**Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia/**

**Formularz cenowy**

**CZĘŚĆ 1. DEZYNFEKCJA RÓŻNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Producent/**  **Nazwa preparatu** | **Wielkość opak.** | **Ilość**  **op.** | **Cena netto jednostki** | **Wartość**  **Netto**  (obliczyć: 5 x 6) | | **Stawka**  **VAT**  % | **Kwota**  **VAT**  (obliczyć: 7 x 8) | **Wartość**  **brutto**  (obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Preparat tlenowy do dezynfekcji inkubatorów:  - roztwór roboczy bezbarwny, aktywny min. 30 godzin,  - na bazie nadsiarczanu lub nadwęglanu,  - bez zawartości związków amoniowych, kwasu octowego, aldehydów, chloru, biguanidów,  - nie wymagający aktywatora,  **-** wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem,  - spektrum działania dla obszaru medycznego: B, F (Candida albicans), Tbc (M. Terrae, M. avium), V (Adeno, Polio),  - spektrum działania S w czasie do 2 h w stężeniu 2%**.** | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 0,9 kg | 5 |  |  | |  |  |  |
| 2. | Preparat do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholi:  - bazalkoholowy (zawierający minimum 3 substancje aktywne) lub z zawartością alkoholu do 30%,  - bez zawartości aldehydów, amin i ich pochodnych,  **-** wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem,  - spektrum działania dla obszaru medycznego w czasie do 1 minuty: B, F (Candida albicans), V (osłonkowe); do 15 minut: Tbc (M.Terrae)  - wyrób medyczny klasy IIa. | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 1 litr | 5 |  |  | |  |  |  |
| 3. | Preparat do dezynfekcji błon śluzowych i ran:  - gotowy do użycia, bezbarwny,  - na bazie dichlorowodorku octenidyny,  - nie zawierający jodu i chlorheksydyny  - spektrum działania: B, F, w tym drożdżakobójcze, pierwotniakobójcze, V (HIV, HBV, Herpes simplex),  - opakowania z atomizerem,  - produkt leczniczy. | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 250 ml | 650 |  |  | |  |  |  |
| 4. | Preparat do odkażania skóry przed iniekcjami, zabiegami (np. opatrywaniem ran, cewnikowaniem):  - bezbarwny, gotowy do użycia  - zawierający min. 3 substancje aktywne (2 alkohole + inna substancja czynna)  - z dodatkiem nadtlenku wodoru  - spektrum działania: B (w tym MRSA), F (w tym Candida albicans), Tbc (M.Tuberculosis), V (HIV, HBV, rotawirus, adenowirus, herpes simplex),  - bez etanolu, chlorheksydyny i związków amoniowych,  - opakowania z atomizerem,  - produkt leczniczy. | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 250 ml | 350 |  |  | |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | |  | **XX** | **XX** |  |

\* Brak podania przez Wykonawcę nazw producentów i nazw preparatów dla każdej pozycji spowoduje odrzucenie oferty. Jeśli producent nie nadaje nazwy handlowej należy wpisać tę informację w formularzu w kol. 3, np.: „brak nazwy handlowej”.

Poz. 1 - Wykonawca oświadcza, że oferowany preparat można bezpiecznie stosować do dezynfekcji inkubatorów. Wykonawca gwarantuje że produkt jest bezpieczny dla noworodków przebywających w inkubatorach.

