**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
|  | **GRUPA 1- Preparaty do dezynfekcji błon śluzowych i skóry.** | | | | | | |
|  | **Nr poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zapotrze-**  **bowanie (op)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość brutto**  **(zł)** |
|  |  | Alkoholowy preparat do dezynfekcji błon śluzowych jamy ustanej zawierający cholrhexydynę B,F,V **op. 300ml**.  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 52 |  |  |  |  |
|  |  | Alkoholowy preparat do dezynfekcji błon śluzowych obszaru genitalnego, oparty o etanol, chlorheksydynę, nadtlenek wodoru, bez zawartości jodu, fenoli i ich pochodnych, pH 5,0, **op. 1l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 64 |  |  |  |  |
|  |  | Bezbarwny preparat do odkażania i odtłuszczania skóry zawierający 3 rodzaje alkoholi i nadtlenek wodoru, bez zawartości jodu, fenolu i ich pochodnych, pH 6-7 Spektrum: B, Tbc, F, V, **op. 5l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 27 |  |  |  |  |
|  |  | Bezbarwny preparat do odkażania i odtłuszczania skóry zawierający 3 rodzaje alkoholi i nadtlenek wodoru, bez zawartości jodu, fenolu i ich pochodnych, pH 6-7 Spektrum: B, Tbc, F, V , **op. 350ml. z atomizerem**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 100 |  |  |  |  |
|  |  | Barwiony preparat do odkażania i odtłuszczania skóry przed zabiegami operacyjnymi zawierający 3 rodzaje alkoholi i nadtlenek wodoru,bez zawartości jodu, fenolu i ich pochodnych, pH 6-7 Spektrum: B, Tbc, F, V, **op. 5l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 37 |  |  |  |  |
|  |  | Barwiony preparat do odkażania i odtłuszczania skóry przed zabiegami operacyjnymi zawierający 3 rodzaje alkoholi i nadtlenek wodoru, bez zawartości jodu, fenolu i ich pochodnych. pH 6-7 Spektrum: B, Tbc, F, V , **op. 350ml. z atomizerem.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 2 |  |  |  |  |
|  |  | Barwiony preparat do odkażania i odtłuszczania skóry zawierający 3 rodzaje alkoholi i nadtlenek wodoru, bez zawartości jodu, fenolu i ich pochodnych. pH 6-7 Spektrum: B, Tbc, F, V, **op. 1 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 2 |  |  |  |  |
|  |  | Preparat do dezynfekcji ran i błon śluzowych, bez zawartości chlorheksydyny  i jodu. Gotowy do użycia, bezbarwny. Zawierający dichlorowodorek octenidyny. Przedłużone działanie do 1h. B, Tbc, F, V, pierwotniaki. **op. 250 ml**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 55 |  |  |  |  |
|  |  | Preparat do dezynfekcji ran i błon śluzowych, bez zawartości chlorheksydyny  i jodu. Gotowy do użycia, bezbarwny. Zawierający dichlorowodorek octenidyny. Przedłużone działanie do 1h. B, Tbc, F, V, pierwotniaki. **op. 1l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 165 |  |  |  |  |
|  |  | Emulsja myjąca do ciała i włosów pacjenta przed zabiegami operacyjnymi. Skuteczny wobec bakteii Gram( +,- ) W składzie zawiera octenidynę, ph neutralne dla skóry, bez mydła, barwników i substancji zapachowych.  **Op. 500 ml**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 120 |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** | | | |  |  |  |  |  | 29.622,27 |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

...............................................................................................

(podpis i pieczątka wykonawcy)

