięciach nie powinny powodować ściągania i zmarszczenia tkaniny.
4. Do produkcji odzieży należy zastosować tkaniny w kolorze czerwonym fluorescencyjnym z granatowymi lub czarnymi dodatkami, materiały i dodatki najlepszej jakości gwarantujące wysoką jakość gotowego wyrobu.
5. Pranie – Proponowana Odzież Medyczna musi być odpowiednia do prania w silnie dezynfekujących środkach piorąco-dezynfekujących takich jak:

* CHRISTEYNS - Peracid Asepsis, Dual ultra, Power Classic, Smart Enzym, Smart Complex, Neutrapur;
* HENKEL - Ozinit, Turbo Plus, Hygenil Bio, Neutrapur Forte, Turbo Break, Dixit Extra;
* DIVERSEY - Clax Personil 4KL1, Clax Kombi Citric, Clax Builid 1BL2, Clax Spirit 2DL1, Clax 100 OB 2 ALI, Clax Diamond 3GL1.

w temp. co najmniej 400C w zależności od zaleceń producenta tkanin , gwarantującej pełną dezynfekcje.

Należy zwrócić uwagę aby w temp. tej i wskazanych środkach piorąco-dezynfekujących, żadne lamówki, kieszonki, wypustki wykonane z innych kolorów nie ulegały odbarwieniu i nie farbowały pozostałej części bielizny.

1. Odzież dostępna w pełnej rozmiarówce damskiej i męskiej od S do XXL w ramach oferowanej ceny.

Dodatkowo odzież dostępna według indywidualnej miary pracownika Zamawiającego w ramach oferowanej ceny.

**Pakiet nr 4: ODZIEŻ I OBUWIE ROBOCZE (OCHRONNE)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Asortyment | J.m. | Planowana  ilość na  **2021/2022** |
|  | Bluza polar zapinana na zamek błyskawiczny, mankiet elastyczny, 2 kieszenie | szt. | **20** |
|  | Buty gumowe lub (tworzywo) | par | **2** |
|  | Czapka robocza | szt. | **30** |
|  | Czapka robocza zimowa | szt. | **10** |
|  | Fartuch gumowy wodoodporny | szt. | **5** |
|  | Kamizelka – ocieplacz dł. 3/4 dłuższa na podpince polarowej | szt. | **10** |
|  | Kamizelka ostrzegawcza | szt. | **2** |
|  | Koszula robocza flanelowa | szt. | **60** |
|  | Koszulka T-shirt | szt. | **115** |
|  | Kurtka 3/4 przeciwdeszczowa z kapturem | szt. | **4** |
|  | Kurtka 3/4 robocza ocieplana | szt. | **2** |
|  | Kurtka 3/4 wielosezonowa z odpinaną podszewką z polaru **z logiem** szpitala na wysokości lewej piersi w kolorze granatowym | szt. | **2** |
|  | Obuwie zimowe ocieplane **damskie** typu trzewiki z cholewkami ze skór naturalnych | par. | **2** |
|  | Obuwie robocze sandały letnie | par | **20** |
|  | Ręcznik frotte | szt. | **110** |
|  | Rękawice chroniące przed przecięciem | par | **20** |
|  | Rękawice chroniące przed zakłuciami igłami medycznymi, dostosowane do prac z odpadami medycznymi np.: Kevlarowe | par | **5** |
|  | Rękawice do prac archiwizacyjnych, biblioteki w kolorze białym | par | **40** |
|  | Rękawice do prac precyzyjnych | par | **10** |
|  | Rękawice gospodarcze gumowe | par | **5** |
|  | Rękawice gumowe lub PCV, kwaso, ługo odporne, grube długie za łokieć | par | **2** |
|  | Rękawice robocze bawełniane tzw. „Ogrodniczki” nakrapiane gumą | par | **150** |
|  | Rękawice robocze chroniące przed ekstremalnie niskimi temperaturami (np.: do pracy z ciekłym azotem) | par | **2** |
|  | Rękawice robocze drelichowe | par | **100** |
|  | Rękawice robocze kwasoodporne | par | **2** |
|  | Rękawice robocze odporne na wysoką temperaturę (równoważne z HENDI nr kat. 556634) | par | **2** |
|  | Rękawice robocze z wewnętrzną częścią i palcami pokrytymi gumą, tworzywem nieprzemakalnym (nitrylem) | par | **180** |
|  | Rękawice robocze zimowe, ocieplane z wewnętrzną częścią i palcami pokrytymi gumą, tworzywem nieprzemakalnym (nitrylem) | par | **10** |
|  | Rękawice robocze drelichowe wzmocnione skórą | par | **100** |
|  | Rękawice spawalnicze pięciopalcowe długie ze skóry | para | **1** |
|  | Trzewiki robocze z pod-noskiem kompozytowym (z tworzywa) i wkładką antyprzebicową | par | **40** |
|  | Trzewiki robocze ocieplane **męskie** na bazie wełny naturalnejz pod-noskiem kompozytowym **AirTec** (z tworzywa). | par | **5** |
|  | Ubranie robocze | kpl. | **50** |
|  | Ubranie robocze ocieplone | kpl. | **7** |
|  | Ubranie robocze olejoodporne | kpl. | **2** |
|  | Obuwie (całosezonowe) dla ratowników medycznych i kierowców sanitarnych **rozmiarówka 35 - 48** | par | **12** |
|  | Kask – hełm ochronny z tworzywa HDPE z dwupunktowym dopinanym paskiem pod brodę | szt. | **2** |
|  | Pasy i szelki do przenoszenia mebli do 1000 kg | kpl. | **1** |
|  | Przyłbica siatkowa | szt. | **2** |
|  | Nauszniki p. hałasowe | szt. | **6** |
|  | Okulary ochronne | szt. | **6** |
|  | Maseczka ochronna - półmaska p. pyłowa | szt. | **20** |

1. ***Opis, uwagi i wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia;***

Ad.1. **Bluza polar z tkaniny poliestrowej** o gramaturze min. 400 g/m2 zapinana na zamek błyskawiczny, mankiet elastyczny ,2 kieszenie boczne na wysokości bioder, kolory: czarny, czerwony , jasno niebieski; **z logiem szpitala** + napis o treści ,,**4 WSK WROCŁAW**” umieszczone na wysokości lewej piersi, wysokość znaków ok. 3 cm, Rozmiary: XS, S, M, L, XL, XXL, XXXL.

Ad.2. **Buty gumowe lub (tworzywo) -** cholewka i spód wykonany z materiału gumowego z bieżnikiem przeciwpoślizgowym. Kolor-czarny/ciemny zielony.

**Rozmiarówka 35 – 47**

Obuwie powinno spełniać normę **PN-EN ISO 20347**

Ad.3. **Czapka robocza** - czapka wykonana z tkaniny drelichowej bawełnianej z daszkiem obszytym (uszytym) z tej samej tkaniny. Wymagana regulacja rozmiaru czapki.

