**Opis przedmiotu zamówienia**

**CZĘŚĆ I**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa materiałów medycznych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przemiotu zamówienia**  | **Nazwa handlowa leku lub jego równoważnik** | **JM** | **Ilość**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **POZOSTAŁE MATERIAŁY MEDYCZNE** |
| **1** | Gaziki do dezynfekcji opakowanie po 100 szt. | Pomona - gaziki do dezynfekcji - opakowanie 100 sztuk | **op** | **5** |
| **2** | Igła sterylna 0,6x30 mm 23Gx1 1/4" 100 szt. op. | Igła sterylna 0,6 x 30 mm. 23Gx1 1/4" 100 szt | **op.** | **2** |
| **3** | Igła sterylna 0,5x25mm. 25Gx1" 100 szt. op. | Igła sterylna 0,5x25mm. 25Gx1" 100 szt. | **op.** | **3** |
| **4** | Plastry sterylne wodoodporne 72 mm.x19mm. 100 szt. | Viscoplastr wodoodporny 72mmx19mm 100 szt. | **op.**  | **18** |
| **5** | Strzykawki jednorazowe 2 ml sterylna 100 szt pakowane sterylnie w pojedyńcze opakowania typu blister. | Strzykawka jednorazowa 2 ml, 100 szt. opak. | **op** | **4** |

**CZĘŚĆ II**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa leków, oraz medycznych środków materiałowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przemiotu zamówienia**  | **Nazwa handlowa leku lub jego równoważnik** | **JM** | **Ilość**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **MATERIAŁY MEDYCZNE** |
| **1** | Płyn do dezynfekcji ran płyn (dichlorowodorek octenidyny 0,1 G+ alkohol fenoksyetylowy 2G)/Woda oczyszczona do 100G. pojemność 250ml.  | Octenisept, płyn na skórę, 250 ml | **szt** | **1** |
| **2** | Płyn do dezynfekcji ran płyn (dichlorowodorek octenidyny 0,1 G+ alkohol fenoksyetylowy 2G)/Woda oczyszczona do 100G. pojemność 50ml.  | Octenisept, płyn na skórę, 50 ml | **szt** | **2** |
| **3** | Plaster Viscoplast z opatrunkiem do cięcia 1m x 8cm. | Plaster Viscoplast 1m x 8cm. | **szt** | **5** |
| **4** | Ibuprofenum tabletki powlekane 400 mg 1 op. 20 tabl. | Ibuprofen forte DOZ 400 mg 20 tabl.  | **op.**  | **5** |
| **5** | Altacet 1% żel na urazy, kontuzje, stłuczenia i obrzęki, 75g. | Altacet 1% żel na urazy, kontuzje, stłuczenia i obrzęki, 75g. | **op.**  | **2** |
| **6** | Kompres gazowy niejałow10cm x10 cm op. 100 szt. | Kompresy z gazy Matocomp niejałowe 10x10cm 100 szt | **op.**  | **1** |
| **7** | Kompres gazowy niejałowy 7,5cm x 7,5 cm op. 100 szt. | Kompresy z gazy Matocomp niejałowe 7,5 x 7,5 100 szt | **op.**  | **1** |
| **8** | Viscoplastr Jałowe kompresy gazowe 5 x 5 cm 3 szt.  | Viscoplastr Jałowe kompresy gazowe 5x5 cm 3 szt.  | **op.**  | **7** |
| **9** |  Siatka opatrunkowa nr 4 długość 1 m w opakowaniu. | CODOFIX Nr 4 elastyczna siatka opatrunkowa 1m (podudzie,kolano,ramię,stopa,łokieć) x 1szt. | **szt** | **3** |
| **10** |  Siatka opatrunkowa nr 6 długość 1 m w opakowaniu. | CODOFIX Nr 6 elastyczna siatka opatrunkowa 1m (głowa,ramię,podudzie,kolano) x 1szt. | **szt** | **3** |
| **11** |  Siatka opatrunkowa nr 8 długość 1 m w opakowaniu. | CODOFIX Nr 8 elastyczna siatka opatrunkowa 1m (udo, głowa, biodro) x 1szt. | **szt** | **3** |
| **12** | Przylepiec na szpulce włóknikowy Soft 1,25cm x 5m rolka 1 szt. | Przylepiec na szpulce włóknikowy Soft 1,25cm x 5m rolka 1 szt. | **szt** | **1** |
| **13** | Viscoplastr POLOVIS przylepiec jedwabny 5m x 25 mm 1 szt.  | Viscoplastr POLOVIS przylepiec jedwabny 5m x 25 mm 1 szt.  | **szt** | **2** |

