



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKA
STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BIAŁYMSTOKU
ul. Poleska 89, 15-874 Białystok
Tel. 85 66 37 301, fax. 85 66 37 302
www.wspr.bialystok.pl; sekretariat@wspr.bialystok.pl;



CERTYFIKAT JAKOŚCI
ISO 9001:2015
NR 1567/2022/03

Białystok, 8 października 2026r.

**Wykonawcy biorący udział w postępowaniu
na dostawę rękawic ochronnych
na potrzeby SP ZOZ WSPR w Białymstoku**

EOP.332.41.26

DOTYCZY: *postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawę rękawic ochronnych na potrzeby SP ZOZ WSPR w Białymstoku*

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Działając na podstawie art. 284 ust. 2 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U.2024.1320 tj. z późn. zm.) w związku z prośbą o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści Specyfikacji Warunków Zamówienia, Zamawiający wyjaśnia:

Do umowy:

Zwracamy się z prośbą o umieszczenie w umowie zapisu dotyczącego minimum logistycznego tj. Zamawiający będzie składał zamówienie według bieżących potrzeb, przy czym wartość zamówienia jednostkowego nie powinna być niższa niż 500 zł netto?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza możliwości zmiany warunków w treści umowy.

Pytanie 1:

Pozycja 1 Czy Zamawiający dopuści rękawice przebadane na przenikanie związków chemicznych tj. 70% izopropanol na poziomie min. 2 oraz 70% etanol na poziomie 1, 90% izopropanol na poziomie min. 1 wg EN 16523-1?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 2:

Pozycja 1 Czy Zamawiający dopuści wycenę rękawic za opakowanie a'200 szt. z odpowiednim przeliczeniem zaoferowanej ilości?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 3:

Pozycja 1 Czy Zamawiający na opakowaniu jednostkowym ma na myśli kraj pochodzenia producenta?

Odpowiedź:

Zamawiający ma na myśli kraj pochodzenia producenta.



Pytanie 4:

Pozycja 2 Czy Zamawiający dopuści rękawice posiadające od zewnątrz warstwę antypoślizgową na całej powierzchni rękawicy??

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie 5:

Pozycja 2 Czy Zamawiający dopuści rękawice o długości min. 285mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 6:

Pozycja 2 Czy Zamawiający dopuści rękawice o grubości na palcu 0,20mm+/-0,02, na dłoni 0,18mm+/-0,02, na mankiecie 0,16mm+/-0,02?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 7:

Pozycja 2 Czy Zamawiający dopuści rękawice pakowane podwójnie – op. wewnętrzne papierowe, zewnętrzne foliowe?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 8:

Pozycja 2 Czy Zamawiający odstąpi od wymogu zgodności z normą ASTM F1670?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

SWZ X przedmiotowe środki dowodowe Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wraz z ofertą żąda jedynie próbek asortymentu. W opisie przedmiotu zamówienia wskazano np. raport wg ASTM F1670 (raport dołączony do oferty).

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia jedynie próbek asortymentu, nie wymaga złożenia raportu. Jednocześnie, Zamawiający dokonuje modyfikacji treści Załącznika nr 2 do SWZ Opis przedmiotu zamówienia-Formularz cenowy– Formularz cenowy.

w załączeniu: Opis przedmiotu zamówienia-Formularz cenowy po modyfikacjach – stanowiący integralną część SWZ (załącznik 2 do SWZ)

Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia-Formularz cenowy – PO MODYFIKACJACH

l.p.	Nazwa artykułu i opis	jm	Ilość	Stawka VAT %	Cena netto	Cena brutto	Wartość netto kol. 4 x kol 6	Wartość brutto (kol. 8 x kol. 5)+ kol. 8
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rękawice nitrylowe diagnostyczne standard, min. 240 mm Rękawice diagnostyczne nitrylowe jednorazowego użytku, niesterylne, o dł. min 240mm. Siła zerwania przed starzeniem min 6 N. Materiał o powierzchni teksturowanej (min. na końcówkach palców) oraz bardzo dobrej elastyczności i rozciągliwości, chlorowane. AQL ≤ 1,0, grubości na palcu min. 0.07mm, na dłoni min. 0,05mm, zgodnie z normą EN 455-1,2,3,4 lub równoważną oraz EN ISO 21420 lub równoważną i EN 374-1 typ B lub równoważną. Wyrób medyczny klasy I i środek ochrony indywidualnej kategorii III. Przebadane na przenikanie wirusów zgodne z normą ASTM F1671 lub równoważną oraz EN374-5 lub równoważną oraz przebadane na przenikanie krwi syntetycznej wg. ASTM F1670 lub równoważnej. Przebadane na: 40% wodorotlenek sodu – poziom min. 6, 30% nadtlenu wodoru na poziomie min. 2 oraz 37% roztwór formaldehydu na poziomie min. 3 - potwierdzone Certyfikatem jednostki niezależnej. Przebadane na przenikanie związków chemicznych tj. Isopropanol 70% na poziomie min. 6 i Ethanol 50% na poziomie min. 4 wg. EN 16523-1 lub równoważną. Opakowanie jednostkowe z widocznym oznakowaniem fabrycznym posiadającym minimum takie informacje jak: datę ważności, oznakowanie znakiem CE, UDI, nr. referencyjny, AQL dla szczelności, wyrób medyczny klasy I, środek ochrony indywidualnej klasy III min. typ B, nazwę producenta, nazwę EC REP, nazwę importera, kraj pochodzenia, informacje o zgodności z	Op = 100 szt.	5 000					

	przytoczonymi powyżej normami, Dopuszczone do kontaktu z żywnością, w rozm.: XS, S, M, L, XL; 1 op. a 100 sztuk							
--	---	--	--	--	--	--	--	--

2.	Rękawice chirurgiczne jałowe, sterylne bezpudrowane, lateksowe Rękawice chirurgiczne jałowe, sterylne bezpudrowe, lateksowe, kształt anatomiczny, zróżnicowane na prawą i lewą dłoń ,mankiet rolowany, dostępne w rozmiarach 5,5-9,0 co pół, powierzchnia zewnętrzna teksturowana, obustronnie polimeryzowane, długość rękawicy minimum 295 mm, grubość na palcu minimum 0,22 mm, na dłoni minimum 0,20 mm oraz na mankiecie minimum 0,16 mm, o wartości finałowego uwalniania AQL 0,65, rękawice przebadane na przenikanie wirusów zgodnie z ASTM-F1671/EN 374-5 lub równoważną, rękawice przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z EN 16523-1 lub równoważną, z obniżoną zawartością protein ≤ 30 µg/g, przebadane na przenikanie krwi syntetycznej wg. ASTM F1670 lub równoważną, pakowane parami w opakowania folia-folia, gwarancja jakości 3 lata. Sterylizowane radiacyjnie. Fabryczne oznakowanie jako wyrób medyczny i środek ochrony osobistej kategorii III typ B. Zgodne z normami: EN 455 (1-2-3-4) lub równoważną; EN 556 lub równoważną; EN ISO 374-1:2016/Typ B lub równoważną.	para	200					
SUMA								

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

Uwaga, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej formularz należy wypełnić podając cenę netto, wyrażoną w PLN (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w Polsce), obejmującą wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, wszystkie opłaty, podatki (bez podatku od towarów i usług VAT) i wszystkie inne koszty o jakimkolwiek charakterze, które mogą powstać i w związku z realizacją przedmiotu zamówienia