Dostawa w terminie: 1-3 dni roboczych – 1 pkt; 4-6 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**CZĘŚĆ 2. CHUSTECZKI DEZYNFEKCYJNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Producent/**  **Nazwa preparatu** | **Wielkość opak.** | **Ilość**  **op.** | **Cena netto jednostki** | **Wartość**  **Netto**  (obliczyć: 5 x 6) | | **Stawka**  **VAT**  % | **Kwota**  **VAT**  (obliczyć: 7 x 8) | **Wartość**  **brutto**  (obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Gotowe do użycia chusteczki o działaniu sporobójczym o wymiarach min. 20cm x 20cm przeznaczone do dezynfekcji powierzchni i wyrobów medycznych, w tym urządzeń EKG, monitorów,  - wyciągane pojedynczo z opakowania typu flow pack,  - zawierające w składzie nadtlenek wodoru min. 5g,  - bez zawartości alkoholi, fenoli, aldehydów, chloru,  - spektrum działania: B, F, V (Polio, Adeno) w czasie do 5 minut, S (Cl. Difficile R027 wg. PN 17126 w warunkach brudnych i czystych) w czasie do 15 minut,  - wyrób medyczny i/lub produkt biobójczy | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 100 szt. | 800 |  |  | |  |  |  |
| 2 | Gotowe do użycia chusteczki o wymiarach min. 20cmx20cm przeznaczone do dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych odpornych na działanie alkoholu,  - wyciągane pojedynczo z opakowania typu flow pack,  **-** nasączone płynem zawierającym w składzie 1-propanol i/lub 2-propanol w ilości 60g/100g płynu,  - bez zawartości aldehydów, fenoli, chloheksydyny, chloru,  **-** wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem,  - spektrum działania: B, F, Tbc, V (osłonkowe, Rota) w czasie do 1 minuty,  - ważność po otwarciu – min. 2 miesiące,  - wyrób medyczny i/lub produkt biobójczy | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 100 szt. | 1 100 |  |  | |  |  |  |
| 3 | Gotowe do użycia chusteczki z włókniny o wymiarach min. 20 cm x 20 cm przeznaczone do dezynfekcji sprzętu medycznego i wyrobów medycznych, w tym inkubatorów,  - zawierające czwartorzędowe związki amoniowe,  - bez zawartości alkoholu, aldehydów, chloru,  - spektrum działania: B, F, V (osłonkowe, Noro, Rota), Tbc (M. Terrae) w czasie do 2 minut | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 100 szt. | 50 |  |  | |  |  |  |
| 4 | Suche chusteczki włókninowe do nasączania środkiem dezynfekcyjnym, do mycia i dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych, z perforacją ułatwiającą odrywanie. Kompatybilne z pojemnikiem z poz. 5. Chusteczki o gramaturze min. 45g/m² i następujących wymiarach: długość chusteczki w zakresie 30-40 cm, szerokość chusteczki w zakresie 20-30 cm. | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 100 szt. | 250 |  |  | |  |  |  |
| 5 | Szczelnie zamykany pojemnik wielokrotnego użytku, kompatybilny z wkładem z poz. 4. W pokrywce dozownik chusteczek umożliwiający oderwanie pojedynczej sztuki. | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 1 szt. | 50 |  |  | |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | |  | **XX** | **XX** |  |

\* Brak podania przez Wykonawcę nazw producentów i nazw preparatów dla każdej pozycji spowoduje odrzucenie oferty. Jeśli producent nie nadaje nazwy handlowej należy wpisać tę informację w formularzu w kol. 3, np.: „brak nazwy handlowej”.

Poz. 3 - Wykonawca oświadcza, że oferowany preparat można bezpiecznie stosować do dezynfekcji inkubatorów. Wykonawca gwarantuje że produkt jest bezpieczny dla noworodków przebywających w inkubatorach.