**CZĘŚĆ III**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa opatrunku indywidualnego.

 **Opatrunek indywidualny**:

1. Zastosowanie: tamowanie krwotoków i opatrywanie ran.
2. Forma opatrunku:
3. elastyczny bandaż o szerokości 10-15 cm;
4. wyposażony w jeden (nieruchomy) lub dwa tampony/kompresy (nieruchomy i ruchomy);
5. wyposażony w element z tworzywa sztucznego zamocowany do bandaża ułatwiający zakładanie opatrunku jedną ręką, zmianę kierunku bandażowania oraz pełniący funkcję bezpośredniego ucisku na ranę po założeniu opatrunku;
6. wyposażony w zapinkę z tworzywa sztucznego uniemożliwiającą przypadkowe rozwinięcie bandaża po założeniu bandaża oraz mechanizm uniemożliwiający przypadkowe rozwinięcie bandaża w czasie bandażowania (taśmy samozaczepne lub przeszycie).

**Opatrunek indywidualny**:

1. Zastosowanie: tamowanie krwotoków i opatrywanie ran.
2. Forma opatrunku:
3. elastyczny bandaż o szerokości 10-15 cm;
4. wyposażony w jeden (nieruchomy) lub dwa tampony/kompresy (nieruchomy i ruchomy);
5. wyposażony w element z tworzywa sztucznego zamocowany do bandaża ułatwiający zakładanie opatrunku jedną ręką, zmianę kierunku bandażowania oraz pełniący funkcję bezpośredniego ucisku na ranę po założeniu opatrunku;
6. wyposażony w zapinkę z tworzywa sztucznego uniemożliwiającą przypadkowe rozwinięcie bandaża po założeniu bandaża oraz mechanizm uniemożliwiający przypadkowe rozwinięcie bandaża w czasie bandażowania (taśmy samozaczepne lub przeszycie).

Dopuszczalny jest opatrunek:

1. elastyczny bandaż o szerokości 10 cm±10%;
2. wyposażony w jeden (nieruchomy) tampon/kompres w formie kieszeni, wewnątrz której znajduje się gaza wypełniająca oraz plastikowa folia;
3. gaza wypełniająca o wysokiej chłonności, może służyć do dodatkowego zaopatrzenia rany postrzałowej;
4. plastikowa folia może służyć m.in. jako opatrunek okluzyjny na rany postrzałowe klatki piersiowej;
5. wyposażony w element z tworzywa sztucznego zamocowany do bandaża pełniący funkcję bezpośredniego ucisku na ranę po założeniu opatrunku;
6. wyposażony w zapinkę z tworzywa sztucznego uniemożliwiającą przypadkowe rozwinięcie bandaża oraz taśmy samozaczepne – haczyk („rzep”) umieszczone na bandażu uniemożliwiające przypadkowe rozwinięcie bandaża oraz stabilizujące założony opatrunek.
7. Bandaż koloru zielonego, oliwkowego, szarego lub piaskowego. Tampon/kompres w kolorze białym.
8. Opatrunek sterylny.
9. Opatrunek zwinięty w rolkę w opakowaniu.
10. Opakowanie wodoodporne, podciśnieniowe, łatwe do otwierania (posiadające nacięcia ułatwiające otwieranie).
11. Opakowanie w ciemnym kolorze: zielonym, oliwkowym, brązowym lub szarym.
12. Instrukcja stosowania w języku polskim lub piktogramy użycia na opakowaniu.
13. Okres ważności minimum 5 lat.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia**  | **Nazwa handlowa lub jego równoważnik** | **JM** | **Ilość**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **OPATRUNEK INDYWIDUALNY** |
| **1** | Opatrunek indywidualny | Opatrunek Indywidualny typu Izraelskiego responder Bandage 4 | **szt** | **5** |

Zamówiony towar będzie dostarczony do Zamawiającego w ciągu 5 dni od daty zamówienia.

Faktura płatna przelewem wystawiona zostanie na 32 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Zamościu z terminem płatności : do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.

 REFERENT

 Anna Chodun

Anna Chodun tel. 261-181-569

30.03.2022 r.

T2310B5