

UWAGA: KOLOREM ŻÓŁTYM ZAZNACZONO POLA, W KTÓRYCH WPROWADZONO FORMUŁY

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

Nazwa oferowanego środka	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		
CHLORAMIX DT	Chlor	1 tabl/1,5 l wody	B , F , V /HIV ,HBV ,HCV,polio,noro, adeno/F , Tbc , S /Clostr.difficile/	15 min	Puszka 300 szt.	1 kg	250	112500	41,50 zł	44,82 zł	8,00%	10 375,00 zł	11 205,00 zł	Postać tabletki niepodzielnej rozpuszczalnej w wodzie wodociągowej, szczelnie zamknięte opakowanie, roztwór 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 działaniu sporobójczym wobec Clostridium difficile, na powierzchniach zanieczyszczonych substancjami organicznymi w czasie 15 min. Możliwość użycia w pionie żywieniowym.
Wartość pakietu												10 375,00 zł	11 205,00 zł		

Nazwa oferowanego środka	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		

OCTENISEPT	Dichlorowodorek octenidyny, alkohol fenoksyetylowy	stężony	B. V. F. pierwotniaki- Trichomonas Mycoplasma, Chlamydia	1-5min.	butelka	1l	350	350 55	58,00 zł	62,64 zł	8,00%	20 300,00 zł	21 924,00 zł	Preparat bez jodu, nadtlenu wodoru, chlorheksydyny. Do 30% opakowań dołączyć spryskiwacze. Działanie leku utrzymuje się min.1h.Możliwość stosowania bez ograniczeń czasowych	Dezynfekcja ran, błon śluzowych i skóry/ przy cewnikowaniu,przemycaniu ran,przed badaniami dopochwowymi,w pediatrii /- produkt leczniczy
					butelka	250ml	220		30,68 zł	33,13 zł	8,00%	6 749,60 zł	7 289,57 zł		
OCTENILIN ZEL DO RAN	Dichlorowodorek octenidyny, hydroksyetyloceluloza, glikol propylenowy	stężony			pojemnik	20ml	12	0,24 2,5	29,50 zł	31,86 zł	8,00%	354,00 zł	382,32 zł		żel na rany
						250ml	10		140,42 zł	151,65 zł	8,00%	1 404,20 zł	1 516,54 zł		
OCTENILIN ROZTWÓR DO IRYGACJI RAN	Dichlorowodorek octenidyny	stężony			butelka	350ml	10	3,5	34,22 zł	36,96 zł	8,00%	342,20 zł	369,58 zł		Preparat do lowaseptyki ran
OCTENISAN MD NASAL ZEL	Dichlorowodorek octenidyny	gotowy do użycia			tubka	6ml	10	0,06	20,06 zł	21,66 zł	8,00%	200,60 zł	216,65 zł		żel do oczyszczania, nawilżania oraz erydykacji MRSA z przedsionka nosa. Odkazanie nosa przed intubacją.
OCTENIDENT MOUTHWASH	Dichlorowodorek octenidyny	gotowy do użycia			butelka	250ml	20	5	25,96 zł	31,93 zł	23,00%	519,20 zł	638,62 zł	Płyn bez zawartości chlorheksydyny i alkoholu	Płyn do płukania jamy ustnej
OCTENISAN WASH LOTION	Octenidyna	stężony			butelka	500ml	70	35	20,06 zł	24,67 zł	23,00%	1 404,20 zł	1 727,17 zł	Preparat bez mydła, chlorheksydyny, barwników, dobrze tolerowany przez skórę.	Preparat do mycia ciała i włosów pacjentów przed zabiegami operacyjnymi.
OCTENIDERM	2-propanol 45g,1-propanol 30g,dichlorowodorek octenidyny 0,1g	stężony	B.F / C.albicans / V / .HBV,Adeno ,HIV,HSV/Mykobakterie	15-60 sek.	butelka z aromatyzorem	250ml	10	2,5	22,42 zł	24,21 zł	8,00%	224,20 zł	242,14 zł	Produkt leczniczy	Dezynfekcja skóry przed zabiegami centralnego wkłucia,iniekcjami,punkcjami

OCTENISAN WASH MITTS A 8 SZT	Dichlorowodor ek octenidyny	gotowy do użycia			opakowanie	po 8 szt. w opakowaniu	250	250 OP.	9,30 zł	11,44 zł	23,00%	2 325,00 zł	2 859,75 zł	Produkt pozwalający na wykonanie czynności higienicznych bez użycia wody.	Rękawiczki do mycia i pielęgnacji ciała pacjentów głównie hospitalizowanych w OIT / dekontaminacja ciała w przypadku zakażeń MDRO /
Wartość pakietu												33 823,20 zł	37 166,32 zł		

Suma:	44 198,20 zł	48 371,32 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 _05/04/2023 r.
(miejscowość i data)

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

