**Załącznik do odpowiedzi na pytania z dnia 21.07.2014 r.**

**Dostawa pojemników na odpady 3820/55/2014**

**Załącznik Nr 4**

**do Specyfikacji istotnych warunków zamówienia otrzymuje brzmienie jak poniżej**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Część I Nazwa: Worki foliowe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | | ***j.m.*** | ***Ilość*** | | ***Cena jednostkowa netto PLN*** | | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy lub tym podobne)/producent*** |
| *1* | *Worek foliowy niebieski z zakładką 75x110 cm* | | *Szt.* | *52000* | |  | |  |  |  |  |
| *2* | *Worek foliowy niebieski z zakładką 50x60 cm* | | *Szt.* | *80000* | |  | |  |  |  |  |
| *3* | *Worek foliowy czerwony z zakładką 75x110 cm* | | *Szt.* | *32000* | |  | |  |  |  |  |
| *4* | *Worek foliowy czerwony z zakładką 50x60 cm* | | *Szt.* | *50000* | |  | |  |  |  |  |
| *5* | *Worek foliowy żółty z zakładką 75x110 cm* | | *Szt.* | *4000* | |  | |  |  |  |  |
| *6* | *Worek foliowy żółty z zakładką 50x60 cm* | | *Szt.* | *3000* | |  | |  |  |  |  |
| *7* | *Worek foliowy mleczny z zakładką 75x110 cm* | | *Szt.* | *30000* | |  | |  |  |  |  |
| *8* | *Worek foliowy mleczny z zakładką 50x60 cm* | | *Szt.* | *10000* | |  | |  |  |  |  |
| *9* | *Worek foliowy czarny z zakładką 75x110 cm* | | *Szt.* | *4000* | |  | |  |  |  |  |
| *10* | *Worek foliowy czarny z zakładką 50x60 cm* | | *Szt.* | *6000* | |  | |  |  |  |  |
| *11* | *Worek foliowy bezbarwny z zakładką 75x110 cm* | | *Szt.* | *300* | |  | |  |  |  |  |
| *12* | *Worek foliowy bezbarwny z zakładką 50x60 cm* | *Szt.* | | | *4000* | |  |  |  |  |  |
| *13* | *Worek foliowy niebieski z zakładką 20x37 cm* | *Szt.* | | | *24000* | |  |  |  |  |  |
| *14* | *Worek foliowy niebieski z zakładką 16x30 cm* | *Szt.* | | | *18000* | |  |  |  |  |  |
| *15* | *Razem:* | | | | | | |  |  |  | *x* |

Wymagania:

1. Worki foliowe o wymaganej minimalnej grubości folii 0,05 mm oprócz pozycji 11 gdzie wymagana minimalna grubość folii 0,06 mm.
2. Worki z pozycji 11 i 12 przeznaczone do celów spożywczych.
3. Worki foliowe w rozmiarze 75x110 dostarczane są w rolkach po 10 sztuk, pozostałe dostarczane są luzem pakowane w opakowania po 50 sztuk.
4. Worki z poz. 3,4,5,6,9,10 muszą być zgodne z wymaganiami określonymi w aktualnych przepisach w sprawie odpadów medycznych (na dzień prowadzenia postępowania RMZ z 30.07.2010 w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi).
5. Worki z poz. 1 i 2 – nieprzeźroczyste.

Część II Nazwa: Pojemniki plastikowe na odpady medyczne

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy lub tym podobne)/producent*** |
| *1* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 0,6-0,7 l ± 2%, czerwony* | *Szt.* | *1800* |  |  |  |  |  |
| *2* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 1,0 l ± 2%, czerwony* | *Szt.* | *1800* |  |  |  |  |  |
| *3* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 2,0 l ± 2%, żółty* | *Szt.* | *600* |  |  |  |  |  |
| *4* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 2,0 l ± 2%, czerwony* | *Szt.* | *8000* |  |  |  |  |  |
| *5* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 5,0 l ± 2%, czerwony* | *Szt.* | *1000* |  |  |  |  |  |
| *6* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 10,0 l ± 2%, żółty* | *Szt.* | *1100* |  |  |  |  |  |
| *7* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 10,0 l ± 2%, czerwony* | *Szt.* | *7000* |  |  |  |  |  |
| *8* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 20,0 l ± 2%, żółty* | *Szt.* | *1400* |  |  |  |  |  |
| *9* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 20,0 l ± 2%, czerwony* | *Szt.* | *7000* |  |  |  |  |  |
| *10* | *Razem:* | | | |  |  |  | *x* |

Wymagania:

1. Pojemniki zgodne z wymaganiami określonymi w aktualnych przepisach w sprawie odpadów medycznych (na dzień prowadzenia postępowania RMZ z 30.07.2010 w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.)
2. Pojemniki jednorazowego użycia, sztywne, odporne na działanie wilgoci, mechanicznie odporne na przekłucie, pęknięcie bądź przecięcie. Każdy pojemnik posiada widoczne oznakowanie identyfikacyjne co najmniej z możliwością naniesienia: kodu odpadów w nim przechowywanych, siedziby wytwórcy odpadu, daty zamknięcia oraz z naniesionym międzynarodowym znakiem ostrzegawczym i instrukcją obsługi pojemnika.
3. Otwór wrzutowy w górnej części pojemnika, dla pojemników 0,2 oraz 0,6-0,7 l otwór wrzutowy z wycięciami umożliwiającymi oddzielenie igły od strzykawki, oraz zgodnie z opisem w poniższej tabelce:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***Minimalne średnice otworów wrzutowych*** |
| *1* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 0,6-0,7 l ± 2%, czerwony* | *3,9 cm* |
| *2* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 1,0 l ± 2%, czerwony* | *5 cm* |
| *3* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 2,0 l ± 2%, żółty* | *5 cm* |
| *4* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 2,0 l ± 2%, czerwony* | *5 cm* |
| *5* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 5,0 l ± 2%, czerwony* | *7 cm* |
| *6* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 10,0 l ± 2%, żółty* | *8,7 cm* |
| *7* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 10,0 l ± 2%, czerwony* | *8,7 cm* |
| *8* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 20,0 l ± 2%, żółty* | *12,3 cm* |
| *9* | *Pojemnik plastikowy na odpady medyczne, pojemność 20,0 l ± 2%, czerwony* | *12,3 cm* |