



**REGIONALNE CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA
W BIAŁYMSTOKU**

**ul. M. Skłodowskiej-Curie 23, 15-950 Białystok
tel. 85 744 70 02, fax 85 744 71 33**

www.rckik.bialystok.pl sekretariat@rckik.bialystok.pl



Białystok, dnia 30.09.2022 r.

**Wszyscy uczestnicy postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP/TP-23/22 na „Dostawę pojemników na odpady medyczne oraz worków foliowych na odpady medyczne i chemiczne”, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 2022/BZP 00368781/01 w dniu 28.09.2022 r.

WYJAŚNIENIA ORAZ ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zamawiający Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku informuje, iż działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 t.j.) przekazuje treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu nr ZP/TP-23/22 na „Dostawę pojemników na odpady medyczne oraz worków foliowych na odpady medyczne i chemiczne” wraz z wyjaśnieniami.

Pytanie 1

Część 1

Prosimy o dopuszczenie możliwości zaoferowania pojemnika 1 L o średnicy otworu wrzutowego 6 cm. Z zachowaniem pozostałych parametrów jak wymagane w SWZ.

Pojemnik 1 litrowy jest przeznaczony na drobne odpady medyczne otwór wrzutowy 6 cm jest wystarczający do wrzucania odpadów.

W razie odmowy, żądamy wyjaśnienia przesłanek użytkowych, przemawiających za potrzebą pozyskania pojemników wyłącznie jak w SWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza pojemniki 1 l o średnicy otworu wrzutowego 6 cm.

W związku z powyższym Zamawiający dokona zmiany treści SWZ w tym zakresie.

Pytanie 2

Część 1

Prosimy o dopuszczenie możliwości zaoferowania pojemnika 1 L bez uchwytu. Z zachowaniem pozostałych parametrów jak wymagane w SWZ.

W pojemnikach na odpady medyczne o tak małych pojemnościach nie stosuje się uchwytów.

W razie odmowy, żądamy wyjaśnienia przesłanek użytkowych, przemawiających za potrzebą pozyskania pojemników wyłącznie jak w SWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza pojemniki 1 l bez uchwytu.

W związku z powyższym Zamawiający dokona zmiany treści SWZ w tym zakresie.

Pytanie 3

Część 2

Prosimy o dopuszczenie możliwości zaoferowania pojemnika 2 L bez uchwytu. Z zachowaniem pozostałych parametrów jak wymagane w SWZ.

W pojemnikach na odpady medyczne o tak małych pojemnościach nie stosuje się uchwytów.
W razie odmowy, żądamy wyjaśnienia przesłanek użytkowych, przemawiających za potrzebą pozyskania pojemników wyłącznie jak w SWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza pojemniki 2 l bez uchwytu.
W związku z powyższym Zamawiający dokona zmiany treści SWZ w tym zakresie.

Pytanie 4

Część 2

Prosimy o dopuszczenie możliwości zaoferowania pojemnika 2 litrowego o średnicy otworu wrzutowego 7 cm. Z zachowaniem pozostałych parametrów jak wymagane w SWZ.

Pojemnik 2 litrowy jest przeznaczony na drobne odpady medyczne otwór wrzutowy 7 cm jest wystarczający do wrzucania odpadów.

W razie odmowy, żądamy wyjaśnienia przesłanek użytkowych, przemawiających za potrzebą pozyskania pojemników wyłącznie jak w SWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza pojemniki 2 l o średnicy otworu wrzutowego 7 cm.
W związku z powyższym Zamawiający dokona zmiany treści SWZ w tym zakresie.

Pytanie 5

Część 1 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści pojemnik 1 l bez ucha/kabłąka?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza pojemniki 1 l bez ucha/kabłąka.
W związku z powyższym Zamawiający dokona zmiany treści SWZ w tym zakresie.

Pytanie 6

Część 1 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści pojemnik 1 l posiadający średnicę otworu 6,5 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza pojemniki 1 l o średnicy otworu wrzutowego 6,5 cm.
W związku z powyższym Zamawiający dokona zmiany treści SWZ w tym zakresie.

Pytanie 7

Część 1 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści pojemnik z otworem wrzutowym umieszczonym w wieku oraz z pokrywą zamykającą?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza pojemniki z otworem wrzutowym umieszczonym w wieku oraz z pokrywą zamykającą.
W związku z powyższym Zamawiający dokona zmiany treści SWZ w tym zakresie.

Pytanie 8

Część 1 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści pojemnik z etykietą posiadającą możliwością wpisania: siedziby wytwórcy odpadów, rodzaj odpadów (kod), datę o godzinę otwarcia i zamknięcia pojemnika oraz osobę zamykającą pojemnik, która zawiera również znak graficzny ostrzegający, iż jest to materiał zakaźny, pojemność pojemnika oraz informację zawartą w „uwagi”?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza pojemników z etykietą jak wyżej. Należy zaoferować zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ.

Pytanie 9Część 1 poz. 2-3

Czy Zamawiający dopuści pojemnik z etykietą posiadającą możliwością wpisania: siedziby wytwórcy odpadów, rodzaj odpadów (kod), datę zamknięcia pojemnika oraz osobę zamykającą pojemnik, która zawiera również znak graficzny ostrzegający, iż jest to materiał zakaźny, nr atestu P.Z.H, pojemność pojemnika oraz informację zawartą w „uwagi”?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza pojemników z etykietą jak wyżej. Należy zaoferować zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ.

Pytanie 10Część 2

Czy Zamawiający dopuści pojemnik 2 l bez ucha/kabłąka?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza pojemniki 2 l bez ucha/kabłąka.
W związku z powyższym Zamawiający dokona zmiany treści SWZ w tym zakresie.

Pytanie 11Część 2

Czy Zamawiający dopuści pojemnik 2 l posiadający średnicę otworu 6,5 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza pojemniki 2 l o średnicy otworu wrzutowego 6,5 cm.
W związku z powyższym Zamawiający dokona zmiany treści SWZ w tym zakresie.

Pytanie 12Część 2

Czy Zamawiający dopuści pojemnik z otworem wrzutowym umieszczonym w wieku oraz z pokrywą zamykającą?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza pojemniki z otworem wrzutowym umieszczonym w wieku oraz z pokrywą zamykającą.
W związku z powyższym Zamawiający dokona zmiany treści SWZ w tym zakresie.

Pytanie 13Część 2

Czy Zamawiający dopuści pojemnik z etykietą posiadającą możliwością wpisania: siedziby wytwórcy odpadów, rodzaj odpadów (kod), datę o godzinę otwarcia i zamknięcia pojemnika oraz osobę zamykającą pojemnik, która zawiera również znak graficzny ostrzegający, iż jest to materiał zakaźny, pojemność pojemnika oraz informację zawartą w „uwagi”?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza pojemników z etykietą jak wyżej. Należy zaoferować zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż działając na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wprowadza następujące zmiany w treści SWZ:

- 1) w zakresie Części 1 oraz Części 2 odpowiednio zgodnie z ww. wyjaśnieniami Zamawiającego,
- 2) w zakresie Części 1 – wymagana przez Zamawiającego średnica otworu wrzutowego dla pojemników o pojemności 5 l oraz 10 l wynosi min. 8 cm.

Powyższe zmiany zostały odpowiednio ujęte w Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ po zmianach z dnia 30.09.2022 r. oraz w Specyfikacji oferowanego przedmiotu zamówienia, stanowiącej Załączniku nr 4 do SWZ po zmianach z dnia 30.09.2022 r., a będących załącznikami do niniejszego pisma.

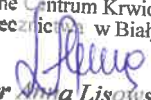
Mając na względzie, iż powyższe wyjaśnienia i zmiany treści SWZ nie wymagają od Wykonawców dodatkowego czasu na zapoznanie się ze zmianą treści SWZ i przygotowanie ofert, Zamawiający nie przedłuża wskazanego w SWZ terminu składania ofert.

