

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia: dostawa wyrobów medycznych oraz komponentów do Indywidualnego Pakietu Medycznego IPMed.

Asortyment i ilości: zgodnie z SWZ.

2. CPV: zgodnie z SWZ

3. Oferty częściowe: TAK

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

5. Wymogi techniczne – zgodnie ze szczegółowym opisem części zadań przedmiotu zamówienia.

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

7. Kryteria stosowane w celu oceny równoważności: NIE DOTYCZY

8. Odniesienie się do wymaganych cech materiału, produktu:

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

NIE DOTYCZY

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

10. Termin realizacji zamówienia podstawowego: nie później niż do 30.09.2025 r.

Termin realizacji zamówienia opcjonalnego:

- w przypadku wysłania zamówienia opcjonalnego w 2025 r. – termin realizacji do 90 dni kalendarzowych od wysłania zamówienia nie później niż do dnia 28.11.2025 r.,
- w przypadku wysłania zamówienia opcjonalnego w 2026 r. – termin realizacji opcji do 90 dni kalendarzowych od wysłania zamówienia, nie później niż do dnia 30.11.2026 r.

11. Miejsca dostawy: Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej,
ul. Wojska Polskiego 57, 05-430 Celestynów.

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

- 1. W zakresie zad. 1,7: Komponenty do Indywidualnego Pakietu Medycznego IPMed:

1.1 Lp. 1 i 2:

- karta katalogowa potwierdzająca spełnienie wymagań zawartych w OPZ a także wskazanie modelu i producenta asortymentu oraz w przypadku:

- a) *wyrobów medycznych klasy I (niesterylnych i bez funkcji pomiarowej):* deklaracja zgodności,
- b) *wyrobów medycznych klasy I – wyroby sterylne, klasy I – wyroby z funkcją pomiarową, klasy I – z funkcją pomiarową sterylne, klasy IIa, klasy IIb oraz klasy III:* deklaracja zgodności CE oraz certyfikat CE.

Zamawiający oceniając ofertę porówna nr NSN zaoferowanego asortymentu zawartego w formularzu cenowym z numerem NSN zawartym na liście produktów rekomendowanych przez komitet TCCC lub porówna z numerem NSN przedstawionym na dokumencie równoważnym.

- Przy odbiorze asortymentu Zamawiający porówna nr NSN umieszczony przez producenta na opakowaniu jednostkowym dostarczonego asortymentu z numerem NSN zawartym na liście produktów rekomendowanych przez komitet TCCC lub na przedstawionym *dokumencie równoważnym*.
- W przypadku braku umieszczenia na opakowaniu produktu numeru NSN, Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z dostawą oświadczenia producenta w zakresie numeru NSN dostarczonego produktu, ze wskazaniem jego nazwy handlowej, modelu/nr katalogowego oraz numeru serii partii produktu tożsamej z partią dostarczoną.
- **RÓWNOWAŻNOŚĆ:** Zamawiający przez dokument równoważny rozumie inny dokument wystawiony przez komitet TCCC potwierdzający, że zaoferowany asortyment o nr NSN zawartym w formularzu cenowym jest rekomendowany przez komitet TCCC.

1.2 dla pozycji 3-9:

- karta katalogowa zawierająca wskazanie modelu i producenta asortymentu oraz potwierdzająca spełnienie wymagań zawartych w OPZ;
- oświadczenie o wyrobie medycznym zgodnie z wzorem określonym załącznikiem nr 2 do OPZ.

2. W zakresie zad. 2,8 Opatrunek indywidualny oraz zad. 3,9 Opatrunek na rany penetracyjne na rany klatki piersiowej:

- karta katalogowa potwierdzająca spełnienie wymagań zawartych w OPZ a także wskazanie modelu i producenta asortymentu oraz w przypadku:

- a) *wyrobów medycznych klasy I (niesterylnych i bez funkcji pomiarowej):* deklaracja zgodności,

- b) *wyrobów medycznych klasy I – wyroby sterylne, klasy I – wyroby z funkcją pomiarową, klasy I – z funkcją pomiarową sterylne, klasy IIa, klasy IIb oraz klasy III: deklaracja zgodności CE oraz certyfikat CE.*

Zamawiający wymaga dodatkowo dostarczenia na etapie składania ofert 4 szt. opatrunku do celów przeprowadzenia procedury badania próbek. Zamawiający wyraża zgodę na złożenie jednego kompletu próbek dla wszystkich pakietów, w których Wykonawca oferuje ten sam produkt, tego samego producenta o tej samej nazwie, numerze serii modelu i numerze REF.

Opis procedury badania próbek stanowi załącznik nr 7 do SWZ.

3. W zakresie zad. 4,10 Opaska zaciskowa:

Analogicznie do zad. 1,7 (Komponenty do IPMed), Lp. 2 (Opaska zaciskowa (staza taktyczna).

4. W zakresie zad. 5,11 Rurka nosowo-gardłowa oraz 6,12 Szyny Kramera:

Analogicznie do zad. 1,7 (Komponenty do IPMed), Lp. 3-9 (od „gaza wypełniająca zrolowana” do „marker permanentny”).

13. Wymagania dot. szkolenia: NIE DOTYCZY

14. Inne wymagania:

- 1) Wymagania warunków przechowywania oferowanego asortymentu - według zaleceń producenta.
- 2) Dostarczany wyrób oznakowany zgodnie z decyzją nr 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 03.01.2014 r. w sprawie wytycznych określających wymagania w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczanych do resortu obrony narodowej – Dz. Urz. MON z 07.01.2014, poz. 11.

15. Klauzula kodyfikacyjna

1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).
2. Wykonawca - na wniosek Zamawiającego - zobowiązany jest do:
 - 2.1 Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.

- 2.2 Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego - RN (oznaczenia wyrobu pod jakimi jest on rozpoznawany przez Wykonawcę - producenta, dostawcę, podwykonawcę); Numeru Magazynowego NATO - NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej - NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub - gdy brak NCAGE - danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.
- 2.3 Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1. i 2.2. w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.
3. Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1. i 2.2. w imieniu Zamawiającego, będzie polskie biuro kodyfikacyjne (NCB of Poland – POL NCB) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowowiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700; fax. 261 845 891. W przypadku, gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1. są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.

16. Załączniki:

Załącznik 6.1 - SZCZEGÓŁOWY OPIS CZĘŚCI ZADAŃ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA