**Znak sprawy: BP.042.6.3.2020.AK**

………………………………………………

pieczątka firmowa Wykonawcy **Załącznik nr 2.1**

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Pakiet 1 Akcesoria ochronne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Parametr wymagany | Parametr oferowany\* |
| 1.1. Maseczki ochronne jednorazowe | | |
| 1 | Jednorazowa maseczka trzywarstwowa z gumkami | TAK/NIE |
| 2 | Klamra modelująca na nos | TAK/NIE |
| 3 | Miękka warstwa wewnętrzna oraz odporna na płyny warstwa zewnętrzna | TAK/NIE |
| 4 | 1 op. po 10 lub 50 szt. | Podać ………………………….. |
| 5 | Deklaracja zgodności lub certyfikat CE | TAK/NIE |
| 1.2. Maseczki ochronne wielorazowe | | |
| 1 | Maska wielorazowa pięciowarstwowa z gumkami | TAK/NIE |
| 2 | Filtr gwarantujący zatrzymanie min. 95 % cząstek powietrza, (co najmniej FFP2) | Podać  ……………………………….. |
| 3 | Klamra modelująca na nos |  |
| 4 | Wykonana z układu włóknin filtracyjnych, higroskopijnych nieprzepuszczających aerozoli cząstek stałych i ciekłych, odporna na przesiąkanie | TAK/NIE |
| 5 | Oznakowanie zgodnie z wymaganiami normy stanowiącej podstawę wykazania jej właściwości ochronnych tj. w EN numer normy, nazwa półmaski, klasa ochrony, dane producenta. | TAK/NIE |
| 6 | Deklaracja zgodności lub certyfikat CE | TAK/NIE |
| 1.3. Rękawice ochronne nitrylowe | | |
| 1 | Rękawice nitrylowe, jednorazowe, bezpudrowe | TAK/NIE |
| 2 | Kształt uniwersalny: pasują na lewą i prawą rękę. Rozmiar: M, L, XL | TAK/NIE |
| 3 | Ochrona przed wirusami oraz krwiopochodnymi patogenami | TAK/NIE |
| 4 | Spełniają wymagania 93/42/EWG oraz EN 455 | TAK/NIE |
| 5 | Rolowany mankiet, kolor do uzgodnienia | TAK/NIE |
| 6 | 1 op. 100 szt. | TAK/NIE |
| 7 | Deklaracja zgodności lub certyfikat CE | TAK/NIE |
| 1.4. Przyłbice ochronne | | |
| 1 | Rozmiar przyłbicy uniwersalny, dostosowywany do kształtu głowy za pomocą regulowanej, elastycznej szerokiej taśmy, paska o grubości min. 20mm | TAK/NIE |
| 2 | Szyba z poliwęglanu lub polietylenu o grubości min. 7mm | Podać  …………………………… |
| 3 | Miękka osłona czołowa zabezpieczająca przed odciśnięciem | TAK/NIE |
| 4 | Dwie śruby mocujące motylkowe | TAK/NIE |
| 5 | Rozmiar szyby: szer. min. 370mm, wys. min. 200mm (pełna ochrona twarzy) | TAK/NIE |
| 6 | I klasa wykonania optycznego | TAK/NIE |
| 7 | Odporność na promieniowanie nadfioletowe zgodnie z wymaganiami normy PN-EN 166:2005 | TAK/NIE |
| 8 | Deklaracja zgodności lub certyfikat CE | TAK/NIE |
| 1.5. Ręczniki papierowe typu ZZ | | |
| 1 | Ręczniki papierowe typu ZZ białe (min. 70%), gramatura min. 32g/m2, wymiar listka 23x25 cm | Podać  ………………………………. |
| 2 | 1 op. 20 bind po 200 listków, op. 4000 listków | TAK/NIE |
| 3 | Wykonane z 100% z celulozy bądź selekcjonowanej makulatury | TAK/NIE |
| 4 | Wodoutwardzony – nie rozpada się przy kontakcie z wodą | TAK/NIE |

Wykonawca bezwzględnie wypełnia powyższą tabelę w odpowiednich wierszach w kolumnie „Parametry oferowane”

\* w miejscach oznaczonych Podać………….: wpisuje dane charakteryzujące oferowany przedmiot zapytania,

a w miejscach TAK / NIE, skreśla niewłaściwe.

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

*miejscowość, data podpis i pieczęć*

………………………………………………

pieczątka firmowa Wykonawcy **Załącznik nr 2.2**

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Pakiet 2 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Parametr wymagany | Parametr oferowany\* |
| 2.1. Płyn do dezynfekcji rąk | | |
| 1 | Preparat 5 litrowy przeznaczony do higienicznej dezynfekcji rąk i skóry | TAK/NIE |
| 2 | Szerokie spektrum działania: zwalcza bakterie, grzyby, prątki i wirusy (w tym Sars-Cov-2) | Podać ………………………….. |
| 3 | Preparat w postaci płynu na bazie alkoholi, gotowy do użycia | TAK/NIE |
| 4 | Preparat zawiera zmiękczającą substancję ochronną, np. lanolina, gliceryna | TAK/NIE |
| 5 | PH neutralne dla skóry, przebadany dermatologicznie | TAK/NIE |
| 6 | Spełnia wymogi normy EN 1500 w zakresie higienicznej dezynfekcji rąk | TAK/NIE |
| 7 | Posiada atest PZH | TAK/NIE |
| 8 | Nie wymagający spłukiwania, nie barwiący | TAK/NIE |
| 9 |  | TAK/NIE |
| 10 | Karta charakterystyki produktu | TAK/NIE |
| 11 | Termin przydatności (min. 24 miesiące) | Podać ………………………….. |
| 12 | Produkt zarejestrowany jako środek biobójczy, opublikowany w Wykazie Produktów Biobójczych, Pozwolenie. | Podać ………………………….. |
| 2.2. Środki do dezynfekcji powierzchni | | |
| 1 | Preparat w sprayu z pompką o pojemności od 0,75l – 1 l | Podać ………………………….. |
| 2 | Do szybkiej dezynfekcji powierzchni bez spłukiwania, gotowy do użycia | TAK/NIE |
| 3 | Wysoka tolerancja materiałowa (bez aldehydów i fenoli) | TAK/NIE |
| 4 | Szerokie spektrum działania: zwalcza bakterie, grzyby, prątki i wirusy (w tym Sars-Cov-2) | Podać ………………………….. |
| 5 | Preparat w postaci płynu na bazie alkoholi | TAK/NIE |
| 6 | Możliwość dezynfekcji powierzchni kontaktujących się z żywnością | TAK/NIE |
| 7 | Aktywny wobec wirusów w 30 sekund | TAK/NIE |
| 8 | Karta charakterystyki produktu | TAK/NIE |
| 9 | Termin przydatności (min. 24 miesiące) | Podać ………………………….. |
| 10 | Produkt zarejestrowany jako środek biobójczy, opublikowany w Wykazie Produktów Biobójczych, Pozwolenie. | Podać ………………………….. |

Wykonawca bezwzględnie wypełnia powyższą tabelę w odpowiednich wierszach w kolumnie „Parametry oferowane”

\* w miejscach oznaczonych Podać………….: wpisuje dane charakteryzujące oferowany przedmiot zapytania,

a w miejscach TAK / NIE, skreśla niewłaściwe.

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

*miejscowość, data podpis i pieczęć*

………………………………………………

pieczątka firmowa Wykonawcy **Załącznik nr 2.3**

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Pakiet 3 Odzież ochronna zabezpieczająca

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Parametr wymagany | Parametr oferowany\* |
| 3.1. Fartuchy ochronne | | |
| 1 | Fartuch barierowy wielorazowy | TAK/NIE |
| 2 | Rozmiar uniwerslany | TAK/NIE |
| 3 | Materiał: włóknina + warstwa zewnętrzna laminowana | Podać ………………………….. |
| 4 | Przeznaczony jest do ochrony tułowia użytkownika, kończyn górnych i kończyn dolnych do kolan, z wyjątkiem głowy i dłoni | TAK/NIE |
| 5 | Długie troczki do wiązania przy szyi i w pasie co pozwala na dopasowanie rozmiaru fartucha | TAK/NIE |
| 6 | Odporność na penetrację zanieczyszczonych cieczy (klasa 6) | Podać ………………………….. |
| 7 | Odporność na penetrację czynników biologicznych (klasa 1) | Podać ………………………….. |
| 8 | Odporność na penetrację zanieczyszczonych cząstek stałych (klasa 2) | Podać ………………………….. |
| 9 | Spełnia parametry normy dot. odzieży ochronnej PN-EN 14126 | TAK/NIE |
| 10 | Deklaracja zgodności lub certyfikat CE | TAK/NIE |
| 3.2. Kombinezon ochronny | | |
| 1 | Kombinezon ochronny wielorazowego użytku | TAK/NIE |
| 2 | Kombinezon z napami i kapturem obszytym i wykończonym gumką | TAK/NIE |
| 3 | Materiał: z nieprzemakalną warstwą zewnętrzną | Podać ………………………….. |
| 4 | Zapinany na zamek błyskawiczny przykryty plisą | TAK/NIE |
| 5 | Brzegi rękawów oraz nogawek wykończone gumkami ściągającymi | TAK/NIE |
| 6 | Możliwość prania w temp. 60 st. | TAK/NIE |
| 7 | Możliwość odkażania środkami dezynfekującymi | TAK/NIE |
| 8 | Spełnia parametry normy dot. odzieży ochronnej PN-EN 14126 | Podać ………………………….. |
| 9 | Deklaracja zgodności lub certyfikat CE | TAK/NIE |

Wykonawca bezwzględnie wypełnia powyższą tabelę w odpowiednich wierszach w kolumnie „Parametry oferowane”

\* w miejscach oznaczonych Podać………….: wpisuje dane charakteryzujące oferowany przedmiot zapytania,

a w miejscach TAK / NIE, skreśla niewłaściwe.

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

*miejscowość, data podpis i pieczęć*

UWAGA:

Zamawiający dopuszcza składanie **ofert częściowych**. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie **produktów równoważnych.** Zaproponowane przez Wykonawców w ofercie produkty równoważne muszą posiadać parametry jakościowe, fizykochemiczne, eksploatacyjne i techniczne (skład surowcowy, wielkość opakowania i jego rodzaj, konsystencja itp.) nie gorsze niż produkty wyszczególnione przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który w ofercie powoła się na zastosowanie produktów równoważnych, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego produkty spełniają wymagania określone przez Zamawiającego, poprzez dołączenie do oferty specyfikacji produktów równoważnych w formie certyfikatu, analizy jakości, karty katalogowej produktu lub dokumentu równoważnego.