Wyjaśnienia oraz zmiana treści SWZ jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców i należy ją uwzględnić przy sporządzaniu i składaniu ofert.

W załączeniu:

- 1) Załącznik nr 1 do SWZ – po zmianach z dnia 30.09.2022 r.
- 2) Załącznik nr 4 do SWZ – po zmianach z dnia 30.09.2022 r.

ZATWIERDZAM

Z-CA DYREKTORA
DZIAŁ EKONOMICZNO-ADMINISTRACYJNYCH
Regionalne Centrum Krwiodawstwa
i Krwiolecznictwa w Białymstoku

mgr Anna Lisowska

Załącznik nr 1 do SWZ
po zmianach z dnia 30.09.2022 r.

Opis przedmiotu zamówienia

1. Część 1 – dostawa pojemników sztywnych na odpady medyczne o pojemności 1 l, 5 l i 10 l

Lp.	Wymagania (minimalne parametry) Zamawiającego
1.	Pojemniki na odpady medyczne: 1) o pojemności 1 litr – w ilości 2 400 sztuk 2) o pojemności 5 litrów – w ilości 1 450 sztuk 3) o pojemności 10 litrów – w ilości 6 200 sztuk.
2.	Pojemniki w kolorze czerwonym, jednorazowego użycia, zamykane, sztywne, odporne na działanie wilgoci, mechanicznie odporne na przekłucie bądź przecięcie oraz wykonane z materiału ulegającego rozkładowi termicznemu w procesie unieszkodliwiania. Pojemniki o pojemności 1 l z uchem/kabłąkowatym uchwytem lub bez ucha/kabłąkowatego uchwytem. Pojemniki o pojemności 5 l i 10 l z uchem/kabłąkowatym uchwytem.
3.	Grubość ścianek jednakowa na całej powierzchni pojemnika.
4.	Średnica otworu wrzutowego: 1) pojemniki o poj. 1 l – min. 6 cm 2) pojemniki o poj. 5 l – min. 8 cm 3) pojemniki o poj. 10 l – min. 8 cm.
5.	Pojemnik okrągły z wiekiem zamocowanym na stałe do pokrywy. W pokrywie pojemnika otwór przeznaczony do wrzucania zużytych igieł, skalpelów, pipet i innych drobnych narzędzi medycznych. lub Pojemnik okrągły z otworem wrzutowym umieszczonym w wieku przeznaczonym do wrzucania zużytych igieł, skalpelów, pipet i innych drobnych narzędzi medycznych, oraz z pokrywą zamykającą. – dotyczy pojemników o pojemności 1 l. oraz Pojemnik okrągły z wiekiem zamocowanym na stałe do pokrywy. W pokrywie pojemnika otwór przeznaczony do wrzucania zużytych igieł, skalpelów, pipet i innych drobnych narzędzi medycznych. – dotyczy pojemników o pojemności 5 l oraz pojemników o pojemności 10 l.
6.	Na pojemniku musi znajdować się etykieta informująca, iż jest to pojemnik na odpady medyczne oraz umożliwiająca zapisanie poniższych informacji: 1) kodu odpadu medycznego, 2) nazwy wytwórcy odpadów medycznych, 3) numeru REGON wytwórcy odpadów medycznych, 4) numeru księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633 t.j.), 5) daty i godziny otwarcia pojemnika, 6) daty i godziny zamknięcia pojemnika, 7) znaku graficznego – ostrzegawczego, iż jest to materiał zakaźny, 8) atestu higienicznego PZH nr, 9) pojemności pojemnika:, 10) Uwagi: Po wypełnieniu do max 2/3 objętości, pojemnik należy szczelnie zamknąć i przekazać do unieszkodliwienia zgodnie z wewnętrzną procedurą postępowania z odpadami medycznymi. Otwieranie raz zamkniętego pojemnika jest niedopuszczalne.

