

Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej
ul. Wojska Polskiego 57
05-430 Celestynów

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia:

Dostawa wyrobów medycznych do Zestawów Medycznych Poziomu 1

Asortyment i ilości: zgodnie z załącznikiem nr 1 i 1a do Wniosku

2. CPV: zgodnie z załącznikiem nr 1 do Wniosku

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:

Do 45 dni kalendarzowych od podpisania umowy, nie później niż do 29.11.2024 r.

Termin realizacji zamówienia opcjonalnego:

- w przypadku wysłania zamówienia opcjonalnego w 2024 r. - termin realizacji do 45 dni kalendarzowych od wysłania zamówienia, nie później niż do dnia 29.11.2024 r.

- w przypadku wysłania zamówienia opcjonalnego w 2025 r. - termin realizacji do 45 dni kalendarzowych od wysłania zamówienia, nie później niż do dnia 28.11.2025 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) dla pozycji 1-83

- karty katalogowe potwierdzające spełnienie wymagań zawartych w OPZ a także wskazanie modelu i producenta asortymentu

- oświadczenie o wyrobie medycznym zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 9 do wniosku.

2) dla pozycji 3,4,9,20,27

- karty katalogowe potwierdzające 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.

3) w zakresie poz. 3, 20 Zamawiający oceniając ofertę porówna nr NSN zaoferowanego asortymentu zawartego w formularzu cenowym z numerem NSN zawartym na liście produktów rekomendowanych przez komitet TCCC.

Przy odbiorze asortymentu Zamawiający porówna nr NSN umieszczony na opakowaniu jednostkowym dostarczonego asortymentu z numerem NSN zawartym w przedmiotowych wytycznych komitetu TCCC.

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 5.1.1 - SZCZEGÓŁOWY OPIS CZĘŚCI ZADAŃ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA