

ACHIZITIE masti chirurgicale, min TIP II, Culoare neagră ,3 straturi, elastic, dispozitive medicale, MDD 93/42/EEC, AVIZ MS

I.D.: 61881402

Data publicarii	13.10.21	Coduri CPV	33140000-3
Termenul limita pentru depunere:	15.10.21	Pretul estimativ:	2.500,00 RON - 2.500,00 RON

Descriere: POLITIA LOCALĂ A MUN BACAU doreste să achizitioneze 10000 buc Masti chirurgicale CULOARE NEAGRĂ, 3 straturi, elastic, dispozitiv medical, MDD 93/42/EEC tip min II cu aviz emis ANMDDMR (Ministerul Sănătății), cu livrare gratuită în maxim 3 zile de la data finalizării achiziției în SICAP și emiterii comenzii ferme pe email din partea noastră, care să îndeplinească următoarele condiții și cerințe minime obligatorii: I.) caracteristici tehnice conform SR EN 14683+AC:2019 : a) produse nesterile de unica folosință, neiritante, fără latex.-Tip min II, manufacturate în conformitate cu Directiva Europeană pentru Dispozitive Medicale (MDD) nr. 93/43/EEC privind igiena și produsele alimentare. b) fabricate din material netesut (polipropilena) în 3 straturi (straturi externe din netesut și strat interior filtrant) c) eficiența de filtrare bacteriană BFE >98% d) Ambalare: min 10 buc/cutie e) cu 3 pliuri astfel încât să asigure acoperirea nasului și gurii, prinderea realizată cu elastic, suport nazal. f) culoare: doar neagră II.) prezentarea obligatorie a următoarelor documente: a) declarație de conformitate conform MDD 93/42/EEC care să conțină cumulativ următoarele informații: 1. numele, denumirea comercială înregistrată sau marca înregistrată ale producătorului și, după caz, ale reprezentantului autorizat al acestuia, precum și adresa sediului lor social la care pot fi contactați și unde se poate considera că sunt stabiliți; 2. numele produsului și denumirea comercială, codul produsului, numărul de catalog sau altă referință lipsită de ambiguitate care permite identificarea și trasabilitatea dispozitivului la care se referă declarația de conformitate, inclusiv scopul propus al acestuia; 4. clasa de risc a dispozitivului în conformitate cu regulile stabilite în anexa 9; 5. o declarație conform căreia dispozitivul la care se referă declarația respectivă este în conformitate toate cerințele aplicabile ale HG 54/2009; 6. trimiterile la orice standard armonizat utilizat și în legătură cu care este declarată conformitatea (ex. SR EN 14683+AC:2019); 7. informații suplimentare, după caz (ex: material, capacitatea de filtrare, tipul de mască: I, II sau IIR); 8. locul și data emiterii declarației, numele și funcția persoanei care a semnat, precum și o indicație pentru cine și în numele cui semnează, semnătura. b) avizul de funcționare al firmei dvs. emis de Ministerul Sănătății -ANMDDMR III. PLATA se va efectua cu Ordin de plată prin TREZORERIE în termen maxim de 30 de zile de la data recepției măștilor Rezultatul final va fi comunicat pe email tuturor celor ne vor trimite oferte, iar firma câștigătoare va posta pe SICAP oferta câștigătoare cu specificații clare legate de preț și cantitate la descriere/detalii pe cod CPV 33140000-3 Consumabile medicale (Rev.2)