**GRUPA 2 – Preparaty do mycia i dezynfekcji manualnej i maszynowej narzędzi , sprzętów i endoskopów.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zapotrze-bowanie (op.)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość brutto**  **(zł)** |
| 1 | Gotowy do użycia preparat dezynfekująco-myjący zapobiegający utrwalaniu zanieczyszczeń (zaschnięciu, koagulacji) na narzędziach, rozpuszczający zanieczyszczenia organiczne i ułatwiający  ich usuwanie. W składzie enzymy (proteaza, lipaza, amylaza). Skuteczność biobójcza: B, F (C. albicans), V (minimum HIV, HBV, HCV) w czasie do 15 minut w warunkach brudnych.  **Opakowanie 750 ml**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 80 |  |  |  |  |
| 2 | Płynny, alkaliczny środek do mycia automatycznego oraz ręcznego endoskopów elastycznych. Roztwór od 0,5% do 3% w temperaturze do 600C. pH robocze roztworu wynosi 10,7 – 10,8. Środek posiadający w swoim składzie: min. ester butylowy kwasu ortofosforowego, alkalia, dietyloaminą, oraz niejonowe i anionowe związki powierzchniowo czynne. Posiada pozytywną opinię dystrybutora  endoskopów elastycznych firmy PENTAX  **Opakowanie 5l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 18 |  |  |  |  |
| 3 | Płynny, słabo pieniący, neutralny środek dezynfekcyjny o działaniu bakteriobójczym, grzybobójczym, wirusobójczym i prątkobójczym zawierający w swoim składzie 10,5g aldehydu glutarowego. Szczególnie dobrze dezynfekuje przedmioty z wrażliwych materiałów; nie zawiera aldehydu mrówkowego oraz czwarto-rzędowych związków amoniowych. Środek wraz z kompatybilnym środkiem myjącym wykazuje w procesie dekontaminacji aktywne działanie na spory Clostridium difficile. Posiada pozytywną opinię dystrybutora  endoskopów elastycznych firmy PENTAX  **Opakowanie 5 l.**   **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 28 |  |  |  |  |
| 4 | Płynny, alkaliczny środek do mycia w myjniach dezynfektorach, skutecznie usuwający pozostałości organiczne typu zaschnięta i denaturowana krew. Umożliwiający mycie maszynowe narzędzi i sprzętu medycznego także wykonanego z aluminium i tworzyw sztucznych. Usuwa chorobotwórcze białka prionowe, w tym również VCJD >2log.  Niewymagający neutralizacji, umożliwiający zastosowanie w myjniach ultradźwiękowych. pH powyżej 10. Posiadający w swoim składzie: kwasy organiczne, alkalia, enzymy, tenzydy ,środki konserwujące, inhibitor korozji. Nie zawierający glicerolu, oraz niesklasyfikowany jako środek niebezpieczny. **Opakowanie 5l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 25 |  |  |  |  |
| 5 | Płynny środek płuczący zawierający środki powierzchniowo czynne, fosfoniany oraz środki konserwujące. Do użycia w myjniach dezynfektorach niezawierający oleju parafinowego oraz alkoksylowanego alkoholu tłuszczowego. Do szybkiego bezzaciekowego płukania, znacznie przyśpieszający suszenie po maszynowym myciu i dezynfekcji, neutralizujący pozostałości alkaliczne. Znajdujący zastosowanie w miejscach gdzie do ostatniego płukania stosuje się wodę zmiękczoną. Dozowanie środka 0,2-0,8ml/l. **Opakowanie 5l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 4 |  |  |  |  |
| 6 | Płynny środek do mycia termostabilnych i termolabilnych instrumentów włącznie z instrumentami mikrochirurgicznymi, endoskopami elastycznymi instrumentarium stomatologicznym. Stosowany do mycia w kąpieli zanurzeniowej jak również w myjniach ultradźwiękowych. Środek posiadający możliwość usuwania biofilmu (zgodnie z 15883-4). Środek zachowujący właściwości myjące w każdej twardości wody. Zawierający w swoim składzie niejonowe i anionowe związki powierzchniowo czynne oraz enzymy (proteaza, lipaza i amylaza) oraz izotridekanol etoksylowany oraz kwasy sulfonowe, charakteryzujący się pH roztworu roboczego na poziomie 8,4-8,6. Działający już w stężeniu od 1ml/l. **Opakowanie 5l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 3 |  |  |  |  |
| 7 | Płynny w postaci koncentratu preparat do wstępnego mycia i wstępnej dezynfekcji termostabilnych i termolabilnych narzędzi chirurgicznych, włącznie z endoskopami elastycznymi i narzędziami dentystycznymi przed maszynową dekontaminacją a także mokrego transportu narzędzi chirurgicznych oraz do zastosowania w myjniach ultradżwiękowych. Nie zawiera aldehydów oraz czwartorzędowych związków amoniowych. nie powoduje utwardzania białek. Narzędzia mogą pozostać w roztworze do 72h. Środek zachowujący działanie w wodzie do 20 0dH. Działanie bakteriobójcze (13727, 14561, VAH) 0,5%,15min, działanie drożdżakobójcze (13624, 14562, VAH) 0,5%,15min, działanie na wirusy osłonkowe [włącznie z HIV,HBV, HCV] (RKI,DVV) 1%,15 min. Zalecanie zastosowanie 1,0%, 15minut. **Opakowanie 5l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 8 |  |  |  |  |
| 8 | Preparat do ręcznego mycia i dezynfekcji narzędzi medycznych. Produkt przystosowany do manualnego mycia ręcznego jak również w myjni ultradźwiękowej. Produkt w formie powlekanego granulatu. Zawierający w swoim składzie min. Nadwęglan sodu oraz kwas cytrynowy. Wykazujący działanie bakteriobójcze, drożdżakobójcze, ograniczone wirusobójcze oraz sporobójczej w stężeniu użytkowym 1% w czasie do 15 minut. Wykazujący działanie bakteriobójcze, grzybobójcze, prątkobójcze, wirusobójcze, sporobójcze w stężeniu 2% w czasie do 15 minut  **Opakowanie 2kg**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 29 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

