**Zał. nr 5 do zadania nr 7**

**Pościel medyczna jednorazowa – Kpl.**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca | …………………………………………………… |
| Producent oferowanej pościeli | …………………………………………………… |
| Nazwa | …………………………………………………… |
| Ilość – 9000. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa parametru** | **Parametry wymagane i oceniane** | **Parametry oferowane** |
| 1 | ZESTAW POŚCIELI MEDYCZNEJ  Certyfikat CE | Tak |  |
| 2 | Pościel jednorazowego użytku wykonana z włókniny polipropylenowej o gramaturze minimum 25 g /m2, szyta nićmi z poliestru, niejałowa, dostępna w kolorze niebieskim i zielonym. | Gramatura 25g/m kw. - 0 pkt  Gramatura 30g/m kw. -20 pkt |  |
| 3 | W skład ( kpl.) zestawu wchodzą:  Prześcieradło medyczne o wymiarach 150 x 200 cm  Poszewka na poduszkę – 70 x 80 cm  Poszwa na kołdrę (koc)– 150 x 210 cm |  |  |
| 4 | Każdy komplet pakowany oddzielnie w torbę foliową. | Tak |  |
| 5 | Opakowanie zbiorcze wg wyboru od 20 - 50 kompletów. | Tak |  |

Do oferty należy dołączyć firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne.

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej