

**UWAGA: W PONIŻSZYCH TABELACH ZAMAWIAJĄCY WPROWADZIŁ STOSOWNE FORMUŁY W CELU UŁATWIENIA WYKONAWCY WYKONYWANIA WYLICZEN, JEDNAKŻE ZAMAWIAJĄCY ZASTRZĘGA, IŻ NALEŻY SPRAWDZIĆ TE FORMUŁY I EWENTUALNIE WPROWADZIĆ SAMODZIELNIE FORMATOWANIA I FORMUŁY NP. AUTOSUME, KAŻDORAZOWO WYKONAWCA MUSI SPRAWDZIĆ POPRAWNOŚĆ DOKONANYCH PRZEZ SIEBIE WYLICZEŃ - ZA CO PONOSI ON WYŁĄCZNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ.**

**UWAGA: KOLOREM ŻÓŁTYM ZAZNACZONO POLA, W KTÓRYCH WPROWADZONO FORMUŁY**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

**02/TP/2023. Dostawa środków dezynfekcyjnych na potrzeby Zamawiającego**

PAKIET NR 1. Środki dezynfekcyjne (CPV 33.63.16.00-8)

Nazwa oferowanego środka dezynfekcyjnego /producenta/	Parametry techniczno-użytkowe				Opakowania				Cena jedn.		VAT %	Wartość		Uwagi pomocnicze	Przeznaczenie
	Substancja czynna	Stężenie użytkowe	Spektrum działania	Czas ekspozycji	Rodzaj pojemnika	Pojemność	Ilość zamówionych op.	Ilość litrów rozworu roboczego	netto PLN	brutto PLN		netto PLN	brutto PLN		
Suma Tab 04 / Diversy	Chlor	1,80%	B. F.V / HIV/ HBV/ HCV/ polio, noro, coxsackie, adenof. , The S (Cieśr. difficile)	15 min	Puszka 300 szt.	1 kg	250	11250 l r.r.	42,00 zł	45,36 zł	8,00%	10 500,00 zł	11 340,00 zł	Postać tabletki niepodzielnej rozpuszczalnej w wodzie wodociągowej, szczelnie zamknięte opakowanie, rozwór roboczy w stężeniu działającym na Clostridium difficile powinien umożliwiać stosowanie w obecności pacjentów bez wywoływania działania drażniącego i alergizującego. Produkt biobójczy.	Preparat chlorowy, w tabletkach o działaniu sporobójczym wobec Clostridium difficile, na powierzchniach zanieczyszczonych substancjami organicznymi w czasie 15 min. Możliwość użycia w pionie żywieniowym.
Wartość pakietu												10 500,00 zł	11 340,00 zł		

PAKIET NR 9. Środki dezynfekcyjne (CPV 33.63.16.00-8)

Nazwa oferowanego środka dezynfekcyjnego /producenta/	Parametry techniczno-użytkowe				Opakowania				Cena jedn.		VAT %	Wartość		Uwagi pomocnicze	Przeznaczenie
	Substancja czynna	Stężenie użytkowe	Spektrum działania	Czas ekspozycji	Rodzaj pojemnika	Pojemność	Ilość zamówionych op.	Ilość litrów rozworu roboczego	netto PLN	brutto PLN		netto PLN	brutto PLN		
Outvir Sporicide / Diversy	Nadtlenek wodoru	gotowy do użycia	B/Vipacid, Nono, adenowirusy, rot, RSV/ osalekow, F. prątkowate S.w tym Clostr. difficile, Ciesr. perfringent/	Od30sek do30min	butelka z końcówką sponiającą	750ml	430	322,50 l r.r.	30,00 zł	32,40 zł	8,00%	12 900,00 zł	13 932,00 zł	Preparat myjąco-dezynfekcyjny na bazie technologii AHP-forma piany	Myć i dezynfekcję powierzchni trudno dostępnych „wyrobów medycznych” i wyposażenia w obszarze medycznym. Możliwość stosowania w obecności pacjentów oraz do inaktywacji zanieczyszczeń organicznych.
Wartość pakietu												12 900,00 zł	13 932,00 zł		

PAKIET NR 11 Środki dezynfekcyjne (CPV 33.63.16.00-8)

Nazwa oferowanego środka dezynfekcyjnego /producenta/	Parametry techniczno-użytkowe				Opakowania				Cena jedn.		VAT %	Wartość		Uwagi pomocnicze	Przeznaczenie
	Substancja czynna	Stężenie użytkowe	Spektrum działania	Czas ekspozycji	Rodzaj pojemnika	Pojemność	Ilość zamówionych op.	Ilość litrów rozworu roboczego	netto PLN	brutto PLN		netto PLN	brutto PLN		
Oz Safe / Quaron SAS	nadtlenek wodoru	Gotowy do użycia	Bakterio-, drożdżako-, grzybo-, sporobójcze	3h	kaniister	10l	12	120 l r.r.	1 350,00 zł	1 458,00 zł	8,00%	16 200,00 zł	17 496,00 zł	Zamawiający z uwagi na zalecenia producenta urządzenia wymaga preparatu wymienionego z nazwy.	Automatyzowany proces dezynfekcji powierzchni przy użyciu urządzenia PHILEAS
Wartość pakietu												16 200,00 zł	17 496,00 zł		

PAKIET NR 13. Środki dezynfekcyjne - mydło i płyn do dezynfekcji rąk (CPV 33.63.16.00-8)

Nazwa oferowanego środka dezynfekcyjnego /producenta/	Parametry techniczno-użytkowe				Opakowania				Cena jedn.		VAT %	Wartość		Uwagi pomocnicze	Przeznaczenie
	Substancja czynna	Stężenie użytkowe	Spektrum działania	Czas ekspozycji	Rodzaj pojemnika	Pojemność	Ilość zamówionych op.	Ilość litrów rozwaru roboczego	netto PLN	brutto PLN		netto PLN	brutto PLN		
Sterisol Aka Liquid Soap / Sterisol	Mydło do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk w opakowaniach 0,7L, dostosowany do systemu Sterisol	Gotowe do użycia		Wymagania normy PN-EN 1499	worki	0,7l	300	210 l r.r.	23,00 zł	28,29 zł	23,00%	6 900,00 zł	8 487,00 zł	Do systemu Sterisol	Higieniczne i chirurgiczne mycie rąk
Sterisol PhagoGel / Chryslens	Alkoholowy żelowy preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk w opakowaniach 0,7L, dostosowany do systemu Sterisol	Gotowe do użycia	B.F.V / PolioAdeno Novo / Tec	Wymagania normy PN-EN 1500 i PN-EN 12791	worki	0,7l	300	210 l r.r.	23,00 zł	24,84 zł	8,00%	6 900,00 zł	7 452,00 zł	Produkt biobójczy do systemu zamkniętego Sterisol.	Chirurgiczna i higieniczna dezynfekcja rąk metodą wcierania
Wartość pakietu												13 800,00 zł	15 939,00 zł		

PAKIET NR 14. Środki dezynfekcyjne. (CPV 33.63.16.00-8)

Nazwa oferowanego środka dezynfekcyjnego /producenta/	Parametry techniczno-użytkowe				Opakowania				Cena jedn.		VAT %	Wartość		Uwagi pomocnicze	Przeznaczenie
	Substancja czynna	Stężenie użytkowe	Spektrum działania	Czas ekspozycji	Rodzaj pojemnika	Pojemność	Ilość zamówionych op.	Ilość litrów rozwaru roboczego	netto PLN	brutto PLN		netto PLN	brutto PLN		
Chlor Clean Wipes / Guest Medical	Troczek sodu	Gotowy do użycia	B.F.TechM. avian.M.terra V (Pole Adeno Novo)	5 min.	Opakowanie z tworzywa – rodzaj: Flow-Pouch	25szt.	70	nie dotyczy	34,00 zł	36,72 zł	8,00%	2 380,00 zł	2 570,40 zł	Inkrustowane chłodem Chusteczki przebadane wg normy 16615.Produkt biobójczy.	Chusteczki do mycia i dezynfekcji różnego rodzaju powierzchni, wyposażenia, miejsc zanieczyszczonych organicznie oraz usuwania plam krwi
			Clostridium difficile	15 min.											
Wartość pakietu												2 380,00 zł	2 570,40 zł		

Suma:	55 780,00 zł	61 277,40 zł
-------	--------------	--------------

Dodatkowe wymagania odnoszące się indywidualnie do każdego z pakietów (od 1 do 15):

- Zamówienie należy realizować sukcesywnie tj. w ciągu 3 dni roboczych od dnia złożenia przez Zamawiającego zamówienia faksem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy, do Apteki Szpitalnej Zamawiającego, w Tczewie przy ulicy 30-go Stycznia 57/58.
- Zamawiający wymaga rozładunku i wniesienia towaru do Apteki Szpitalnej Zamawiającego.
- Zamawiający wymaga podania w tabelach asortymentowo – cenowych zawartych w niniejszym załączniku nr 3 do SWZ nazwy i/lub producenta oferowanego przedmiotu zamówienia (jeśli dotyczy).
- Zamawiający wymaga dostarczenia przedmiotu zamówienia z min. 12-miesięcznym terminem ważności lub poinformowania podczas składania zamówienia o krótszym terminie – wymagana jest zgoda Zamawiającego.
- Wszelkie przeliczenia zaokrągla się matematycznie – od 0,5 włącznie „w górę”. Wszelkie przeliczenia i zaokrąglenia w przypadku ceny dokonać należy do drugiego miejsca po przecinku, zapisy SWZ w cz. XVII w tym zakresie stosuje się odpowiednio.
- Wszystkie miejsca w tabelach, muszą zostać wypełnione przez Wykonawcę, zgodnie z ich nazwami, określonymi w nagłówkach za wyjątkiem przypadków opisanych niniejszą SWZ.
- CAŁY ZAOFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA W TABELACH DLA PAKIETÓW OD 1 DO 15 MUSI BYĆ DOPUSZCZONY DO STOSOWANIA W OBSZARZE MEDYCZNYM.

UWAGA: Wykonawca składając swoją ofertę w niniejszym postępowaniu oświadcza równocześnie, iż jest uprawniony do swobodnego rozporządzania zaoferowanymi Produktami, które są wolne od wad fizycznych i prawnych oraz, że posiada wszelkie niezbędne uprawnienia oraz zgody, zezwolenia odpowiednich organów, urzędów, wyniki badań, certyfikaty, oświadczenia, deklaracje itp. do realizacji przedmiotu umowy oraz że wykonanie niniejszego zamówienia przez Wykonawcę nie będzie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę niezbędnych dokumentów, o których mowa w zdaniu poprzedzającym wymaganych dla przedmiotu zamówienia w niniejszym opisie, na każde żądanie Zamawiającego, o czym mowa w projekcie umowy (zał. Nr 4 do SWZ).

UWAGA: Wykonawca wypełnia tylko te tabele asortymentowo – cenowe na które składa swoją ofertę. Wykonawca może usunąć z załącznika nr 3 pozostałe tabele w zakresach na które nie składa swojej oferty.

Białystok dnia 05.04.2023 r.  
(miejscowość i data)

Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania