**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr KR.ROZ.2811.147.2022**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**„****Dostawa apteczek pierwszej pomocy i wkładów do apteczek
dla Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie
Regionalnego Zarządu Gospodarki Wodnej w Krakowie”**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

* Przedmiotem zamówienia jest dostawaapteczek pierwszej pomocy i wkładów do apteczek dla Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie Regionalnego Zarządu Gospodarki Wodnej w Krakowie.
* Dostawa apteczek pierwszej pomocy i wkładów realizowana będzie do siedziby Zamawiającego pod wskazany adres: **ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 22, 31-109 Kraków**
* Szczegółowy wykaz i opis artykułów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Ilość | Jednostka miary |
| **1** | Apteczka Norma DIN 13157 PLUS z wyposażeniem  | 25 | szt. |
| **2** | Wyposażenie do apteczki Norma DIN 13157 PLUS | 68 | szt. |
| **3** | Apteczka Norma DIN 13164 PLUS z wyposażeniem | 20 | szt. |
| **4** | Wyposażenie do apteczki Norma DIN PLUS 13164 | 50 | szt. |

**WYPOSAŻENIE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Ilość | Jednostka miary |
| 1.1 | Środek do dezynfekcji | 62 | szt. |
| 1.2 | Przyrząd do usuwania kleszczy albo usuwania kleszczy i odsysania jadu - działający na zasadzie lassa | 30 | szt. |
| 1.3 | Przyrząd do usuwania kleszczy albo usuwania kleszczy i odsysania jadu - w formie pompki ssącej  | 51 | szt. |
| 1.4 | koc ratunkowy NRC | 44 | szt. |

1. **APTECZKA NA OBIEKTY LINIOWE ZGODNA Z DIN 13157 PLUS (WYPOSAŻENIE ZGODNE Z DIN 13157 PLUS)**

Apteczka przemysłowa zakładowa przenośna Typ K-15 z wieszakiem montowanym na ścianę oraz wspornikiem umożliwiającym otwarcie pudełka pod kątek 90 stopni. Pudełko z gumową uszczelką zapobiegającą przedostawaniu się kurzu oraz wilgoci. Wnętrze apteczki z plastikowymi płytkami umożliwiającymi regulację wielkości przegród. Wyposażenie apteczki zgodne z DIN 13157 niezbędne do udzielania pierwszej pomocy. Wyposażenie ułożone w czytelny sposób w foliowych przegrodach. Apteczka powinna zawierać dużą ilość opatrunków sterylnych, opasek elastycznych, plastrów, opatrunków siatkowych, opatrunków na oko oraz sterylne opatrunki indywidualne, zawierające kompletny opatrunek wraz z kompresem, którym poszkodowana osoba bez trudu może opatrzyć się sama. Na wyposażeniu apteczki koc ratunkowy (folia życia) i bezpieczne nożyczki ratunkowe.

*WYPOSAŻENIE ZGODNE Z NORMĄ DIN 13157 PLUS***:**

* plaster z opatrunkiem 6 x 10cm (8szt.),
* plaster na szpulce 5m x 2,5cm (1szt.),
* zestaw plastrów (4 rodzaje) (20 szt./1 opak.),
* bandaż elastyczny 4m x 6cm (2szt.),
* bandaż elastyczny 4m x 8cm (2 szt.),
* rękawiczki jednorazowe winylowe (4 szt./2 pary),
* chusta opatrunkowa 60 x 80cm (1szt.),
* zimny kompres (1 szt.),
* chusta z flizeliny 20 x 30 cm (5 szt./1 opak),
* bandaż z kompresem (opatrunek indywidualny) 6 x 8 cm (1 szt.),
* bandaż z kompresem (opatrunek indywidualny) 8 x 10 cm (3 szt.),
* bandaż z kompresem (opatrunek indywidualny) 10 x 12 cm (1 szt.),
* kompres na rany 10 x 10 cm (6 szt./ 3 opak.),
* kompres na oko 5 x 7,5 cm (2 szt.),
* chusta trójkątna 96 x 96 x 136 cm (2 szt.),
* koc termiczny (ratunkowy) 160 x 210 cm (1 szt.),
* nożyczki 19 cm (1 szt.),
* worek foliowy 30 x 40 cm (2 szt.),
* Gazik do dezynfekcji (2-propanol 70%) (6 szt.),
* Aparat do sztucznego oddychania (ustnik) (1 szt.) lub maska do sztucznego oddychania – typu „Pocket Mask”,
* Instrukcja udzielania I pomocy wraz ze spisem zawartości oraz wykazem telefonów alarmowych (1 szt.),

Wymagania:

* Wyroby medyczne oznakowane znakiem CE.
* Certyfikat zgodności z normą DIN 13157.
1. **WKŁAD DO APTECZKI ZGODNY Z NORMĄ DIN 13157 PLUS**

Zestawy opatrunkowe stanowiące podstawowe wyposażenie apteczek pierwszej pomocy. Komplet elementów wyposażenia winien być zgodny z wymogami UE i winien służyć do udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach i urazach. Wyposażenie apteczki ma spełniać wymogi normy DIN 13157 PLUS.

Asortyment:

1. Kompres zimny 1 szt.
2. Kompres na oko 2 szt.
3. Kompres 10 x 10cm (pakowane po 2 szt.) 3 opak.
4. Opaska elastyczna (4m x 6cm) 2 szt.
5. Opaska elastyczna (4m x 8cm) 2 szt.
6. Plaster 10 x 6 cm (8szt.) 1 kpl.
7. Zestaw plastrów (20szt.) 1 kpl.
8. Przylepiec (5m x 2,5 cm) 1 szt.
9. Opatrunek indywidualny G 1 szt.
10. Opatrunek indywidualny M 3 szt.
11. Opatrunek indywidualny K 1 szt.
12. Chusta opatrunkowa (60 x 80cm) 1 szt.
13. Chusta trójkątna (96 x 96 x 136cm) 2 szt.
14. Chusta z flizeliny (5 szt.) 1 kpl.
15. Koc ratunkowy NRC (160 x 210 cm) 1 szt.
16. Nożyczki 19 cm 1 szt.
17. Rękawice winylowe 3 pary
18. Worek foliowy (30 x 40 cm) 2 szt.
19. Gazik do dezynfekcji (2-propanol 70%) 6 szt.
20. Aparat do sztucznego oddychania (ustnik) 1 szt. lub maska do sztucznego oddychania - Pocket Mask”.
21. Instrukcja udzielania I pomocy wraz ze spisem zawartości oraz wykazem telefonów alarmowych 1 szt.

Wymagania:

* Wyroby medyczne oznakowane znakiem CE.
* Certyfikat zgodności z normą DIN 13157.
1. **APTECZKA DO BIURA (WYPOSAŻENIE ZGODNE Z DIN 13164)**

Apteczka zakładowa przenośna w walizce z tworzywa ABS zawierająca stelaż mocujący do ściany. Pudełko z gumową uszczelką zapobiegającą przedostawaniu się kurzu oraz wilgoci. Posiada we wnętrzu przegródki zabezpieczone szybkami. Rozmiar opakowania: ok. 280 x 200 x 115 mm.

*WYPOSAŻENIE ZGODNE Z NORMĄ DIN 13164 PLUS:*

* Plaster na szpulce (5m x 2,5cm) (1szt.)
* Zestaw plastrów z opatrunkiem (14 szt.)
* Bandaż elastyczny (4m x 6cm) (2 szt.)
* Bandaż elastyczny (4m x 8cm) (3 szt.)
* Rękawiczki winylowe (2 pary/4szt.)
* Chusta opatrunkowa (60 x 80cm) (1 szt.)
* Chusta opatrunkowa (60 x 40cm) (1 szt.)
* Bandaż z kompresem – opatrunek indywidualny (6 x 8cm) (1 szt.)
* Bandaż z kompresem – opatrunek indywidualny (8 x 10cm) (2 szt.)
* Bandaż z kompresem – opatrunek indywidualny (10 x 12cm) (1 szt.)
* Kompres na rany (10 x 10cm) (6 szt./3 opak.)
* Chusta trójkątna (96 x 96 x 136cm) (2 szt.)
* Folia NRC (160 x 210 cm) (1 szt.)
* Nożyczki (1 szt.)
* Gazik do dezynfekcji ( propanol 70%) (2 szt.)
* Aparat do sztucznego oddychania (ustnik) (1 szt.) lub maska do sztucznego oddychania – typu „Pocket Mask”
* Instrukcja udzielania I pomocy wraz ze spisem zawartości oraz wykazem telefonów alarmowych (1 szt.)

Wymagania:

* Wyroby medyczne znakowane znakiem CE.
* Certyfikat zgodności z normą DIN 13164.
1. **WKŁAD DO APTECZKI ZGODNY Z NORMĄ DIN 13164 PLUS**

Zestawy opatrunkowe stanowiące podstawowe wyposażenie apteczek pierwszej pomocy. Komplet elementów wyposażenia winien być zgodny z wymogami UE i winien służyć do udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach i urazach. Wyposażenie apteczki ma spełniać wymogi normy DIN 13164.

Asortyment:

1. Opatrunek indywidualny G 1 szt.
2. Opatrunek indywidualny M 2 szt.
3. Opatrunek indywidualny K 1 szt.
4. Zestaw plastrów z opatrunkiem (14 szt.) 1 kpl.
5. Przylepiec 5m x 2,5cm 1 szt.
6. Opaska elastyczna 4m x 6cm 2 szt.
7. Opaska elastyczna 4m x 8cm 3 szt.
8. Chusta opatrunkowa 40 x 60cm 1 szt.
9. Chusta opatrunkowa 40 x 80cm 1 szt.
10. Kompres 10 x 10cm 3 opak. (6 szt.).
11. Chusta trójkątna (96 x 96 x 136 cm) 2 szt.
12. Nożyczki 1 szt.
13. Rękawice winylowe 4 szt. (2 pary).
14. Koc ratunkowy 160 x 210 cm 1 szt.
15. Gazik do dezynfekcji ( propanol 70%) 2 szt.
* Aparat do sztucznego oddychania (ustnik) 1 szt. lub maska do sztucznego oddychania – typu „Pocket Mask”
1. Instrukcja udzielania pierwszej pomocy z wykazem telefonów alarmowych 1 szt.

Wymagania:

* Wyroby medyczne oznakowane znakiem CE.
* Certyfikat zgodności z normą DIN 13157.

**WYPOSAŻENIE DODATKOWE:**

* 1. **Środek do dezynfekcji**

OPIS: Płyn dezynfekujący zawierającym substancje czynne: oktenidyny dichlorowodorek, fenoksyetanol. Lek działający bakteriobójczo, grzybobójczo i wirusobójczo. Butelka z atomizerem, pojemność 250 ml.

Skład:

100 g płynu zawiera 0,1 g oktenidyny dichlorowodorku i 2 g fenoksyetanolu.

Substancje pomocnicze: kokamidopropylobetaina - roztwór 30% lub 38% (octan dimetyloamoniowy kwasu amidopropylokokosowego, sodu chlorek, woda), sodu D-glukonian, glicerol 85%, sodu wodorotlenek, woda oczyszczona.

* 1. **Przyrząd do usuwania kleszczy albo usuwania kleszczy i odsysania jadu (lasso)**

OPIS: Przyrząd do usuwania kleszczy w bezpieczny sposób; przyrząd działający na zasadzie lassa. Metoda działania: przyrząd oplata ściśle kleszcza, umożliwiając usunięcie pasożyta sprawnym ruchem, niezależnie od jego rozmiaru.

* 1. **Przyrząd w formie pompki ssącej pozwalający szybko i precyzyjnie usunąć kleszcza z ciała**

OPIS: Przyrząd do usuwania kleszczy w formie pompki ssącej, która szybko i precyzyjnie usuwa kleszcza z ciała oraz zasysa jad po ukąszeniu m.in. komarów, pszczół, żmij.

Metoda działania polega na powstawaniu w końcówce pompki próżni, dzięki której następuje wyssanie kleszcza z ciała nie pozostawiając żadnych części pasożyta w ciele człowieka.

Urządzenie posiada bardzo szczelną, gumową uszczelkę, co gwarantuje skuteczność działania pompki przez długi czas.

Produkt w 100% higieniczny i bezpieczny, jest bezpieczny dla skóry, nie zawiera ftalanów.

* 1. **koc ratunkowy NRC**

Koc ratunkowy przeciwwstrząsowy 160 x 210 cm. Folia termiczna przeznaczona do ratowania życia przy wypadkach. Konieczny element wyposażenia apteczek. Koc składany do formatu A6, pozwalając na umieszczenie w apteczkach, schowkach samochodowych lub rowerowych. Chroni przed gwałtownymi zmianami temperatury oraz przed uciążliwymi warunkami atmosferycznymi jak wiatr lub wilgoć. Po owinięciu ciała zapewnia utrzymanie stałej temperatury wewnątrz.

Wyrób oznakowany znakiem CE.

**WARUNKI ZAMÓWIENIA:**

* Przed przystąpieniem do realizacji zamówienia Wykonawca wskaże drogą mailową proponowane wyposażenie celem akceptacji przez Zamawiającego.
* Termin wykonania:

Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie **do 7 dni roboczych od daty złożonego** (przesłanego mailem na adres ……………………………………… lub faksem na nr ………………………) zlecenia określającego zakres i ilość wyposażenia jaki winien dostarczyć Wykonawca.

* Wysokość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za wykonanie przedmiotu zlecenia wynosi:

Netto: ……………………………………………… zł

/słownie: …………………………………………………………..…………… złotych i ………………….. / 100 groszy

Brutto: ……………………………………………… zł

/słownie: …………………………………………………………..…………… złotych i ………………….. / 100 groszy

* Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony przez Wykonawcę do siedziby **Regionalnego Zarządu Gospodarki Wodnej w Krakowie,** mieszczącej się przy **ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 22,
31-109 Kraków** i rozładowany we wskazanym przez Zamawiającego miejscu.
* Dostawa przedmiotu zamówienia zrealizowana będzie w dni robocze, **od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00** po uprzednim poinformowaniu Zamawiającego co najmniej **2 dni**  przed datą dostawy.
* Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot dostawy oryginalnie zapakowany, fabrycznie zamknięty, wolny od wad fizycznych i prawnych oraz nie naruszających praw osób trzecich, bez oznak i śladów uszkodzeń i oznaczony w sposób umożliwiający jego identyfikację pod względem ilościowym i rodzajowym bez konieczności naruszania opakowań.
* Dostarczony asortyment winien być zapakowany w sposób uniemożliwiający uszkodzenie produktów w czasie transportu oraz zabezpieczony przed dostępem osób niepowołanych. Odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia ponosi Wykonawca.
* Wszystkie produkty w apteczkach muszą posiadać wymagane certyfikaty CE. Wyposażenie musi być wyprodukowane zgodnie z normalni UE.
* Koszty dostawy i rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
* W przypadku nieterminowej dostawy Zamawiający zastrzega sobie prawo do jej nie odbierania bez ponoszenia jakichkolwiek konsekwencji.
* Zamawiający sprawdza zgodność ilościową oraz asortymentową otrzymanego towaru z dokumentami zamówienia oraz dokumentami dostawy, niezwłocznie po otrzymaniu towaru.
* Każdy nieprawidłowy, uszkodzony bądź wadliwy towar zostanie zwrócony Wykonawcy co zostanie potwierdzone na sporządzonym protokole reklamacyjnym.
* Zamawiający zastrzega sobie prawo do reklamowania nienależytej jakości dostarczonych artykułów (uszkodzenia mechaniczne, zbyt krótki okres użytkowania itp.) w terminie **do 7 dni** od daty otrzymania wadliwego towaru, a Dostawca w terminie **do 5 dni** od otrzymania reklamacji musi dokonać wymiany nienależytej jakości towaru.
* W przypadku nienależytego wykonania przedmiotu Zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany na własny koszt usunąć wynikłe wady przedmiotu zamówienia w terminie uzgodnionym
z Zamawiającym bez zbędnej zwłoki.
* Dostawy i rozładunek nie stanowią dla Wykonawcy podstawy do dodatkowych należności.
* Podstawą do wypłacenia przez Zamawiającego należności będzie wystawiona przez Wykonawcę zamówienia faktura VAT.
* Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty w terminie **do 14 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia od Wykonawcy. Płatność dokonana będzie w formie przelewu na rachunek Wykonawcy nr ……………………………………………………………….. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
* Dane Zamawiającego do faktury:

**nabywca:**

**Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie,**

**ul. Żelazna 59a,**

**00-848 Warszawa,**

**NIP 5272825616**

**odbiorca:**

**Regionalny Zarząd Gospodarki Wodnej w Krakowie,**

**ul. Marszałka J. Piłsudskiego 22,**

**31-109 Kraków**

* Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy podawany przez Wykonawcę na potrzeby rozliczania wynagrodzenia umownego jest/będzie rachunkiem znajdującym się w Wykazie podatników VAT (tzw. Białej liście podatników VAT), prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej. Wypełnienie powyższego wymogu będzie podlegać weryfikacji Zamawiającego, a rachunek bankowy podawany do rozliczeń niespełniający powyższego wymogu nie będzie akceptowany przez Zamawiającego.