2. Część 2 – dostawa pojemników sztywnych na odpady medyczne o pojemności 2 l

Lp.	Wymagania (minimalne parametry) Zamawiającego
1.	Pojemniki na odpady medyczne o pojemności 2 l – w ilości 5 100 sztuk.
2.	Pojemniki w kolorze czerwonym, z uchem/kabłąkowatym uchwytem lub bez ucha/kabłąkowatego uchwytu , jednorazowego użycia, zamykane, sztywne, odporne na działanie wilgoci, mechanicznie odporne na przekłucie bądź przecięcie oraz wykonane z materiału ulegającego rozkładowi termicznemu w procesie unieszkodliwiania
3.	Grubość ścianek jednakowa na całej powierzchni pojemnika.
4.	Średnica otworu wrzutowego min. 6 cm.
5.	Wysokość pojemnika min. 20 cm.
6.	Pojemnik okrągły z wiekiem zamocowanym na stałe do pokrywy. W pokrywie pojemnika otwór przeznaczony do wrzucania zużytych igieł, skalpelów, pipet i innych drobnych narzędzi medycznych. lub Pojemnik okrągły z otworem wrzutowym umieszczonym w wieku przeznaczonym do wrzucania zużytych igieł, skalpelów, pipet i innych drobnych narzędzi medycznych, oraz z pokrywą zamykającą.
7.	Na pojemniku musi znajdować się etykieta informująca, iż jest to pojemnik na odpady medyczne oraz umożliwiającą zapisanie poniższych informacji: 1) kodu odpadu medycznego, 2) nazwy wytwórcy odpadów medycznych, 3) numeru REGON wytwórcy odpadów medycznych, 4) numeru księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633 t.j.), 5) daty i godziny otwarcia pojemnika, 6) daty i godziny zamknięcia pojemnika, 7) znaku graficznego – ostrzegawczego, iż jest to materiał zakaźny, 8) atestu higienicznego PZH nr, 9) pojemności pojemnika:, 10) Uwagi: Po wypełnieniu do max 2/3 objętości, pojemnik należy szczelnie zamknąć i przekazać do unieszkodliwienia zgodnie z wewnętrzną procedurą postępowania z odpadami medycznymi. Otwieranie raz zamkniętego pojemnika jest niedopuszczalne.

Część 3 – dostawa worków foliowych LDPE na odpady medyczne i chemiczne

Lp.	Wymagania (minimalne parametry) Zamawiającego
1.	Worki foliowe LDPE na odpady medyczne i chemiczne: 1) w kolorze czerwonym o pojemności 35 l – w ilości 360 rolek (1 rolka = 50 szt.) 2) w kolorze czerwonym o pojemności 60 l – w ilości 260 rolek (1 rolka = 50 szt.) 3) w kolorze czerwonym o pojemności 120 l – w ilości 370 rolek (1 rolka = 25 szt.) 4) w kolorze żółtym o pojemności 35 l – w ilości 15 rolek (1 rolka = 50 szt.) 5) w kolorze żółtym o pojemności 60 l – w ilości 25 rolek (1 rolka = 50 szt.) 6) w kolorze żółtym o pojemności 120 l – w ilości 15 rolek (1 rolka = 25 szt.).
2.	Worki muszą być wykonane z folii polietylenowej LDPE odpowiednio koloru czerwonego i żółtego, odporne na działania wilgoci i środków chemicznych, nieprzezroczyste, elastyczne, wytrzymałe, o grubości folii: 1) min. 25 mikronów – dla worków o pojemności 35 l 2) min. 35 mikronów – dla worków o pojemności 60 l 3) min. 40 mikronów – dla worków o pojemności 120 l.
3.	Worki muszą być w rolce z perforacją umożliwiającą ich łatwe oddzielenie.
4.	Na rolce musi znajdować się etykieta informująca o liczbie sztuk worków w rolce, grubości folii, z której wykonany jest worek, itp. zgodnie z przepisami dotyczącymi znakowania towarów.

**Specyfikacja oferowanego przedmiotu zamówienia
w postępowaniu nr ZP/TP-23/22 na Dostawę pojemników na odpady medyczne
oraz worków foliowych na odpady medyczne i chemiczne**

1. Część 1 – dostawa pojemników sztywnych na odpady medyczne o pojemności 1 l, 5 l i 10 l *)

Lp.	Wymagania minimalne Zamawiającego	Potwierdzenie przez Wykonawcę spełnienia wymaganych minimalnych parametrów	Dodatkowe informacje
1.	Pojemniki na odpady medyczne: 1) o pojemności 1 l 2) o pojemności 5 l 3) o pojemności 10 l.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	Producent pojemników: 1) o poj. 1 l: 2) o poj. 5 l: 3) o poj. 10 l:
2.	Pojemniki w kolorze czerwonym, jednorazowego użycia, zamykane, sztywne, odporne na działanie wilgoci, mechanicznie odporne na przekłucie bądź przecięcie oraz wykonane z materiału ulegającego rozkładowi termicznemu w procesie unieszkodliwiania. Pojemniki o pojemności 1 l z uchem/kabłąkowatym uchwytem lub bez ucha/ kabłąkowatego uchwyty. Pojemniki o pojemności 5 l i 10 l z uchem/kabłąkowatym uchwytem.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	
3.	Grubość ścianek jednakowa na całej powierzchni pojemnika.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	
4.	Średnica otworu wrzutowego: 1) pojemniki o poj. 1 l – min. 6 cm 2) pojemniki o poj. 5 l – min. 8 cm 3) pojemniki o poj. 10 l – min. 8 cm.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	średnica otworu wrzutowego: 1) pojemniki o poj. 1 l – ... cm 2) pojemniki o poj. 5 l – ... cm 3) pojemniki o poj. 10 l – ... cm
5.	Pojemnik okrągły z wiekiem zamocowanym na stałe do pokrywy. W pokrywie pojemnika otwór przeznaczony do wrzucania zużytych igieł, skalpelów, pipet i innych drobnych narzędzi medycznych. lub Pojemnik okrągły z otworem wrzutowym umieszczonym w wieku przeznaczonym do wrzucania zużytych igieł, skalpelów, pipet i innych drobnych narzędzi medycznych, oraz z pokrywą zamykającą. – dotyczy pojemników o pojemności 1 l. oraz Pojemnik okrągły z wiekiem zamocowanym na stałe do pokrywy. W pokrywie pojemnika otwór przeznaczony do wrzucania zużytych igieł, skalpelów, pipet i innych drobnych narzędzi medycznych. – dotyczy pojemników o pojemności 5 l oraz pojemników o pojemności 10 l.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	
6.	Na pojemniku musi znajdować się etykieta informująca, iż jest to pojemnik na odpady medyczne oraz umożliwiająca zapisanie poniższych informacji: 1) kodu odpadu medycznego, 2) nazwy wytwórcy odpadów medycznych, 3) numeru REGON wytwórcy odpadów medycznych, 4) numeru księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	

<p>lecniczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 633 t.j.),</p> <ol style="list-style-type: none">5) daty i godziny otwarcia pojemnika,6) daty i godziny zamknięcia pojemnika,7) znaku graficznego – ostrzegawczego, iż jest to materiał zakaźny,8) atestu higienicznego PZH nr,9) pojemności pojemnika:,10) Uwagi: Po wypełnieniu do max 2/3 objętości, pojemnik należy szczelnie zamknąć i przekazać do unieszkodliwienia zgodnie z wewnętrzną procedurą postępowania z odpadami medycznymi. Otwieranie raz zamkniętego pojemnika jest niedopuszczalne.		
---	--	--