...............................................................................................

(podpis i pieczątka wykonawcy)

**GRUPA 3 – Środek myjący do skóry, narzędzi i powierzchni.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zapotrze-bowanie (op.)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość brutto**  **(zł)** |
| 1. | Gotowy do u­żytku roztwór myjący do gruntownego usuwania resztek alginianu i cementu oraz plam z cynku i eugenolu na wyposażeniu, narzędziach i skórze  **op. 0,5 l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 5 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

...............................................................................................

(podpis i pieczątka wykonawcy)

**GRUPA 4 – Worki do transportu i przechowywania narzędzi skażonych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zapotrze-bowanie (op.)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | **%**  **VAT** | | **Wartość brutto**  **(zł)** |
| 1. | Jednorazowe worki foliowe przeznaczone do transportu i przechowywania narzędzi i instrumentów w wilgotnym środowisku. Nawilżone roztworem neutralnych detergentów o działaniu bakteriostatycznym, bezpiecznym dla narzędzi i instrumentów ze stali nierdzewnej, szkła, aluminium i tworzyw sztucznych. Rozmiary: ; 40x78;60x100 ,42x47  **Op. – 50 szt.**  **Rozmiar (40x78)** | 3 |  |  |  | |  |
| **Rozmiar (60x100)** | 3 |  |  |  | |  |
| **Rozmiar (42x47)** | 1 |  |  |  | |  |
| **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** |  |  |  |  | |  |
| **RAZEM** | | | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Cena brutto oferty** (słownie): ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. 2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni). 3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).   ...............................................................................................  (podpis i pieczątka wykonawcy)  **GRUPA 5 – Preparaty do pielęgnacji i mycia, dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk** | | | | | | |
| **Nr poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zapotrze-**  **bowanie (op)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość brutto**  **(zł)** |
| 1 | Bezzapachowa emulsja do rąk z woskiem pszczelim o działaniu pielegnacyjnym  **Opakowanie 500 ml**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 49 |  |  |  |  |
| 2 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk na bazie etanolu (min.85%), bez zawartości jodu, chlorheksydyn, izopropanolu, fenolu i jego pochodnych. Preparat bezbarwny zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące skórę, takie jak witamina E, pantenol i gliceryna. Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 w ciągu 20 s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 w ciągu 90 s. Spektrum działania: B, F, V (HBV, HCV, HIV, Rota, Polio – 30s. **Op.100 ml Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 63 |  |  |  |  |
| 3 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk na bazie etanolu (min.85%), bez zawartości jodu, chlorheksydyn, izopropanolu, fenolu i jego pochodnych. Preparat bezbarwny zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące skórę, takie jak witamina E, pantenol i gliceryna. Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 w ciągu 20 s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 w ciągu 90 s. Spektrum działania: B, F, V (HBV, HCV, HIV, Rota, Polio – 30s. **Op.500 ml \***  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 28 |  |  |  |  |
| 4 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk na bazie etanolu (min.85%), bez zawartości jodu, chlorheksydyn, izopropanolu, fenolu i jego pochodnych. Preparat bezbarwny zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące skórę, takie jak witamina E, pantenol i gliceryna. Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 w ciągu 20 s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 w ciągu 90 s. Spektrum działania: B, F, V (HBV, HCV, HIV, Rota, Polio – 2 min .**Należy dołączyć** **10 sztuk** **lejków lub pompek umożliwiających dystrybuowanie preparatu,** **op. 5 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 120 |  |  |  |  |
| 5 | Środek do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk, pH 5,0 neutralnym dla skóry , kompatybilny z preparatem do dezynfekcji rąk. **Op. 500ml \***  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 20 |  |  |  |  |
| 6 | Środek do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk, pH 5,0 neutralnym dla skóry, kompatybilny z preparatem do dezynfekcji rąk. **Należy dołączyć 10 sztuk lejków lub pompek umożliwiających dystrybuowanie preparatu oraz 5 kluczy do otwierania karnistrów, op. 6 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 30 |  |  |  |  |
| 7 | Preparat do chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk w postaci żelu na bazie etanolu min 85 % i substancji nawilżającej oraz natłuszczających skórę takich jak gliceryna aloes, pantenol**.** Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 w ciągu 30 s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 w ciągu 90 s. Spektrum działania: B, F, V (HBV, HCV, HIV, Rota, Polio – 2 min  **Op. 750ml \*\***  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 40 |  |  |  |  |
| 8 | Delikatny preparat myjący do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk. Neutralny dla skóry bez barwników i substancji zapachowych**.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Op. 750 ml\*\***  **Producent preparatu………………………………………………** | 40 |  |  |  |  |
| RAZEM | | | |  |  |  |

**Uwaga!!!!!**

**\* Dotyczy Grupy 5, pozycji 3 i 5:**

**1. Wykonawca zobowiązany jest na czas trwania umowy, do momentu wykorzystania przedmiotu zamówienia użyczyć DOZOWNIKI ŁOKCIOWE w ilości   
20 sztuk.**

**Dozownik z wysięgnikiem do aplikacji preparatów wykonany z tworzywa sztucznego, uruchamiany łokciem lub przedramieniem, z możliwością mocowania na ścianie, przeznaczony do butelek o poj. 500 ml. a wszystkie elementy dozownika muszą być łatwo demontowane do mycia w myjniach dezynfektorach.**

**2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć również:**

**- 5 sztuk Wizualizacji 5 Momentów Higieny Rąk,**

**- 5 sztuk wodoodpornych naklejek przedstawiających technikę dezynfekcji rąk.**

**3. Wykonawca przeprowadzi szkolenia dla personelu medycznego z zasad dezynfekcji rąk 2 razy w ciągu trwania umowy w siedzibie Zamawiającego zgodnie   
z ustalonym harmonogramem przez strony.**

**\*\* Dotyczy Grupy 5, pozycji 7 i 8:**

**1. Wykonawca zobowiązany jest na czas trwania umowy, do momentu wykorzystania przedmiotu zamówienia użyczyć DOZOWNIKI ŚCIENNE działające   
w systemie zamkniętym w ilości 16 sztuk.**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

...............................................................................................

(podpis i pieczątka wykonawcy)

**GRUPA 6 – Preparat do dezynfekcji wstępnej narzędzi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr poz.** | | **Przedmiot zamówienia** | | | **Zapotrze-bowanie (op.)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | | **%**  **VAT** | | **Wartość brutto**  **(zł)** | | | |
| 1. | | Środek do dezynfekcji narzędzi i osprzętu endoskopowego na bazie aktywnego tlenu. Spektrum działania – B, F, V (Polio), Tbc – 10 min. B, F , V, Tbc (M.Tuberculosis), S (Costridium difficile R027,Clostridium perfringens) -15 min. Trwałość roztworu 24 godz. kontrolowana przy pomocy pasków. Do każdego opakowania należy dolączyć 50 sztuk pasków do oceny stabilności roztworu - **op. 6 kg**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | | | 43 |  | |  | |  | |  | | | |
| **RAZEM** | | | | | | | |  | |  | |  | | | |
| 1. **Cena brutto oferty** (słownie): ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. 2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni). 3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).   ...............................................................................................  (podpis i pieczątka wykonawcy) | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPA 7– Preparat do mycia maszynowego basenów,kaczek, pojemników na mocz**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nr poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zapotrze-bowanie (op.)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość brutto**  **(zł)** | | 1. | Preparat na bazie niejonicznych środków powierzchniowo czynnych na bazie alkoksylowanego alkoholu tłuszczowego o pH 2,5 do mechaniczno - termicznego nabłyszczania i odkamieniania w płuczkach – dezynfektorach Firmy Meiko GmbH basenów szpitalnych, nerek, misek, słoi. Preparat o właściwościach odkamieniających, nabłyszczających, zmiękczających, zapobiegający osadzaniu się wapna na czyszczonych powierzchniach –wydajność wytrącania wapnia na poziomie 210 mg /l  Płyn o zapachu zielonego jabłuszka neutralizujący nieprzyjemną woń wydalin. Preparat powinien ułatwiać osuszanie mytych wyrobów bez pozostawiania na nich zacieków, **op. 5 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 30 |  |  |  |  | | **RAZEM** | | | |  |  |  |  1. **Cena brutto oferty** (słownie): ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. 2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni). 3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).   ...........................................................................  (podpis i pieczątka wykonawcy) | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPA 8 – Preparat do pielęgnacji powierzchni ze stali nierdzewnej**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nr poz. | Przedmiot zamówienia | Zapotrze-bowanie (op.) | Cena  netto 1 op.  (zł) | Wartość  netto  (zł) | %  VAT | Wartość brutto  (zł) | | 1. | Środek pielęgnacyjny do stali nierdzewnej, zawiera niejonowe związki powierzchniowo czynne **op. 750 ml**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 7 |  |  |  |  | | **RAZEM** | | | |  |  |  |  1. **Cena brutto oferty** (słownie): ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. 2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni). 3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).   ...............................................................................................  (podpis i pieczątka wykonawcy) | | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPA 9 – Preparat do dużych i małych powierzchni** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr poz.** | | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (Zapotrze-**  **Bowanie) (op)** | | | **Cena jedn. netto 1 op.**  **(zł)** | | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | | **%**  **VAT** | | **Wartość brutto**  **(zł)** | | | |
|  | | Preparat alkoholowy do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudnodostępnych, Spektrum: B, F, Tbc, V. Czas działania: B, F – do 1 min., Pozytywna opinia kliniczna IMiD - **op. 1l. ze spryskiwaczem**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 23 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat alkoholowy do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudnodostępnych, Spektrum: B, F, Tbc, V. Czas działania: B, F – do 1 min., Pozytywna opinia kliniczna IMiD **- Należy dołączyć 10 sztuk lejków lub pompek umożliwiających dystrybuowanie preparatu, op. 5 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 85 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat bezalkoholowy do dezynfekcji małych powierzchni wrażliwych na alkohol ,   w pianie, w tym inkubatory . Spektrum: B,V,F, Tbc do 15 minut,  **op.1l. ze spryskiwaczem pianowym**  **Nazwa własna oferowanego preparatu………………………………….**  **Producent preparatu……………………………………………** | 6 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Gotowe do użycia chusteczki bezalkoholowe przeznaczone do dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych wrażliwych na działanie alkoholu (plexiglas, głowice USG, inkubatory) – wymagane dopuszczenie producenta głowic USG. Nie zawierające w składzie alkoholu, aldehydów, związków utleniających.  Oparte o mieszaninę różnych czwartorzędowych związków amoniowych. Pojedyncza chusteczka o wymiarach min. 20 x 20 cm. Spektrum działania: B, F, V (HIV, HBV, HCV – BVDV, Vaccinia, Rota, Papova) do1min., Tbc (M. Terrae – EN 14348) do 15 min. Okres przydatności po otwarciu 3mc.Wyrób medyczny kl. IIA  **Opakowanie tuba 200 szt chusteczek**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 30 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat bezalkoholowy do dezynfekcji małych powierzchni wrażliwych na alkohol,  w tym inkubatory . Spektrum: B,V,F, Tbc do 15 minut. **Należy dołączyć 1 lejek lub pompkę umożliwiającą dystrybuowanie preparatu, op.5 l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 4 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat w postaci szybko działających gotowych do użycia chusteczek do dezynfekcji i mycia powierzchni medycznych(stetoskopy) Praparat na bazie nadtlenku wodory bez chloru i aktywnego tlenu. Spektrum działania B,V,Tbc, F, S (Clostridium difficile) w czasie do 5 minut **op. 100 szt. chusteczek**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 30 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat w postaci piany do mycia i dezynfekcji powierzchni medycznych)  Praparat na bazie nadtlenku wodory , bez chloru i aktywnego tlenu. Spektrum działania B,V,Tbc, F, S (Clostridium difficile) w czasie do 5 minut  **Op 750 ml ze spryskiwaczem**  **Nazwa własna oferowanego preparatu………………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 30 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Tabletki, stężenie aktywnego chloru w roztworze do 2000 ppm. Trwałość roztworu 24 godz. W wyższym stężeniu skuteczny wobec Clostridium difficile w tym R027- **op. 300 tabl.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 150 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | **Septyl R –** Preparat dezynfekcyjny posiadający właściwości myjące powierzchni. Zawierający o-fenylofenol i 4-chloro-3-metylofenol - **op. 1kg**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 6 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Bezalkoholowa pianka do mycia i dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu. Bez zawartości aldehydów, chloru i alkoholi. Pozytywna opinia do stosowania w oddziałach noworodkowych . Spektrum działania: B, F,V ( HBV, HCV, HIV, Rota) , **op. 1 l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 34 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Bezalkoholowa pianka do mycia i dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu. Bez zawartości aldehydów, chloru i alkoholi. Pozytywna opinia do stosowania w oddziałach noworodkowych . Spektrum działania: B, F,V ( HBV, HCV, HIV, Rota) **Należy dołączyć 8 sztuk lejków lub pompek umożliwiających dystrybuowanie preparatu** , **op. 5 l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 34 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Chusteczki do dezynfekcji i mycia delikatnych powierzchni (głowice USG, stetoskopy, kable, aparatura medyczna, operacyjna) , przebadane dermatologicznie, wykazujące działanie bakterio i grzybobójcze, wirusobójcze  do 5 minut. Wielkość chusteczki przynajmniej 18x20cm., wyposażone w klips chroniący włókninę przed wysychaniem, **op. 100 szt.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 110 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat w formie granulatu, na bazie nadsiarczanów, przeznaczony do mycia oraz dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych w tym inkubatorów  i łyżek laryngoskopowych. Nie zawiera aldehydów, kwasu octowego, nadwęglanu sodu, fenolu, chloru, związków amoniowych, pochodnych  guanidyny oraz nadtlenku wodoru. Roztwór roboczy bezbarwny, pozostający aktywny do 30 godzin. Możliwość stosowania na oddziałach noworodkowych (w tym do dezynfekcji inkubatorów). Spektrum działania: B, F,Tbc (M. Terrae, M. avium – EN 14348) V – EN 14476 w czasie do 15 min. w stężeniu do 2%. Możliwość rozszerzenia o spory (w tym C.difficile).  **Opakowanie 900g z miarką**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 60 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Koncentrat do mycia i dezynfekcji powierzchni podłogowych i ponad podłogowych w obszarze medycznym. Przeznaczony do mycia i dezynfekcji nieinwazyjnych wyrobów medycznych jak , łóżka i fotele zabiegowe, stoły operacyjne, aparatura medyczna. Nie wymagający spłukiwania. Nie zawierający aldehydów i fenoli, zalecany do powierzchni ze szkła akrylowego . Spektrum i czas działania: B (w tym MRSA), F (C. albicans), V (BVDV, Vaccinia) 0,25% w 15 min., V (Noro, Adeno, Polio) 0,25% w 30 min., Rota 1,5% w 5 min., Tbc (M. terrae, M. avium), Spory (B. subtilis, B. cereus) 0,5% w 30 min., z możliwością poszerzenia o F (A. brasiliensis) 1% w 60 min., **Opakowanie 1l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 4 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Koncentrat do mycia i dezynfekcji powierzchni podłogowych i ponad podłogowych w obszarze medycznym. Przeznaczony do mycia i dezynfekcji nieinwazyjnych wyrobów medycznych jak , łóżka i fotele zabiegowe, stoły operacyjne, aparatura medyczna. Nie wymagający spłukiwania. Nie zawierający aldehydów i fenoli, zalecany do powierzchni ze szkła akrylowego . Spektrum i czas działania: B (w tym MRSA), F (C. albicans), V (BVDV, Vaccinia) 0,25% w 15 min., V (Noro, Adeno, Polio) 0,25% w 30 min., Rota 1,5% w 5 min., Tbc (M. terrae, M. avium), Spory (B. subtilis, B. cereus) 0,5% w 30 min., z możliwością poszerzenia o F (A. brasiliensis) 1% w 60 min. **Należy dołączyć 5 sztuk pompek umożliwiających dystrybuowanie preparatu, Opakowanie 5l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 12 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni, wyrobów medycznych  w obecności pacjenta.  Spektrum: Bakterie (aktywny wobec, VRE, Acinetobacter baumani , F,Tbc,V Stężenie: do 0,25% Czas działania: do 15 min. Bez zawartości aldehydów, substancji utleniających oraz pochodnych fenolowych.  **Opakowania: 1l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 10 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni, wyrobów medycznych  w obecności pacjenta.  Spektrum: Bakterie (aktywny wobec, VRE, Acinetobacter baumani , F,Tbc,V Stężenie: do 0,25% Czas działania: do 15min. Bez zawartości aldehydów, substancji utleniających oraz pochodnych fenolowych. **Należy dołączyć 10 sztuk lejków lub pompek umożliwiających dystrybuowanie preparatu**  **Opakowania: 5 l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 36 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 18. | | Preparat do dezynfekcji powierzchni w tym powierzchni drewnianych i akrylowych na bazie chlorku benzyloalkiloamonowego z możliwością zastosowania w profilaktyce przeciwgrzybiczej. Spektrum działania: B (łącznie z MRSA), F, V(HIV, HBV, HCV, Papova) - **op. 6 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 2 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 19. | | Preparat do jednoczesnego mycia i dezynfekcji dużych powierzchni w oddziale pediatrycznym i noworodkowym, na bazie glukoprotaminy. Spektrum: B, F, V. Czas działania do 15 min. Pozytywna opinia kliniczna IMiD. **Należy dołączyć 2 lejki lub pompki umożliwiające dystrybuowanie preparatu**  **- op. 6 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 8 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 20. | | Tlenowy preparat myjąco – dezynfekcyjny do wszelkich powierzchni zmywalnych. Oparty na działaniu kwasu nadoctowego. Skuteczny także w obecności zanieczyszczeń organicznych. Spektrum: Clostridium Difficile – 10 min.,Clostridium perfingens 10 min.) **op. 1,5 kg.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 40 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 21. | | Inkrustowane chlorem z dodatkiem detergentu suche chusteczki do mycia  i dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonej materiałem organicznym w tym plam  z krwi. Skuteczny wobec B, Tbc, F,V,S(Clostridium difficile w tym R027, Clostridium perfingens , Bacillus subtilis) Przebadanye według normy EN 16615:2015. Możliwość stosowania w obecności pacjenta, **op. 25 szt.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 60 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 22. | | Gotowe do użycia chusteczki przeznaczone do dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych odpornych na działanie alkoholu. Zawierające w  składzie min. 2 alkohole alifatyczne (w tym etanol ) z dodatkiem amfoterycznych związków powierzchniowo czynnych, bez dodatkowych substancji  czynnych np. związków amoniowych, aldehydów i innych. Chusteczka o wymiarach min. 20x27 cm. Opakowanie (tuba) zawierające min. 200  chusteczek. Możliwość stosowania do powierzchni wykonanych z poliwęglanu. Spektrum działania: B (w tym MRSA), F (Candida Albicans,  Aspergillus Niger), Tbc(M.terrae+avium lub tuberculosis), V (Rota, Vaccinia, BVDV, Noro) w czasie do 1 min.. Możliwość rozszerzenia spektrum owirus Polio.Wyrób medyczny kl. IIA, **op. 200 szt.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu………………………..…**  **Producent preparatu………………………………………………** | 26 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| Razem | | | | | | | |  | |  | |  | | | |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

..........................................................................

(podpis i pieczątka wykonawcy)