

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

UWAGA: KOŁOREM 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 2. 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 robocznego	netto PLN	brutto PLN		netto PLN	brutto PLN		
Detrocid Enzym Detrol Healthcare	Aminy czwartorzędowe związki amonowe,enzymy	Do 2%	B.F. Calicaris / V. TetMitema/Mixum / V (HV, COV-2,Adeno-Polo,HSV,EBola SARS,Vierina,Adeno-Polo,HSV,EBola	Do 30 min	kanister	SI	50	dla stężenia 0,5% 50000	169,95 zł	183,55 zł	8,00%	8 497,50 zł	9 177,30 zł	Bez aldehydów, chloru, fenoli i substancji uśmierzających. Szczelnie zamknięte opakowania z dozownikiem (pompa). Preparat zabezpiecza narzędzia przed korozją wewnę. Neutralne pH rozwaru.	Dezynfekcja i mycie narzędzi oraz sprzętu medycznego.Możliwość stosowania w myjniach ultradźwiękowych.
Perform Schulke &Meyr	Nadkwasiany sodu	2%	B. F. V.Tec.S	15 min. 120 min.	szaszka	40g	20	dla stężenia 2% 40	8,45 zł	9,13 zł	8,00%	169,00 zł	182,52 zł	Preparat bez zawartości fenoli, chloru, aldehydów. Nie uszkadzający dezynfekowanych powierzchni (inkubatory, szkieł laboratoryjnych).	Preparat do dezynfekcji sprzętu medycznego i powierzchni z możliwością stosowania w oddziałach pediatrycznych i noworodkowych w stoczeniu pacjentów.
Detrosan SFC Detrol Healthcare	Aminy czwartorzędowe związki amonowe	min. 0,25%	B.F. Calicaris/Tec/Merise, Mixum/VHM/HCV, HBV/HCV, SARS, COV-2,Adeno-Polo	15min 30min.	kanister	SI	140	dla stężenia 0,5% 140000	84,00 zł	90,72 zł	8,00%	11 760,00 zł	12 700,80 zł	Płyn niezawierający aldehydów, fenoli, chloru.	Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni i wyposażenia pomieszczeń w obszarze medycznym. Do preparatu dołączyć 20 szt. spryskiwaczy.
Wartość pakietu												20 426,50 zł	22 060,62 zł		

Suma:	20 426,50 zł	22 060,62 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.

Bydgoszcz dnia 05.04.2023 r.
(miejscowość i data)

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