**MSS-DN-ZPP-26-ZO-29/2023 Załącznik Nr 2 do ZO i Umowy**

**Zestawienie warunków, parametrów granicznych**

**CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA**

**Koc – 90 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **WARTOŚC WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ** | **UWAGI** |
| 1 | Nazwa produktu, producent, kraj pochodzenia | TAK, podać |  |  |
| 2 | Bielizna fabrycznie nowa, nieużywana do prezentacji, rok produkcji min 2022r. | TAK, podać |  |  |
| 3 | Gładki koc | TAK |  |  |
| 4 | Bawełna ok. 60-65% | TAK, podać |  |  |
| 5 | Akryl ok. 30-40% | TAK, podać |  |  |
| 6 | Poliester ok. 5-10% | TAK, podać |  |  |
| 7 | Brzegi obszyte taśmą | TAK |  |  |
| 8 | Gramatura min 300g/m2 | TAK, podać |  |  |
| 9 | Kurczliwość ok. 1-3% | TAK, podać |  |  |
| 10 | Możliwość prania w temperaturze do ok. 600 | TAK, podać |  |  |
| 11 | Wyrób odporny na działanie standardowych środków dezynfekcyjnych używanych w szpitalach | TAK, podać |  |  |
| 12 | Jednokolorowy, w jasnych pastelowych kolorach | TAK, podać |  |  |
| 13 | Wymiary ( dł. x szer. ) 200cm x 160cm | TAK, podać |  |  |

**CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA**

**Poszwa na koc - 90 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **WARTOŚC WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ** | **UWAGI** |
| 1 | Nazwa produktu, producent, kraj pochodzenia | TAK, podać |  |  |
| 2 | Bielizna fabrycznie nowa, nieużywana do prezentacji, rok produkcji min 2022r. | TAK, podać |  |  |
| 3 | Bawełna 65% | TAK, podać |  |  |
| 4 | Poliester 35% | TAK, podać |  |  |
| 5 | Gramatura: 152+/6g/m2 | TAK, podać |  |  |
| 6 | Możliwość prania w temperaturze do 600C | TAK, podać |  |  |
| 7 | Wyrób odporny na działanie standardowych środków dezynfekcyjnych używanych w Szpitalach | TAK, podać |  |  |
| 8 | Kurczliwość tkaniny po wypraniu , prasowaniu +/-5% | TAK, podać |  |  |
| 9 | Maglowanie max w temperaturze 1900C | TAK, podać |  |  |
| 10 | Możliwość prania w temperaturze do 600 | TAK, podać |  |  |
| 11 | Wyrób odporny na działanie standardowych środków dezynfekcyjnych używanych w szpitalach | TAK, podać |  |  |
| 12 | Kolor biały | TAK, podać |  |  |
| 13 | Wymiary ( dł. x szer. ) 200cm x 160cm | TAK, podać |  |  |
| 14 | Poszwa na tzw. zakładkę | TAK, podać |  |  |

**CZĘŚĆ 3 ZAMÓWIENIA**

**Poszewka na poduszkę - 90 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **WARTOŚC WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ** | **UWAGI** |
| 1 | Nazwa produktu, producent, kraj pochodzenia | TAK, podać |  |  |
| 2 | Bielizna fabrycznie nowa, nieużywana do prezentacji, rok produkcji min 2022r. | TAK, podać |  |  |
| 3 | Bawełna 65% | TAK, podać |  |  |
| 4 | Poliester 35% | TAK, podać |  |  |
| 5 | Gramatura: 152+/6g/m2 | TAK, podać |  |  |
| 6 | Możliwość prania w temperaturze do 600C | TAK, podać |  |  |
| 7 | Wyrób odporny na działanie standardowych środków dezynfekcyjnych używanych w Szpitalach | TAK, podać |  |  |
| 8 | Kurczliwość tkaniny po wypraniu , prasowaniu +/-5% | TAK, podać |  |  |
| 9 | Maglowanie max w temperaturze 1900C | TAK, podać |  |  |
| 10 | Wyrób odporny na działanie standardowych środków dezynfekcyjnych używanych w szpitalach | TAK, podać |  |  |
| 11 | Kolor biały | TAK, podać |  |  |
| 12 | Wymiary ( dł. x szer. ) 70cm x 80cm | TAK, podać |  |  |
| 13 | Poszwa na tzw. zakładkę | TAK, podać |  |  |

**CZĘŚĆ 4 ZAMÓWIENIA**

**Prześcieradło - 90 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **WARTOŚC WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ** | **UWAGI** |
| 1 | Nazwa produktu, producent, kraj pochodzenia | TAK, podać |  |  |
| 2 | Bielizna fabrycznie nowa, nieużywana do prezentacji, rok produkcji min 2022r. | TAK, podać |  |  |
| 3 | Bawełna 65% | TAK, podać |  |  |
| 4 | Poliester 35% | TAK, podać |  |  |
| 5 | Gramatura: 152+/6g/m2 | TAK, podać |  |  |
| 6 | Możliwość prania w temperaturze do 600C | TAK, podać |  |  |
| 7 | Wyrób odporny na działanie standardowych środków dezynfekcyjnych używanych w Szpitalach | TAK, podać |  |  |
| 8 | Kurczliwość tkaniny po wypraniu , prasowaniu +/-5% | TAK, podać |  |  |
| 9 | Maglowanie max w temperaturze 1900C | TAK, podać |  |  |
| 10 | Możliwość prania w temperaturze do 600 | TAK, podać |  |  |
| 11 | Wyrób odporny na działanie standardowych środków dezynfekcyjnych używanych w szpitalach | TAK, podać |  |  |
| 12 | Kolor biały | TAK, podać |  |  |
| 13 | Wymiary ( dł. x szer. ) 260cm x 160cm | TAK, podać |  |  |

**UWAGA: Warunki/parametry określone w niniejszym załączniku, jako „TAK”/”Tak, podać” stanowią wymagania graniczne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. W kolumnie „Wartość oferowanego parametru” Wykonawca musi podać wartość, itp. wg wskazań Zamawiającego określonych w kolumnach: „Parametr/warunek” i „Wartość wymagana”).**