

Zamawiający:

**Szpital Specjalistyczny
im. Edmunda Biernackiego
ul. Żeromskiego 22
39-300 Mielec**

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

**INFORMACJA NA TEMAT SPEŁNIENIA WYMAGANYCH
PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PARAMETRÓW**

Wykonawca wypełnia formularze dotyczące Grup, na które składa ofertę, w pozostałym zakresie wpisuje „nie dotyczy”

Grupa 1 - RĘKAWICE NITRYLOWE DIAGNOSTYCZNE

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Diagnostyczna, niejałowa rękawica nitrylowa, bezpudrowa: rozm. S rozm. M rozm. L rozm. XL	TAK	
1.1.	Rękawice ochronne spełniające wymagania normy EN388 kategorii III	TAK	
1.2.	Kształt uniwersalny, pasujący na lewą i prawą dłoń	TAK	
1.3.	Oznakowanie opakowania jednostkowego: nazwa producenta/wytwórcy, nazwa rękawic, rozmiar, data produkcji, ilość sztuk, numer serii, data przydatności do użytku	TAK	
1.4.	Napisy w języku polskim	TAK	

Grupa 2 - RĘKAWICE FOLIOWE OCHRONNE

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Ochronne rękawice foliowe - a'100 szt.	TAK	
1.1.	5 palców	TAK	
1.2.	pasujące na prawą i lewą dłoń	TAK	
1.3.	damskie i męskie	TAK	

Grupa 3 - RĘKAWICE CHIRURGICZNE, POLIIZOPRENOWE, BEZPUDROWE

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Rękawice chirurgiczne, poliizoprenowe bezpudrowe. Rozm. 7,5.	TAK	
1.1.	Modulus 50% max. 0,5 N/mm ² ,	TAK (podać)	
1.2.	Produkowane bez użycia akceleratorów z wewnętrzną warstwą polimerową o strukturze sieci lub równoważną,	TAK	
1.3.	Powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana,	TAK	
1.4.	Grubość na palcu 0,27 mm,	TAK	
1.5.	Szczelność rękawicy AQL max. 0,65	TAK (podać)	
1.6.	Sterylizowane radiacyjnie,	TAK	
1.7.	Anatomiczne z poszerzoną częścią grzbietową dłoni, mankiet rolowany	TAK	
1.8.	Opakowanie zewnętrzne hermetyczne foliowe z wycięciem w listku ułatwiającym otwieranie	TAK	
1.9.	Długość min. 270 mm	TAK (podać)	
2.0	Badania na przenikalność dla wirusów zgodnie z ASTM F 1671 lub równoważną	TAK	
2.1	Certyfikat CE jednostki notyfikowanej dla środka ochrony osobistej kategorii III,	TAK	
2.2	Raport laboratorium niezależnego potwierdzający brak podrażnień i uczuleń.	TAK	