

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (Zał. Nr 3 do SWZ)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

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

PAKIET NR 5. 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 roztworu roboczego	netto PLN		brutto PLN	netto PLN			brutto PLN
Virkon / Naturan Polska	Mononadsiarzan potasu	2,00%	B,F,V(polio, adeno wirusy)	15min	saszetka plus miarka	do 200g	200	2000 l.r.r. 2%	18,00 zł	19,44 zł	8,00%	3 600,00 zł	3 888,00 zł	Bez formaldehydu, fenoli, chloru. Trwałość roztworu roboczego 24h,z możliwością szybkiego sprawdzenia aktywności przy użyciu wskaźnika, np.. Na podstawie barwy roztworu lub pasków.	Dezynfekcja powierzchni i sprzętu medycznego, zasypywania rozlanych płynów ustrojowych, z możliwością stosowania na oddziałach noworodkowych i pediatrycznych.
Steril-Ser / Steril-4 s.r.l.	Nadwęglan sodu, TAED	Do 2%	B,F,V (polio,adeno), Tbc/Mycobakterii	Od 10min.	wiaderko plus miarka	do 1 kg	120	12000 l.r.r. 1% 6000 l.r.r. 2%	102,00 zł	110,16 zł	8,00%	12 240,00 zł	13 219,20 zł	Nie zawierający aldehydów, fenoli, chloru, QAV.	Mycie i dezynfekcja narzędzi i sprzętu anestetycznego, możliwość stosowania w myjkach ultradźwiękowych.

Virkon dla higieny żywności / Naturan Polska	Bis/siarczian/bis nadlitenomonosiarczan pentapotasu		0,50%	B,F	15min	Saszetki +miarka	Do 200 gram	60	1200 l.r.r. 1%, 2400 l.r.r 0,5%			8,00%	1 080,00 zł	1 166,40 zł	Dopuszczenie do dezynfekcji powierzchni kontaktujących się z żywnością	Dezynfekcja i mycie urządzeń chłodniczych, blatów kuchennych, sztućców, talerzy i naczyń
			1%													
	B,F,V															
	15min															
Wartość pakietu													16 920,00 zł	18 273,60 zł		

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

1. 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.
2. Zamawiający wymaga rozładunku i wniesienia towaru do Apteki Szpitalnej Zamawiającego.
3. Zamawiający wymaga podania w tabelach asortymentowo – cenowych zawartych w niniejszym załączniku nr 3 do SWZ nazwy i/lub producenta oferowanego przedmiotu zamówienia (jeśli dotyczy).
4. Zamawiający wymaga dostarczenia przedmiotu zamówienia z min. 12-miesięcznym terminem ważności lub poinformowania podczas składania zamówienia o krótszym terminie – wymagana jest zgoda Zamawiającego.
5. 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.
6. Wszystkie miejsca w tabelach, muszą zostać wypełnione przez Wykonawcę, zgodnie z ich nazwami, określonymi w nagłówkach za wyjątkiem przypadków opisanych niniejszą SWZ.
7. 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.

Warszawa dnia 03.04.2023 r.
(miejscowość i data)

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