Dostawa w terminie: 1-3 dni roboczych – 1 pkt; 4-6 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**CZĘŚĆ 3. DEZYNFEKCJA RĄK, POWIERZCHNI I SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Producent/**  **Nazwa preparatu** | **Wielkość opak.** | **Ilość**  **op.** | **Cena netto jednostki** | **Wartość**  **Netto**  (obliczyć: 5 x 6) | | **Stawka**  **VAT**  % | **Kwota**  **VAT**  (obliczyć: 7 x 8) | **Wartość**  **brutto**  (obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Gotowy do użycia alkoholowy preparat przeznaczony do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk:  - zawierający min. 70g etanolu lub mieszaniny alkoholi na 100g preparatu. W przypadku mieszaniny min. 60g etanolu. Pozostałą część mogą stanowić propan-1-ol lub propan-2-ol;  - bez jodu, związków amoniowych, chlorheksydyny, fenolu;  - dezynfekcja higieniczna do 30 sekund;  - dezynfekcja chirurgiczna do 1,5 minuty.  - skuteczność dezynfekcji dla obszaru medycznego: B – do 30 sek., F – (Candida albicans) – do 30 sek., Tbc – do 30 sek., V – (HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Vaccinia) do 30 sek.  Produkt biobójczy i/lub wyrób medyczny. | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 500 ml | 1 000 |  |  | |  |  |  |
| 2. | Gotowy do użycia alkoholowy preparat przeznaczony do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk:  - zawierający min. 70g etanolu lub mieszaniny alkoholi na 100g preparatu. W przypadku mieszaniny min. 60g etanolu. Pozostałą część mogą stanowić propan-1-ol lub propan-2-ol;  - bez jodu, związków amoniowych, chlorheksydyny, fenolu,  - dezynfekcja higieniczna do 30 sekund;  - dezynfekcja chirurgiczna do 1,5 minuty.  - skuteczność dezynfekcji dla obszaru medycznego: B – do 30 sek., F – (Candida albicans) – do 30 sek., Tbc – do 30 sek., V – (HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Vaccinia) do 30 sek.  Produkt biobójczy i/lub wyrób medyczny  Opakowanie pasujące do dozownika z poz. 4. | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 1 litr | 100 |  |  | |  |  |  |
| 3. | Pompka do opakowań 500 ml, kompatybilna z poz. 1. | Producent:  ……….……..…….  Nazwa produktu:  …….…………..…. | szt. | 50 |  |  | |  |  |  |
| 4. | Dozownik ścienny, łokciowy, uniwersalny, dostosowany do wkładów o pojemności 1L z poz.2. | Producent:  ……….……..…….  Nazwa produktu:  …….…………..…. | szt. | 30 |  |  | |  |  |  |
| 5. | Alkoholowy preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego  - gotowy do użycia,  - zawierający min. 70g mieszaniny alkoholi na 100 g preparatu;  - bez dodatku amfoterycznych związków powierzchniowo-czynnych;  - bez dodatkowych substancji aktywnych: aldehydów, związków amoniowych, amin i ich pochodnych, chlorheksydyny, pochodnych biguanidyny;  **-** wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem.  -skuteczność dezynfekcji dla obszaru medycznego:  B - do 1 minuty, F - działanie drożdżobójcze do 1 minuty, prątki - bójczy wobec prątków gruźlicy do 1 minuty,  V: osłonkowe (HIV, HBV, HCV, Rota, ) - do 1 minuty, Adeno - do 2 minut,  - bezbarwny;  - opakowania z atomizerem;  - wyrób medyczny kl. IIa i/lub produkt biobójczy. | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 1 litr | 1 000 |  |  | |  |  |  |
| 6. | Preparat tlenowy do dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego  - roztwór roboczy bezbarwny, aktywny min. 30 godzin;  - na bazie nadsiarczanu lub nadwęglanu  - bez zawartości aldehydów, chloru, biguanidów;  - nie wymagający aktywatora;  **-** wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem;  - spektrum działania dla obszaru medycznego: B, F (Candida albicans), Tbc (M. Terrae), V (Adeno, Polio),  - spektrum działania S w czasie do 30 min. w stężeniu 1%**.**  - wyrób medyczny i/lub produkt biobójczy.. | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 1 kg | 5 |  |  | |  |  |  |
| 7. | Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego:  - na bazie czwartorzędowych związków amoniowych oraz amin;  - bez aldehydów, związków tlenowych, fenolu oraz pochodnych guanidyny;  - płynny, w koncentracie;  - wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem;  - spektrum działania dla obszaru medycznego w czasie do 15 minut w stężeniu do 1%: B, Tbc (M. Terrae), F (Candida albicans), V (osłonkowe);  - sprawdzony dermatologicznie;  - stabilność roztworu roboczego min. 14 dni;  - ulegający łatwemu i całkowitemu rozkładowi biologicznemu;  - produkt biobójczy i/lub wyrób medyczny.  Dopuszcza się zaoferowanie produktu o pojemności 2 litry. W takim przypadku ilość opakowań należy proporcjonalnie zmniejszyć. | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 1 litr | 60 |  |  | |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | |  | **XX** | **XX** |  |

\* Brak podania przez Wykonawcę nazw producentów i nazw preparatów dla każdej pozycji spowoduje odrzucenie oferty. Jeśli producent nie nadaje nazwy handlowej należy wpisać tę informację w formularzu w kol. 3, np.: „brak nazwy handlowej”.

Dostawa w terminie: 1-3 dni roboczych – 1 pkt; 4-6 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**CZĘŚĆ 4. GAZIKI DO DEZYNFEKCJI SKÓRY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Producent/**  **Nazwa preparatu** | **Wielkość opak.** | **Ilość**  **op.** | **Cena netto jednostki** | **Wartość**  **Netto**  (obliczyć: 5 x 6) | | **Stawka**  **VAT**  % | **Kwota**  **VAT**  (obliczyć: 7 x 8) | **Wartość**  **brutto**  (obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Gazik do dezynfekcji skóry przed iniekcjami, pakowany pojedynczo w saszetki, zawierający alkohol izopropylowy lub mieszaninę alkoholu izopropylowego i etylowego – nie mniej niż 70g na 100g preparatu, bez innych substancji aktywnych. Pojedynczy gazik nasączony minimum 1,5g powyższych substancji. Wymiar gazika złożonego: min. 4cm x 4cm. Gazik złożony minimum trzykrotnie, minimum 6 warstw włókniny. Gramatura włókniny gazika min. 70 g/m². Wymiar gazika po rozłożeniu: min. 8cm x 11cm. Wyrób medyczny klasa I lub IIa. | Producent:  ……….……..…….  Nazwa preparatu:  …….…………..…. | 100 szt. | 3 000 |  |  | |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | |  | **XX** | **XX** |  |

\* Brak podania przez Wykonawcę nazw producentów i nazw preparatów dla każdej pozycji spowoduje odrzucenie oferty. Jeśli producent nie nadaje nazwy handlowej należy wpisać tę informację w formularzu w kol. 3, np.: „brak nazwy handlowej”.

Dostawa w terminie: 1-3 dni roboczych – 1 pkt; 4-6 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)