

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic wzmocnionych do dłuższych zabiegów oraz koszul dla pacjentów bariatrycznych dla Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o.
2. Niniejsze zamówienie składa się z dwóch (2) części. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość części.

Część 1	Rękawice wzmocnione do dłuższych zabiegów
Część 2	Koszule dla pacjentów bariatrycznych

Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość części

Szczegółowe zestawienie asortymentowe zamawianych wyrobów i ich szacunkowe ilości określono w Załącznikach nr 1.1-1.2 do Formularza oferty (Formularze asortymentowo-cenowe)

3. Oferowany asortyment musi być wprowadzony do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2022 r., poz.974). Wykonawca zobowiązany jest posiadać wymagane przepisami dokumenty potwierdzające wprowadzenie oferowanych materiałów do obrotu i używania zgodnie z w/w ustawą i zobowiązany jest okazać te dokumenty Zamawiającemu na każde jego żądanie.
4. Zamawiający na bazie doświadczeń z lat ubiegłych oszacował zapotrzebowanie na produkty objęte zamówieniem na okres 12 miesięcy. Ilości te podane zostały w Formularzach asortymentowo-cenowych. Zamawiane w ramach niniejszego zamówienia ilości w/w wyrobów powinny być zbliżone do ilości określonych w formularzach, jednak należy je traktować jako ilości szacunkowe, co oznacza, że ostateczne ilości zamawiane na podstawie umowy mogą ulec zmianie
5. Dostarczone produkty muszą posiadać minimum 12-miesięczny termin ważności, licząc od daty ich otrzymania przez Zamawiającego.
6. Miejscem dostawy jest Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Boh. Getta 10, Apteka Szpitalna.
7. Zamawiający będzie składał zamówienia w miarę potrzeb, pocztą elektroniczną lub telefonicznie. Oczekiwany czas na realizację dostawy wynosi 3 dni od złożenia zamówienia (z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy).
8. Wydanie przedmiotu umowy nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w magazynach apteki szpitalnej, w dni robocze (od poniedziałku do piątku – z wyłączeniem sobót oraz dni ustawowo wolnych od pracy) w godz. **7<sup>00</sup>–14<sup>00</sup>**.
9. W przypadku wykrycia wad zamówionych wyrobów lub niezgodności asortymentowej i ilościowej ze złożonym zamówieniem, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawcę i prześle mu protokół opisujący stwierdzone nieprawidłowości. W przypadku złożenia uzasadnionej reklamacji, Wykonawca zobowiązany jest wymienić niezwłocznie (tj. w terminie do 3 dni, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy) i na własny koszt towar wadliwy na wolny od wad i/lub dostarczyć (uzupełnić) asortyment i ilości zgodnie z zamówieniem.
10. Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest pisemnie potwierdzić fakt przyjęcia reklamacji.
11. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określa Projekt umowy (załącznik nr 3).