Kolor zielony, niebieski.

Ad.4. **Czapka robocza zimowa** – typu „ uszanka „ z nausznikami wiązanymi na górze czapki, z możliwością zawiązania nauszników pod brodą jak również z tyłu czapki dla zapewnienia ochrony uszu, wykonana z tkaniny drelichowej podszytej ociepleniem.

Ad. 5. **Fartuch gumowy z tworzywa wodoodporny** - wiązany od dołu przekładany przez głowę bez ramiączek, wykonany z dzianiny poliestrowej pokryty od strony zewnętrznej jednostronnie warstwą gumy stanowiąca skuteczną barierę dla wody, strona gumowana gładka, fartuch chroniący z przodu części: klatkę piersiową, brzuch, oraz nogi długością sięgający do stóp, wiązany z tyłu. Fartuch powinien być wykonany z materiału wagowo lekkiego dającego należyty komfort i nieskrępowanie w czasie wykonywania pracy. Fartuch powinien być odporny na rozerwania.

Ad.6. **Kamizelka-ocieplacz** – kolor ciemny, długość 3/4, zewnętrzny materiał drelich lub poliester kolor zielony lub niebieski. Kamizelka zapinana na zamek lub guziki, bez ściągacza na dole, dwie kieszenie zewnętrzne po obu bokach na wysokości pas-biodra.

Ad. 7. **Kamizelka – ostrzegawcza** – wykonana z tkaniny specjalnej w kolorze żółtym lub pomarańczowym do wyboru przez zamawiającego, z naszytymi specjalnymi taśmami ostrzegawczymi – odblaskowymi widocznymi po zmroku.

Ad.8. **Koszula robocza flanelowa** - koszula uszyta z tkaniny flanelowej w kolorach (czerwony, niebieski, zielony, czarny) tworzących kratę minimum dwa kolory z wymienionych powyżej. Kołnierz usztywniony.

Ad.9. **Koszulka T-shirt** - koszulka uszyta z tkaniny bawełna 100% /bawełna skręcana/ , o gramaturze minimum 160g/m2 w kolorach (jasny popiel, seledynowy, granatowy, zielony /khaki/).

Dodatkowo nad lewą piersią koszulki umieszczony napis o treści i wymiarach wysokość 3/ 4 cm szerokość 8/ 12 cm

|  |
| --- |
| 4 WSK  WROCŁAW |

3/4 cm cmcmcmcm

8/12 cm

Ad.10. **Kurtka 3/4 przeciwdeszczowa z kapturem** – wykonana z dzianiny poliestrowej (impregnowanej) zabezpieczająca przed opadami atmosferycznymi. Zapięcie zamek lub napy.

Ad.11. **Kurtka 3/4 robocza ocieplana** – wykonana z elanobawełny o mocnym i zwartym splocie, w kolorach jak ubranie robocze, podpinka- ocieplacz watowany, podszewka nylonowa, kurtka (długości ¾) w dolnej części może być zakończona ściągaczem, zapinana na zamek błyskawiczny lub guziki z dodatkowym zapięciem na napy, kołnierz od wewnątrz obszyty polarem, rękawy ze ściągaczami i dodatkowym zapięciem na rzep lub napy, od wewnątrz dodatkowy ściągacz w pasie, wiele funkcjonalnych kieszeni w tym dwie boczne zewnętrzne zapinane na rzep lub napy i dwie wewnętrzne zapinane na rzep oraz jedna zewnętrzna kieszeń na telefon komórkowy. Kurtka ma zapewnić ciepło oraz swobodę ruch, zabezpieczać w chłodne i mroźne dni. Kurtka winna spełniać wymagania **normy PN EN ISO 13688:2013-12 oraz powinna posiada certyfikat CE** zgodnieRozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej

oraz uchylenia Dyrektywy Rady 89/686/EWG**.**

Ad. 12**. Kurtka 3/4 wielosezonowa z odpinaną podszewką z polaru z logiem szpitala na wysokości lewej piersi w kolorze granatowym** –kurtka wiatro-odporna, wodoodporna, kołnierz stójka z chowanym kapturem, dwie duże kieszenie na wysokości piersi z patkami i dwie kieszenie na wysokości bioder z patkami. Wewnątrz podpinka z polaru niemechacącego się odpinana zamkiem. Kurtka (długości 3/4) zapinana na zamek na całej długości pod szyję, w dolnej części zakończona ściągaczem na sznurek.

Ad.13. **Obuwie zimowe ocieplane damskie typu trzewiki z cholewkami -** cholewki ze skór naturalnych**,** obuwiez metalowym pod-noskiem, lekkie elastyczne, dopasowane do anatomicznych kształtów kobiecej stopy, wyściółka **Comfort** – antyelektrostatyczna o wysokiej higroskopijności, bardzo dobre właściwości higieniczne, wysokiej jakości włóknina pochłania pot zapewniając stopie uczucie suchości. Podeszwa **PU/TPU** – nie rysująca powierzchni, anty poślizgowa, doskonała do pracy na gładkich powierzchniach posadzek, wysoka odporność na ścieranie i przecinanie, odporna na oleje, benzynę i inne rozpuszczalniki organiczne oraz temperaturę do 1200C w krótkotrwałym kontakcie, nieprzemakalna od podłoża, absorbująca energię w części piętowej. Obuwie w kolorach czarny, szary , granatowy.

**Rozmiarówka 35 – 42**

Obuwie powinno spełniać normę **PN-EN ISO 20345:2012**

Ad.14. **Obuwie robocze sandały letnie z noskiem z tworzywa** – wykonane z tworzywa sztucznego (gumy), tkaniny i Eko skóry, podeszwy odporne na poślizg na podłożu ceramicznym (podeszwy gumowo – kauczukowe, nie z tworzywa). Zapinane na rzepy w kolorze białym i szarym.

Obuwie powinno spełniać normę **PN-EN ISO 20346:2014**

Ad.15. **Ręcznik frotte** rozmiar 100/90 x 50, tkanina: frotte obustronna ręcznikowa w tonacji ciemniejszej. Gramatura minimum **320g/m2**

Ad.16. **Rękawice chroniące przed przecięciem** – chroniące przed kontaktem z ostrymi częściami powstałymi przy wykonywaniu zabiegów medycznych tj. produkty z tworzyw sztucznych, końcówki jednorazowych narzędzi medycznych

**Rękawica winna spełniać normę:**

**- EN 388** – odporność na ścieranie – Klasa 2

- odporność na przecinanie – Klasa 5

- odporność na rozrywanie – Klasa 4

- odporność na przekłucia – Klasa 2

Ad.17. **Rękawice chroniące przed zakłuciem igłami medycznymi, dostosowane do prac z odpadami medycznymi** – chroniące przed kontaktem z ostrymi częściami powstałymi przy wykonywaniu zabiegów medycznych tj. produkty z tworzyw sztucznych, końcówki jednorazowych narzędzi medycznych

**Rękawica winna spełniać normę:**

**- EN 388** – odporność na ścieranie – Klasa 2

- odporność na przecinanie – Klasa 5

- odporność na rozrywanie – Klasa 4

- odporność na przekłucia – Klasa 2

Ad. 18. **Rękawice do prac archiwizacyjnych** – wykonane z mieszanki bawełny z nylonem, wewnętrzna część dłoni oraz opuszki palców oblane poliuretanem, bardzo lekkie elastyczne, przewiewne, ze ściągaczem zapewniające bardzo dobrą chwytliwość rękawicy. Bardzo dobra odporność na ścieranie i rozdzieranie do pracy w suchym środowisku.

Ad.19 **Rękawice do prac precyzyjnych –** wykonane z materiałuInpac, Bignet, do prac wymagających precyzji, takich jak elektronika, montaż drobnych elementów, prace naprawcze, magazynowe, prowadzenie pojazdów. Zapewniające dłoniom pewny chwyt i komfort podczas wykonywanej pracy. Naszycia na knykciach zabezpieczają dłonie przed uderzeniem w razie nieprzewidzianego gwałtownego kontaktu z twardą powierzchnią. Elastyczne i przewiewne wierzchy śródręczy dopasowują rękawice do dłoni podnosząc komfort wykonywanej pracy.  
Zapinane na rzepy i umiejscowione na nadgarstkach ściągacze ściśle osadzają rękawice na dłoniach uniemożliwiając ich zsuwanie się podczas pracy.  
Wykorzystanie:

- Prace precyzyjne - montaż elektroniczny, modelarstwo, prace z małymi detalami  
- Naprawa samochodów, maszyn samobieżnych, budowlanych i rolniczych  
- Transport - prowadzenie pojazdów, za i wyładunek, obsługa urządzeń zainstalowanych na pojeździe  
- Naprawa maszyn w przemyśle.

Rozmiary: 7 - 9

Ad.20. **Rękawice gospodarcze gumowe** – wykonane w całości z gumy 5 palcowe. Pełna rozmiarówka.

Ad.21. **Rękawice gumowe lub PCV kwaso- ługo- odporne, grube długie za łokieć** – rękawica pięciopalcowa, **o długości min.510 mm (sięgające za łokieć) zakończona przy łokciu ściągaczem**, wierzchnia część wykonana z gumy (np.: kauczuku nitrylowego) lub PCV, grubości ok.1,5 – 2 mm, wewnętrzna strona z wyściółką bawełnianą. Rękawice powinny być dostosowane do prac przy infrastrukturze kanalizacyjnej, usuwaniu zanieczyszczeń itp., dające optymalne wyczucie w palcach, bardzo dobrą chwytność mokrych przedmiotów, charakteryzujące się odpornością na kwasy, ługi, tłuszcze, oleje, dużą odpornością mechaniczną na rozrywanie, dodatkowo zapewnić ochronę antybakteryjną i higieniczną, poprawiając warunki użytkowania co najmniej przez kilka godzin.

**Rękawica winna spełniać normę:**

**- EN 388** - odporność na ścieranie – Klasa 2

- odporność na przecinanie **-** Klasa 1

- odporność na rozdzieranie - Klasa 2

- odporność na przekłucie – Klasie 1

Ad.22. **Rękawice robocze bawełniane tzw. ,,Ogrodniczki” nakrapiane gumą** - rękawice pięciopalcowe z dzianiny bawełnianej ze ściągaczem w mankiecie, od strony chwytnej pokryte lateksem lub kauczukiem.

Ad. 23. **Rękawice robocze odporne na ekstremalnie niską temperaturę (do -1700C)** – rękawice do pracy z ciekłym azotem i innymi cieczami kriogenicznymi wykonane z kliku warstw chroniącymi przed drobnymi kroplami płynnych gazów do - 1700C. Rękawica wykonana z wołowej skóry licowej i silikonu, wodoodporna, wyścielana w całości dwiema warstwami aluminium i polar, wzmocniona między kciukiem a palcem wskazującym, bez szwów na części grzbietowej, skrzydłowy kciuk, z boku regulowane zapięcie na rzep.

**Rękawica winna spełniać normę:**

**- EN 388** – odporność na ścieranie – Klasa 3

- odporność na przecinanie – Klasa 2

- odporność na rozrywanie – Klasa 2

- odporność na przekłucia – Klasa 2

- **EN 511** – odporność na zimno konwekcyjne – Poziom 2

- odporność na zimno stykowe – Poziom 2

- odporność na przenikalność wody – Poziom 1

Ad.24. **Rękawice robocze drelichowe** - rękawice pięciopalcowe z tkaniny drelichowej bawełnianej ze ściągaczem w mankiecie.

Ad.25. **Rękawice robocze kwasoodporne** – kwasoodporna rękawica pięciopalcowa dostosowana do środowisk gdzie występuję zagrożenie związane z kwasami, tłuszczami i zasadami.

**rękawica wewnętrzna warstwa** wykonanaz flokowana bawełna wchłaniająca pot

**rękawica zewnętrzna** **warstwa** z materiału pokryta kauczukiem nitrylowym

**Rękawica winna spełniać normę:**

**- EN 16523-1+A1:2018-11 –** odporność na przenikanie czynnika chemicznego Klasa 3

**- EN ISO 21420:2020-09** – swoboda poruszania palcami Klasa 5

**- EN 388** – odporność na ścieranie – Klasa 4

- odporność na przecinanie – Klasa 1

- odporność na rozrywanie – Klasa 0

- odporność na przekłucia – Klasa 1

Ad.26**. Rękawice robocze odporne na wysoką temperaturę (równoważne z marką HENDI nr kat. 556634)** – wykonane z tkanego oddychającego materiału bawełnianego lub innego materiału dającego gwarancję ochrony przed **temperaturą do 3500 C** w bezpośrednim kontakcie z gorącymi przedmiotami, długość rękawicy 300/400 mm tzn. do połowy przedramienia.

Kolor czarny.

**Zastosowanie:** do prac przy grillu, piecach konwekcyjnych, itp.

**Rękawica winna spełniać normę EN 407 (gorąco i ogień)** oraz być zgodną

z **Rozporządzeniem 2016/425/UE w sprawie Środków Ochrony Indywidualnej.**

Ad.27. **Rękawice robocze** **wewnętrzna część i palce pokryte gumą tworzywem nieprzemakalnym** **(np.: nitrylem)** - rękawica pięciopalcowa z dzianiny bawełnianej zakończona ściągaczem, długości ok. 270 mm i grubości ok.0,75mm oblana w części wewnętrznej palców i dłoni kauczukiem nitrylowym, odporne na ścieranie i przecięcie, zapewniające elastyczność i optymalne wyczucie w palcach. Nadające się do, pracy w suchych i mokrych pomieszczeniach. Dodatkowo rękawice powinny zapewnić ochronę antybakteryjną i higieniczną.

**Rękawica winna spełniać normę:**

- **EN 388** - odporność na ścieranie – Klasa 1

- odporność na przecinanie – Klasa 1

- odporność na rozdzieranie – Klasa 2

- odporność na przekłucie – Klasa 1

Ad.28. **Rękawice robocze zimowe, od wewnętrznej części dłoni i palców ocieplane oraz pokryte gumą, tworzywem nieprzemakalnym (np.: nitrylem)** - rękawica pięciopalcowa z dzianiny bawełnianej zakończona ściągaczem długości ok. 270 mm i grubości ok.0,75mm oblana w części wewnętrznej palców i dłoni kauczukiem nitrylowym, ocieplane, odporne na ścieranie i przecięcie, zapewniające elastyczność i optymalne wyczucie w palcach. Nadające się do, pracy w niskich temperaturach zewnętrznych, w suchych i mokrych pomieszczeniach oraz dodatkowo rękawice powinny zapewnić ochronę antybakteryjną i higieniczną.

**Rękawica winna spełniać normę:**

- **EN 388** - odporność na ścieranie – Klasa 1

- odporność na przecinanie – Klasa 1

- odporność na rozdzieranie – Klasa 2

- odporność na przekłucie – Klasa 1

Ad.29. **Rękawice robocze wzmocnione skórą** - rękawice pięciopalcowe z tkaniny drelichowej bawełnianej, wzmocnione skórą na palcach i wewnętrznej stronie dłoni.

Ad. 30. **Rękawice spawalnicze pięciopalcowe długie ze skory**  - rękawica długości min.350 mm wykonana z dwoiny bydlęcej z podwójną warstwą skóry od wewnętrznej strony dłoni wraz z kciukiem oraz palcem wskazującym, wszystkie ściegi wykonane nićmi kevlarowymi z gilzami zapobiegającymi przepaleniu szwów. Zakończone mankietem. Rękawice mają chronić przed odpryskami stopionego metalu, iskrami, ogniem, urazami mechanicznymi zaopatrzone w wkładkę termoizolacyjną chroniącą ręce przed promieniowaniem cieplnym kontaktowym i konwekcyjnym.

**Rękawica winna spełniać normę:**

**- EN 12477** – norma spawalnicza wyższa odporność na gorąco

**- EN 407 –** odporność na ogień

**-** **EN 388** - odporność na ścieranie – Klasa 4

- odporność na przecinanie- Klasa 1

- odporność na rozdzieranie - Klasa 3

- odporność na przekłucie – Klasie 3

Ad.31. **Trzewiki robocze z pod-noskiem kompozytowym (z tworzywa)** - cholewka ze skóry do wysokości przykrywającej kostkę w kolorze czarnym, z zabezpieczeniem stopy wkładką anty-przebiciową, spód olejoodporny przeciwpoślizgowy. Podnosek wykonany z kompozytu (tworzywa) chroniącego palce stóp przed urazami.

Pełna rozmiarówka damska i męska (damska (35 - 42) i męska (40 - 47)).

Obuwie powinno spełniać normę **PN-EN ISO 20346**

Ad. 32 **Trzewiki robocze ocieplane męskie na bazie wełny naturalnej** **z pod-noskiem kompozytowym AirTec (z tworzywa)** – cholewka ze skór licowych tłoczonych o zmniejszonej nasiąkliwości wody do wysokości przykrywających kostkę, podeszwa **PU/PU** – o wysokiej stabilności, gwarantuje jej lekkość i dynamiczność z samoczyszczącym bieżnikiem, pochłaniająca energię w części piętowej i w części śródstopia, konstrukcja podeszwy chroni skórę obuwia w jego przedniej części odporna na oleje, benzynę, inne rozpuszczalniki organiczne oraz temperaturę do 1800C w krótkotrwałym kontakcie, chroni przed poślizgiem w klasie **SRC.** Obuwie zaopatrzone we wkładkę anty-przebiciową z materiału **K18 Zero Perforation Slim,** izoluje termicznie i zabezpiecza stopy przed przemarzaniem, wyściółka obuwia z materiału ocieplającego izolująca od podłoża, nie zawierające metali, antyelektrostatyczne.

**Rozmiary: 40 – 48**

Obuwie powinno spełniać normę **PN-EN ISO 20345**

Ad.33. **Ubranie robocze** - ubranie wykonane z tkaniny drelichowej bawełnianej 30 - 35% i poliestrowej 65-70 % o gramaturze minimum **260 g/m2**stosowanej w produkcji odzieży roboczej. Ubranie powinno się składać z bluzy- kurtki z dwoma kieszeniami na piersiach oraz dwoma kieszeniami na wysokości pasa, gumka dopasowująca, spodni typu ogrodniczki z kieszenią na piersiach oraz dwiema kieszeniami po obu bokach wpuszczanymi, nogawki spodni wykończone proste. Kolorystyka: niebieski (chabrowy ) zielony

Ad.34. **Ubranie robocze ocieplone** – tkanina typu – jak w pkt.33. - Ubranie dodatkowo ocieplone podpinką.

Ad.35. **Ubranie robocze olejoodporne –** ubranie wykonane z tkaniny poliestrowo (60/70%) bawełnianej (40/30%) o gramaturze minimum **260g/m2** odporne na oleje i smary. Ubranie powinno się składać z bluzy- kurtki z dwoma kieszeniami na piersiach oraz dwoma kieszeniami na wysokości pasa, gumka dopasowująca, spodni typu ogrodniczki z kieszenią na piersiach oraz dwiema kieszeniami po obu bokach wpuszczanymi, nogawki spodni wykończone proste.

Ad.36. **Obuwie (całosezonowe) półbuty dla ratowników medycznych i kierowców sanitarnych** - materiał: skóra lub skóra i tkaniny, impregnowane wodoodporne, barwa czarna lub ciemnobrązowa

wzór: **typ trzewiki**, wzmocniony nosek, budowa cholewki odpowiednia dla obuwia całosezonowego ponad kostkę, podeszwa antypoślizgowa, olejoodporna.

Pełna rozmiarówka damska i męska (damska (35 - 42) i męska (40 - 48)).

Obuwie powinno spełniać normę **PN-EN ISO 20347**

Ad. 37.  **Kask - hełm ochronny** wykonany z tworzywa HDPE z możliwość dopięcia do kasku paska pod brodę dwupunktowo, z więźbą tekstylną dopasowującą się do kształtu głowy użytkownika, zaopatrzony w uniwersalne otwory po bokach w których można zamocować nauszniki, zapewniający ochronę głowy przed spadającymi obiektami.

Kolory:czerwony, niebieski, zielony, biały, żółty i pomarańczowy

Spełniający wymagania normy **EN 397** i zapewniać **ochronę w kategorii II** (średnie ryzyko powstania urazu).

Ad. 38. **Pasy i szelki do przenoszenia mebli** do 1000 kg **–** uniwersalnepasy transportowe służą do przenoszenia mebli i innych ciężkich, nieporęcznych przedmiotów. Pasy są wykonane z tworzywa sztucznego o dużej wytrzymałości na obciążenie o maksymalnym udźwigu do 1000kg, posiadają możliwość regulacji długości. Wymiary: długość : ok. 270 cm, szerokość - 5cm, średnica uchwytów - 15cm.

Ad.39. **Przyłbica siatkowa -** przeznaczona do ochrony przed cząsteczkami o dużej prędkości przy pracach kosą żyłkową. Wymagana regulacja rozmiaru głowy. Spełniająca wymagania norm: **EN 166, EN 1731**.

Ad.40. **Nauszniki p. hałasowe** przeznaczone do ochrony przed umiarkowanym poziomem hałasu występującym np. w warsztatach, podczas koszenia trawnika itd. Spełniająca wymagania normy: **PN-EN 352-1:2005**.

Ad.41. **Okulary ochronne** przeznaczone są do ochrony przed odpryskami i uderzeniami (45m/s). Bezbarwna szybka, niezaparowująca oraz odporna na zarysowania, z możliwością dopasowania poprzez regulację długości zauszników. Powinny nadawać się do prac mechanicznych (szlifowanie, prace tokarskie, rozdrabnianie) oraz prac z kosiarkami ogrodowymi.Spełniająca wymagania normy **EN 166** - Ochrona indywidualna oczu.

Ad.42. **Maseczka ochronna - półmaska p. pyłowa** filtrująca z zaworem wydechowym i regulowaną taśmą nagłowia, posiadająca zawór wydechowy, przesuwną taśmę nagłowia, zacisk doszczelniający nos, wykonana z bardzo delikatnej włókniny, która styka się z twarzą. Spełniająca wymagania normy **PN-EN 405+A1:2010 -** [Sprzęt ochrony układu oddechowego - półmaski pochłaniające lub filtrująco-pochłaniające z zaworami](https://wiedza.pkn.pl/web/guest/wyszukiwarka-norm?p_auth=9iL8kTrJ&p_p_id=searchstandards_WAR_p4scustomerpknzwnelsearchstandardsportlet&p_p_lifecycle=1&p_p_state=normal&p_p_mode=view&p_p_col_id=column-1&p_p_col_count=1&_searchstandards_WAR_p4scustomerpknzwnelsearchstandardsportlet_standardNumber=PN-EN+405%2BA1%3A2010P&_searchstandards_WAR_p4scustomerpknzwnelsearchstandardsportlet_javax.portlet.action=showStandardDetailsAction).

1. ***Pozostałe wymagania dla Pakietu nr 4;***
2. Odzież wymieniona w pakiecie powinna być wykonana z wyjątkową starannością, ściegi krawieckie powinny być proste, ciągłe, nieprzerwane w jednakowej odległości od brzegów tkaniny, obrzucenia powinny być wykonane na maszynach typu Overlock z maszynowym przycięciem zbędnych części materiału. Szwy w miejscach zespoleń różnych części odzieży jak i przy podwinięciach nie powinny powodować ściągania i zmarszczenia tkaniny. Guziki zastosowane powinny się charakteryzować odpornością na wysoką temperaturę przemysłowych urządzeń do prasowania.
3. Do produkcji odzieży i obuwia należy zastosować tkaniny, materiały i dodatki najlepszej jakości gwarantujące wysoką jakość gotowego wyrobu.
4. Oferowana odzież powinna zawierać na metce zalecaną temperaturę prania i prasowania.
5. Odzież dostępna w pełnej rozmiarówce damskiej i męskiej od S do XXL w ramach oferowanej ceny.
6. Dodatkowo odzież dostępna według indywidualnej miary pracownika Zamawiającego w ramach oferowanej ceny.
7. Obuwie z **poz. 36** zgodne z **Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2019 r.** w sprawie oznaczania systemu **Państwowe Ratownictwo Medyczne** oraz wymagań **w zakresie umundurowania członków zespołu ratownictwa medycznego (Dz. U. 2019 poz. 2487).**
8. Wymagana jest pełna rozmiarówka obuwia, **damska (35 - 42) i męska (40 - 48)**
9. Pozostałe wymagania zostały zawarte w umowie.

**Pakiet nr 5: UMUNDUROWANIE I OBUWIE SŁUŻBOWE PORTIERÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Asortyment | J.m. | Planowana  ilość na  **2021/2022** |
|  | Czapka całoroczna dla portiera | szt. | **4** |
|  | Koszula służbowa bawełniana **długi rękaw** koloru jasnoniebieskiego | szt. | **3** |
|  | Koszula służbowa bawełniana **krótki rękaw** koloru jasnoniebieskiego | szt. | **14** |
|  | Kurtka zimowa służbowa typu 3/4 koloru czarnego | szt. | **2** |
|  | Rękawice zimowe polarowe czarne | par | **5** |
|  | Spodnie służbowe koloru czarnego | szt. | **3** |
|  | Sweter służbowy koloru czarnego | szt. | **3** |
|  | Obuwie całoroczne trzewiki **męskie** koloru czarnego **rozmiarówka 40 - 48** | par | **14** |
|  | Półbuty męskie koloru czarnego **rozmiarówka 40 - 48** | par. | **14** |

1. ***Opis, uwagi i wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu nr 5:***

Ad.1. Czapka całoroczna (portiera) - czapka wykonana z tkaniny drelichowej w kolorze czarnym typu „ baseball’, wymagana regulacja rozmiaru czapki.

Ad.2. Koszula służbowa długi rękaw - materiał co najmniej 60 % bawełny, **kolor jasno-niebieski** kieszonki na piersiach i pagony na ramionach w kolorze granatowym.

Ad.3. Koszula służbowa krótki rękaw- j.w./ rękaw krótki /

Ad.4. Kurtka zimowa służbowa koloru czarnego– typu 3/4 z odpinaną podpinką , kapturem. Kurtka winna posiadać dwie kieszenie dolne, / może posiadać również kieszenie na piersiach /

Ad. 5. Rękawice zimowe polarowe czarne, pięciopalcowe.

Ad.6. Spodnie służbowe z tkaniny typu „mundurowa” - koloru czarnego, kieszenie boczne i tylne.

Ad.7. Sweter służbowy – w **kolorze czarnym,** kieszeń na lewej piersi, pagony, nałokietniki- z materiału w tonacji zbliżonej do koloru swetra.

Ad. 8. Obuwie całoroczne - trzewiki **męskie** czarne – cholewka ze skóry koloru czarnego, sznurowane, wysokość cholewki zakrywająca kostki, spód z tworzywa, przeciwpoślizgowy.

Ad. 9. Półbuty męskie w kolorze czarnym – cholewka ze skóry koloru czarnego, sznurowane, miękki kołnierz, spód przeciwpoślizgowy, odporny na zginanie i ścieranie, wyściółka przeciwpotna z węglem aktywnym.

1. ***Pozostałe wymagania dla Pakietu nr 5;***

1. Umundurowanie i obuwie powinno być zgodne z umundurowaniem faktycznie użytkowanym przez pracowników (portierów) u Zamawiającego.

2. **Zaleca się aby wykonawca zapoznał się z obowiązującymi u Zamawiającego wzorami umundurowania i obuwia portierów.**

3. Do oferty należy dołączyć pisemne oświadczenie Oferenta potwierdzone przez Zamawiającego, o zapoznaniu się z wzorami umundurowania i obuwia portierów obowiązujących u Zamawiającego,

4. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do potwierdzenia oświadczenia jest Sławomir Orłowski – Kierownik Działu Gospodarczego.

5. Możliwości zamówienia odzieży w pełnym zakresie rozmiarów t.j. **wg indywidualnej miary pracownika** w ramach oferowanej ceny.

6. Dla obuwia wymagana jest pełna rozmiarówka męska (40 – 48).

7. Obuwie z poz. 8 i 9 powinno spełniać normę **PN-EN ISO 20347**

1. Pozostałe wymagania zostały zawarte w umowie.

# **ZAŁĄCZNIK nr 3 do SIWZ:**

## Istotne postanowienia umowy

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

*Zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy,*

*daty jej zawarcia oraz § 4*

**Istotne postanowienia umowy nr …… / 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020/2021**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **……………..2021 r**. we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. R Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia–Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

**…………………………………………………………………………………………………………..**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM,**

a

.................................................................................., z siedzibą ………………. **Regon** ………………………..., **NIP**…………………………

reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………………………………………………..  
zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

*Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) o wartości poniżej 139 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.*

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sukcesywną sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego*(Magazyn Wielobranżowy Logistyki 4WSzKzP SPZOZ ul. Weigla 5, Wrocław)* **obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów,** w obrębie pakietu/pakietów: nr ....................,

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa pakietu/ pakietów)

wyszczególnionej w **§ 9** niniejszej umowy, zwanej dalej przedmiotem umowy lub towarem.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie:
2. **……… dnia (**max do 30 dni – dotyczy pakietu nr 3);
3. **………. dnia** (max do 14 dni – dotyczy pakietu nr 2);
4. **………. dnia** (max do 21 dni – dotyczy pakietów nr 1, 4, 5);

od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer…….. potwierdzonego drogą elektroniczną na adres e-mail: ………………………… lub fax-em na nr ....……...............

1. **Osoby uprawnione do składania zamówień**: Kierownik Magazynu Wielobranżowego nr tel. 261 660 607 lub inny pracownik magazynu wyznaczony przez kierownika.
2. **Przekazanie przedmiotu umowy** przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument WZ) co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:
3. Jolanta Pietruszka,
4. Piotr Dąbrowski,
5. Monika Klecha,
6. Maja Telego.

Przekazanie przedmiotu umowy będzie się odbywało od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach 8:00-14:00.

1. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń, co do ilości, asortymentu   
   i cykliczności dostaw.
2. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie **5 dni** od daty jego dostarczenia. Towar niespełniający wymogów Zamawiającego, niekompletny, uszkodzony lub z terminem gwarancji niezgodnym z §5 ust. 2 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie: **…………** (*zgodnie ze złożona ofertą: max do 14 dni)* od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax ………………….. lub e-mail ……………………
4. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faksem lub e-mailem z tego dnia. Dodatkowo pisemne zgłoszenie reklamacji będzie się odbywało pod wskazany adres: ………………………………………………………… (należy wpisać, adres)
5. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 7   
   i ust. 20 to jest zobowiązany odebrać reklamowany towar i wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
6. Każda sztuka i opakowanie zbiorcze musi być oznaczone metką zawierającą informację o wyrobie, tj. nazwa tkaniny, skład, przepis konserwacji, technologii prania.
7. **Zamawiający zastrzega, że może żądać przy każdej dostawie dostarczenia kserokopii dokumentów potwierdzających nabycie tkanin do produkcji odzieży zgodnej ze świadectwami jakości tkanin złożonych w ofercie przetargowej**.[[7]](#footnote-7)
8. Wykonawca zobowiązuje się każdą sztukę dostarczonej odzieży chirurgicznej (bluza, spodnie, sukienka, fartuch) i każdą serwetę zestawu chirurgicznego oznaczyć przez zaimplementowanie chip-u radiowego UHF systemu identyfikacji RFID, bez ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów.[[8]](#footnote-8)
9. Odzież zostanie uszyta zgodnie z wzorami wybranymi przez Zamawiającego z wzorów wskazanych przez Wykonawcę w katalogu.[[9]](#footnote-9)
10. Wykonawca otrzyma listy z zebranymi miarami personelu Zamawiającego jako załącznik do zamówienia.[[10]](#footnote-10)
11. **W przypadku rozmiarów nietypowych pracownika nie dających się przyporządkować do tabeli rozmiarowej, Wykonawca uszyje odzież na podstawie dostarczonych miar pracowników**.[[11]](#footnote-11)
12. Za dopasowaną, będzie się uznawało tylko taką odzież, która nie będzie wymagała żadnych poprawek krawieckich.[[12]](#footnote-12)
13. Listy personelu szpitala mogą być wykorzystane tylko do czynności związanych z realizacją zadania, zabrania się udostępniania i przekazywania ich osobom trzecim. (ustawa z dnia 24 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
14. Uszyta odzież zostanie opatrzona metkami z numerem porządkowym z listy z rozmiarami pracowników, dla których wykonano odzież **(każdy egzemplarz odzieży).[[13]](#footnote-13)**
15. Wykonana odzież zostanie dostarczona do magazynu Zamawiającego, skąd nastąpi jej wydanie przez Zamawiającego dla pracowników dla których odzież została uszyta.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru, w tym w zakresie jego indywidualnego dopasowania (dot. pakietu nr 3) i złożenia reklamacji w terminie **5 dni** od daty wydania odzieży dla pracownika Zamawiającego, jednak nie później niż 30 dni od daty dostawy towaru. Towar niespełniający wymogów Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie **……..** *(zgodnie ze złożoną ofertą: max do 14 dni*) od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr ……………………… i drogą elektroniczną na adres e-mail: ………………………...
17. Faktury powinny być wystawione i przesłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U.2020.1666 t.j.).
18. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. z 2020.1740) – dalej K.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.
19. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w *Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2) SIWZ*). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………**. **pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy**.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto pakietu. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto pakietu. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SIWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg §1 ust. 4.
2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonanie niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 4**

**Warunki płatności**.

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w § 9 niniejszej umowy.
2. Zapłata za dostarczony towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 4 w terminie **60 dni** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego przelewem na konto wskazane zgodnie z wystawioną fakturą.
3. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: ………..… zł (*słownie:………………………… ………….………...............……………………….... złotych, …/100*), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …………… zł (*słownie:.................................................…....................................…… …............... złotych, …/100*).
4. Cena, o której mowa w ust. 3 obejmuje koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty przewozu i koszt gwarancji.
5. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
6. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz. U. 2020.935 ze zm.), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
7. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości dostarczonego towaru i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszelkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca udziela gwarancji na okres: w **pakietach nr: 1, 3, 4, 5 - …… miesięcy** *(min. 12 miesięcy z wyłączeniem bielizny i rękawic*)**; w pakiecie nr 2 - …… miesięcy** *(min. 18 miesiące przy zachowaniu wymaganej przez Zamawiającego ilości cykli użycia)* licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
3. Jeżeli warunkiem otrzymania gwarancji jest przestrzeganie określonej technologii prania, wykonywanie określonych zabiegów konserwacyjnych należy je dołączyć w formie pisemnej wraz z pierwszą dostawą, jednak muszą być one zgodne z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest do naprawy odzieży i obuwia lub wymiany zakwestionowanego towaru, o którym mowa w §1 ust. 7 i ust. 20 w terminie: **…………..** *(max do 14 dni)*od daty wezwania drogą elektroniczną **na adres e-mail:** **............................** (zgłoszenia reklamacji).
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia towaru w przypadku niezgodności z opisem oraz w przypadku stwierdzenia złej jakości wyrobu.
6. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego (K.c).
7. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577   
   i następnych K.c.
8. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy K.c.

**§ 6**

1. Umowa obowiązuje przez okres **12 miesięcy od daty od daty jej zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od wystąpienia okoliczności będących podstawą do odstąpienia, jeżeli Wykonawca w szczególności:
3. nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy wynikające z §1 ust. 2 o 7 dni;
4. przekroczy terminy o których mowa w §5 ust. 4 o 7 dni;
5. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust. 23;
6. jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§ 7**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym   
   w §1 ust. 2, §5 ust. 4 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego towaru u innych Dostawców.
2. W przypadku, gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższą niż wynika z cennika, stanowiącego §9 niniejszej umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania.
3. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1.
4. Cena za towar kupiony w trybie **wykonawstwa zastępczego** zostanie odjęta od ceny brutto pakietu w wysokości zgodnej z cennikiem zawartym w §9 niniejszej umowy.

**§ 8**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości **……..** (*min. 0,5% max. 3% - zgodnie ze złożoną ofertą*) ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy z przyczyn lezących po stronie Wykonawcy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §1 ust. 2. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §7, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze;
3. w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy z przyczyn lezących po stronie Wykonawcy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego §5 ust. 4 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §7, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze;
4. w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej części pakietu, w przypadku odstąpienia od realizacji umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
5. w wysokości 1% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku niedostarczenia dokumentów o których mowa w §1 ust. 23, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy za każdy dzień opóźnienia, licząc od upływu terminu tam wskazanego do dnia dostarczenia dokumentów.

2. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienia nie może przekroczyć dwukrotności kary za odstąpienie od umowy.

3. W przypadku naliczenia kar umownych Zamawiający pomniejszy płatność za faktury o naliczone kary umowne.

4. Wykonawca oświadcza, ze wyraża zgodę na potrącenie z należnego mu wynagrodzenia ewentualnych kar umownych.

5. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych K.c.

**§ 9**

**Treścią § 9 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SIWZ** (*Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia*) **wypełniony przez Wykonawcę w ofercie.**

**§ 10**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t. j. Dz.U.2020.295 ze zm.) ma zastosowanie.

**§ 11**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w SIWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 12**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy PZP, K.c. oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

**§ 14**

**Zasady zachowania poufności**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów oraz danych osobowych należących do Zamawiającego, a uzyskanych w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy uzyskanych danych, nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Zamawiającego w innym celu iż wykonanie umowy.

**§ 15**

**Informacja**

Zamawiający jako odrębny Administrator danych informuje, że:

1. Wykonawca składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, iż jego dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby realizacji umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
2. Odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 PZP;
3. Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
4. W odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO (*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO*);
5. Wykonawca posiada: na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do własnych danych osobowych; na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania swoich danych osobowych; na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO; prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Wykonawca uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Wykonawcy narusza przepisy RODO.
6. Wykonawcy nie przysługuje: w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**§ 16**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższych istotnych postanowień umowy.*

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

*(miejscowość, dnia)*

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

# **ZAŁĄCZNIK nr 4 do SIWZ:**

## Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postępowania

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP.

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE** – (jeżeli dotyczy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………… ..………………………………………..………………………………………………………………………

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w państwie, w którym mam siedzibę ……………*(podać państwo*) odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru. Wskazuję stronę internetową (ogólnodostępną i bezpłatną) ………………..…., z której można pobrać odpis z jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, określonych w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 PZP oraz w celu potwierdzenia posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej *(jeżeli Zamawiający ich wymagał w Ogłoszeniu o zamówieniu i/lub w SIWZ*).

W przypadku braku możliwości pobrania dokumentu ze strony internetowej wskazanej przez wykonawcę, należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **5 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** – (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* **nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia**.

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 5 do SIWZ**

## Oświadczenie dot. spełniania warunku udziału w postepowaniu

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ.

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

(jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………………………

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 6 do SIWZ:**

## Oświadczenie dot. przynależności/braku przynależności do grupy kapitałowej

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

**OŚWIADCZENIE**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

Oświadczamy, że **należymy/ nie należymy**[[14]](#footnote-14) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.)

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23, wykonawca winien podać nazwę i siedzibę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 7 do SIWZ**

## Zobowiązanie innego podmiotu

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

*(pieczęć adresowa firmy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

50-981 Wrocław; ul. R. Weigla 5

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY** (Inny Podmiot):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Podmiotu** | **Adres(y) Podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Działając na podstawie art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych   
(t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) zwanej dalej „PZP” oraz §9 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dn. 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia (tj. Dz. U.2020.1282) oświadczam, że:

1. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do udostępnienia Wykonawcy (nazwa i adres Wykonawcy):……………………………………………………………………………..……….…

następujących zasobów: ……………………………………………………………………....…..

*(wskazać odpowiedni zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego Podmiotu:*

*(a) zdolności techniczne lub zawodowe – należy wyszczególnić, (b) sytuacja finansowa lub ekonomiczna )*

1. Oddanie do dyspozycji zasobów wskazanych w pkt 1 powyżej polegało będzie na: ……………………………………………………………………………………………………….

*(wskazać sposób wykorzystania zasobów innego Podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego)*

1. Zakres i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego jest następujący:……………………………..…………………………………………………………

*(wskazać zakres i okres udziału innego Podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego)*

1. Charakter stosunku, jaki będzie mnie/nas łączył z Wykonawcą to: …………………………

…………………………………………………………………………………………….…………

*(należy opisać charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym Podmiotem)*

1. Oświadczam/oświadczamy, że w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca, zrealizuję/zrealizujemy roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą *– jeżeli dotyczy*.
2. Przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że zgodnie z ustawą PZP odpowiadam/odpowiadamy solidarnie z Wykonawcą za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia ww. zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę/ponosimy winy.

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 8 do SIWZ**

## Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw – dot. Pakietu nr 1 i 2.

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

*(pieczęć adresowa firmy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

**OŚWIADCZAM/Y, ŻE**

wykonałem/wykonuję należycie w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie - min. 1 dostawę o podobnym charakterze, jak niżej:

1. **Pakiet nr 1**: **Obuwie dla personelu medycznego**, o wartości minimum **30 500** PLN brutto (*słownie: trzydzieści tysięcy pięćset złotych, 00/100*);
2. **Pakiet nr 2**: **Odzież chirurgiczna operacyjna barierowa i zestawy serwet uniwersalnych chirurgicznych wysokiego ryzyka**, o wartości minimum **75 500** PLN brutto (*słownie: siedemdziesiąt pięć tysięcy pięćset złotych, 00/100*);

**UWAGA!**

Wykonawca składając ofertę na pakiet nr 1 i pakiet nr 2 może wykazać zdolnością techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia poprzez należyte wykonanie w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie (lub wykonuje w przypadku dostaw okresowych lub ciągłych) - min. 1 dostawy o wartości **106 000** PLN brutto (*słownie: sto sześć tysięcy złotych, 00/100)*, o charakterze wymienionym w punktach 1) i 2) **łącznie** lub wykaże się dwoma dostawami, o których mowa w punktach 1) i 2).

**WYKAZ DOSTAW**

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne i jednoznaczne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku w opisanego w Rozdziale III SIWZ. Wskazana dostawa dotyczy jednego wykonanego kontraktu (wynika z jednostkowej umowy zawartej z danym podmiotem).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostawy (umowy) brutto**  **w PLN** | **data wykonania** | | **Odbiorca**  **(nazwa, adres)**  *Podmiot na rzecz którego dostawa była/jest wykonywana* | **nazwa i adres Wykonawcy** |
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

**Wraz z wykazem należy załączyć dokument/dowody potwierdzające, że wymienione w wykazie dostawy zostały lub są wykonywane należycie.**

Dowodami, o których mowa wyżej, są **referencje** bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**.**

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawny lub posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 9A do SIWZ**

## Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 1.

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

**OŚWIADCZENIE**

**dot. Pakietu nr 1: OBUWIE DLA PERSONELU MEDYCZNEGO**

Oświadczam/y, że:

1. oferowane w ofercie wyroby posiadają ważne i aktualne dokumenty: **Deklaracja Zgodności** zgodnie zRozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia Dyrektywy Rady 89/686/EWG (Obuwie medyczne - kategoria I) wystawiony przez np.: **Polskie Centrum Badań i Certyfikacji (PCB i C);**
2. oferowane w ofercie wyroby (obuwie) spełniają normę: **PN-EN ISO 20347:2012.**

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 9B do SIWZ**

## Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 2.

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

**OŚWIADCZENIE**

**dot. Pakietu nr 2: ODZIEŻ CHIRURGICZNA OPERACYJNA BARIEROWA I ZESTAWY SERWET CHIRURGICZNYCH WYSOKIEGO RYZYKA**

Oświadczam/y, że:

1. Zaoferowane w ofercie wyroby będą spełniały wymagania **normy PN-EN 13795-1-2:2019-05** w zakresie spełnienia wymogów użytkowych odzieży, fartuchów i serwet dla bloków operacyjnych pod względem chłonności, nieprzemakalności, pylenia, czystości cząstek i parametrów wytrzymałościowych;
2. **W przypadku wyrobów medycznych**, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. 2020 poz. 186), zaoferowane w ofercie wyroby medyczne **będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy** dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia/ Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych – t.j. Dz. U. 2020 poz. 186).

**Na żądanie Zamawiającego**, w trakcie realizacji umowy, **udostępnimy** Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia/ Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych – t.j. Dz. U. 2020, 186) w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem odstąpienia od umowy.

1. **Na żądanie Zamawiającego** w trakcie realizacji umowy przedstawimy dokumenty potwierdzające wykonanie badań tkanin w zakresie parametrów chłonności, nieprzemakalności, pylenia, czystości pod względem cząstek stałych przedmiotu zamówienia metodami zawartymi w normie **PN-EN 13795-1-2:2019-05** potwierdzające spełnienie wymagań użytkowych i poziomu ochrony zawartym w normie **PN-EN 13795-1-2:2019-05** pod rygorem odstąpienia od umowy.

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 9C do SIWZ**

## Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 3.

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

**OŚWIADCZENIE**

**dot. Pakietu nr 3: ODZIEŻ DLA RATOWNIKÓW MEDYCZNYCH I KIEROWCÓW POJAZDÓW SANITARNYCH ,,R” i ,,W”**

Oświadczam/y, że odzież i obuwie:

1. posiada certyfikat uprawniający do oznaczenia znakiem bezpieczeństwa CE;
2. wykonane są zgodnie z warunkami technologicznymi określonymi w Polskich i Europejskich normach: **PN-EN 20471:2013-07; PN-EN 343:2019-04; PN-EN 14058:2018-02.**

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 9D do SIWZ**

## Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 4.

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

**OŚWIADCZENIE**

**dot. Pakietu nr 4: ODZIEŻ I OBUWIE ROBOCZE (OCHRONNE)**

Oświadczam/y, że zaoferowana w pakiecie nr 4 odzież spełnia wymagania zawarte w SIWZ, a w szczególności jest zgodna z normami **PN-EN** wyszczególnionymi w SIWZ (zał. nr 2A do SIWZ).

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 9E do SIWZ**

## Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 5.

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę obuwia medycznego, odzieży i serwet chirurgicznych barierowych, odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, odzieży i obuwia roboczego (ochronnego) oraz umundurowania i obuwia służbowego portierów na 2021/22 rok, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.86.2020*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

**OŚWIADCZENIE**

**dot. Pakietu nr 5: UMUNDUROWANIE I OBUWIE SŁUŻBOWE PORTIERÓW**

Oświadczam/y, że:

zaoferowane w ofercie (pakiet nr 5) obuwie (poz. 8 i 9) spełnia normę **PN-EN ISO 20347**

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)
3. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-4)
5. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. dotyczy Pakietu nr 2, nr 3. [↑](#footnote-ref-7)
8. dotyczy Pakietu nr 2 [↑](#footnote-ref-8)
9. dotyczy Pakietu nr 3. [↑](#footnote-ref-9)
10. dotyczy Pakietu nr 3. [↑](#footnote-ref-10)
11. dotyczy Pakietu nr 3. [↑](#footnote-ref-11)
12. dotyczy Pakietu nr 3. [↑](#footnote-ref-12)
13. dotyczy Pakietu nr 3. [↑](#footnote-ref-13)
14. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-14)