**) niepotrzebne skreślić*

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis/

2. Części 2 – dostawa pojemników sztywnych na odpady medyczne o pojemności 2 l^{*)}

Lp.	Wymagania minimalne Zamawiającego	Potwierdzenie przez Wykonawcę spełnienia wymaganych minimalnych parametrów	Dodatkowe informacje
1.	Pojemniki na odpady medyczne o pojemności 2 l.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	Producent pojemników o poj. 2 l:
2.	Pojemniki w kolorze czerwonym, z uchem/ kabłąkowatym uchwytem lub bez ucha/kabłąkowatego uchwytu, jednorazowego użycia, zamykane, sztywne, odporne na działanie wilgoci, mechanicznie odporne na przekłucie bądź przecięcie oraz wykonane z materiału ulegającego rozkładowi termicznemu w procesie unieszkodliwiania.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	
3.	Grubość ścianek jednakowa na całej powierzchni pojemnika.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	
4.	Średnica otworu wrzutowego min. 6 cm.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	średnica otworu wrzutowego: ... cm
5.	Wysokość pojemnika min. 20 cm.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	wysokość pojemnika: ... cm
6.	Pojemnik okrągły z wiekiem zamocowanym na stałe do pokrywy. W pokrywie pojemnika otwór przeznaczony do wrzucania zużytych igieł, skalpelów, pipet i innych drobnych narzędzi medycznych. lub Pojemnik okrągły z otworem wrzutowym umieszczonym w wieku przeznaczonym do wrzucania zużytych igieł, skalpelów, pipet i innych drobnych narzędzi medycznych, oraz z pokrywą zamykającą.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	
7.	Na pojemniku musi znajdować się etykieta informująca, iż jest to pojemnik na odpady medyczne oraz umożliwiająca zapisanie poniższych informacji: 1) kodu odpadu medycznego, 2) nazwy wytwórcy odpadów medycznych, 3) numeru REGON wytwórcy odpadów medycznych, 4) numeru książki rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 633 t.j.), 5) daty i godziny otwarcia pojemnika, 6) daty i godziny zamknięcia pojemnika, 7) znaku graficznego – ostrzegawczego, iż jest to materiał zakaźny 8) atestu higienicznego PZH nr, 9) pojemności pojemnika:, 10) Uwagi: Po wypełnieniu do max 2/3 objętości, pojemnik należy szczelnie zamknąć i przekazać do unieszkodliwienia zgodnie z wewnętrzną procedurą postępowania z odpadami medycznymi. Otwieranie raz zamkniętego pojemnika jest niedopuszczalne.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	

*) niepotrzebne skreślić

.....
/miejsowość i data/.....
/podpis/

3. Części 3 – dostawa worków foliowych LDPE na odpady medyczne i chemiczne^{*)}

Lp.	Wymagania minimalne Zamawiającego	Potwierdzenie przez Wykonawcę spełnienia wymaganych minimalnych parametrów	Dodatkowe informacje
1.	Worki foliowe LDPE na odpady medyczne i chemiczne: 1) w kolorze czerwonym o pojemności 35 l 2) w kolorze czerwonym o pojemności 60 l 3) w kolorze czerwonym o pojemności 120 l 4) w kolorze żółtym o pojemności 35 l 5) w kolorze żółtym o pojemności 60 l 6) w kolorze żółtym o pojemności 120 l.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	Producent worków LDPE czerwonych: 1) o poj. 35 l: 2) o poj. 60 l: 3) o poj.120 l: Producent worków LDPE żółtych: 1) o poj. 35 l: 2) o poj. 60 l: 3) o poj.120 l:
2.	Worki muszą być wykonane z folii polietylenowej LDPE odpowiednio koloru czerwonego i żółtego, odporne na działania wilgoci i środków chemicznych, nieprzezroczyste, elastyczne, wytrzymałe, o grubości folii: 1) min. 25 mikronów – dla worków o pojemności 35 l 2) min. 35 mikronów – dla worków o pojemności 60 l 3) min. 40 mikronów – dla worków o pojemności 120 l.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	
3.	Worki muszą być w rolce z perforacją umożliwiającą ich łatwe oddzielenie.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	
4.	Na rolce musi znajdować się etykieta informująca o liczbie sztuk worków w rolce, grubości folii, z której wykonany jest worek, itp. zgodnie z przepisami dotyczącymi znakowania towarów.	TAK ^{*)} / NIE ^{*)}	

^{*)} - niepotrzebne skreślić

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis/