**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**„Dostawa pieluchomajtek do SPZOL w Rajczy przez okres 24 miesięcy,**

**czyli od 01.01.2026 r. do31.12.2027 r.”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Minimalne wymagania**  **dot. przedmiotu zamówienia**  **określone przez Zamawiającego** | | | **Dodatkowe wymagania**  **dot. przedmiotu zamówienia**  **stanowiące przedmiot oceny ofert**  **w ramach kryterium**  **„jakość przedmiotu zamówienia” – 40 pkt** | | |
| **Minimalne wymagane przez Zamawiającego parametry, cechy użytkowe i funkcjonalności przedmiotu zamówienia** | | **Przedmiotowe środki dowodowe służące do potwierdzenia minimalnych wymaganych przez Zamawiającego parametrów, cech użytkowych, funkcjonalności oferowanego przedmiotu zamówienia** | **Dodatkowe parametry, cechy użytkowe funkcjonalności oferowanego przedmiotu zamówienia** | | **Przedmiotowe środki**  **dowodowe służące do**  **potwierdzenia posiadania przez oferowany przedmiot zamówienia dodatkowych parametrów, cech użytkowych funkcjonalności** |
| 1. **Pieluchomajtki dla dorosłych w rozmiarze L - ilość 120 000 szt. - maksymalny zakres przedmiotu zamówienia** | | | | | |
| a/ wykonane z materiału nieprzepuszczalnego dla cieczy i paro przepuszczalnego na całej powierzchni | dokumenty producenta takie jak: karta katalogowa lub folder produktowy lub specyfikacja techniczna, lub karta techniczna produktu lub równoważne dokumenty wydane przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela | | a/ CHŁONNOŚĆ:  - wkład chłonny potrójny - 10 pkt | | dokumenty producenta takie jak: karta katalogowa lub folder produktowy lub specyfikacja techniczna, lub karta techniczna produktu lub równoważne dokumenty wydane przez producenta lub |
| b/ z elastycznym mocowaniem bocznym wielokrotnego użytku | **Próbka oferowanego wyrobu** | | b/ ZAPOBIEGANIE BOCZNYM WYCIEKOM:  - podwójne osłonki boczne w części chłonnej wyrobu z których:  - wewnętrzna odchyla się na zewnątrz - 10 pkt | | **Próbka oferowanego wyrobu** |
| c/ z co najmniej podwójnym wkładem chłonnym | dokumenty producenta takie jak: karta katalogowa lub folder produktowy lub specyfikacja techniczna, lub karta techniczna produktu lub równoważne dokumenty wydane przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela | |  | | |
| d/ z podwójnymi osłonkami bocznymi (falbankami) w części chłonnej zapobiegającymi wyciekom (warunek brzegowy) | **Próbka oferowanego wyrobu** | |
| e/ z dwoma ściągaczami w części taliowej (warunek brzegowy ) | **Próbka oferowanego wyrobu** | |
| f/ z system/wskaźnikiem informującym o konieczności wymiany pieluchy | dokumenty producenta takie jak: karta katalogowa lub folder produktowy lub specyfikacja techniczna, lub karta techniczna produktu lub równoważne dokumenty wydane przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela | |
| g/nie zawierające lateksu | dokumenty producenta takie jak: karta katalogowa lub folder produktowy lub specyfikacja techniczna, lub karta techniczna produktu lub równoważne dokumenty wydane przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela | |
| 1. **Pieluchy anatomiczne w rozmiarze uniwersalnym - w ilości maksymalnie do 100 000 szt. - maksymalny zakres przedmiotu zamówienia** | | | | | |
| a/ wykonane z materiału nieprzepuszczalnego dla cieczy i paro przepuszczalnego na całej powierzchni, | | dokumenty producenta takie jak: karta katalogowa lub folder produktowy lub specyfikacja techniczna, lub karta techniczna produktu lub równoważne dokumenty wydane przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela | | a/ CHŁONNOŚĆ:  - wkład chłonny potrójny - 10 pkt | dokumenty producenta takie jak: karta katalogowa lub folder produktowy lub specyfikacja techniczna, lub karta techniczna produktu lub równoważne dokumenty wydane przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela |
| b/z co najmniej podwójnym wkładem chłonnym, | | dokumenty producenta takie jak: karta katalogowa lub folder produktowy lub specyfikacja techniczna, lub karta techniczna produktu lub równoważne dokumenty wydane przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela | | b/ ZAPOBIEGANIE BOCZNYM WYCIEKOM:  podwójne osłonki boczne w części chłonnej wyrobu z których:  - wewnętrzna odchyla się na zewnątrz - 10 pkt | **Próbka oferowanego wyrobu** |
| c/ z podwójnymi osłonkami bocznymi (falbankami) zapobiegającymi wyciekom (warunek brzegowy), | | **Próbka oferowanego wyrobu** | |  | |
| d/z system/wskaźnikiem informującym o konieczności wymiany pieluchy, | | dokumenty producenta takie jak: karta katalogowa lub folder produktowy lub specyfikacja techniczna, lub karta techniczna produktu lub równoważne dokumenty wydane przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela | |
| e/nie zawierające lateksu | | dokumenty producenta takie jak: karta katalogowa lub folder produktowy lub specyfikacja techniczna, lub karta techniczna produktu lub równoważne dokumenty wydane przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela | |
| 1. **Podkład higieniczny w rozmiarze 60 x 90 cm +/- 5 cm w ilości 40 000 szt. - maksymalny zakres przedmiotu zamówienia** | | | | | |
| a/ z miękkim wkładem chłonnym jednostronnie zabezpieczonym antypoślizgowym materiałem nieprzepuszczalnym dla cieczy (warunek brzegowy ) | | dokumenty producenta takie jak: karta katalogowa lub folder produktowy lub specyfikacja techniczna, lub karta techniczna produktu lub równoważne dokumenty wydane przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela  **Próbka oferowanego wyrobu** | |  | |

Dla każdego z oferowanych wyrobów medycznych Wykonawca przedkłada jeden z następujących dokumentów:

- w przypadku wytwórców, autoryzowanych przedstawicieli mających miejsce zamieszkania lub siedzibę na terytorium RP – zgłoszenie wyrobów do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;

- w przypadku dystrybutorów i importerów mających miejsce zatrudnienia lub siedzibę na terytorium RP, którzy wprowadzili na terytorium RP wyroby przeznaczone do użytkowania na tym terytorium – powiadomienie o tym wprowadzeniu Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;

- dokument potwierdzający dokonanie wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych, zgłoszenia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;