



ZAPROSZENIE

Wrocław dnia 18.11.2022 r.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej,
ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,
tel. 71 306 41 01(13)

ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERTY CENOWEJ na podst. Art. 2 ust. 1 puk. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

1. Opis przedmiotu zamówienia

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa **środków dezynfekcyjnych** (CPV 33631600-8).
- 2) Zamawiający wymaga dołączenia do oferty asortymentowo-cenowej opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane parametry.
- 3) Jako odrębny załącznik nr 2, Zamawiający zamieścił projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia. Przewidywany okres zawarcia umowy 12 miesięcy.

2. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony, podpisany i opieczetowany :
 - a/ formularz asortymentowo-cenowy -załącznik nr 1,
 - b/ formularz oferty -załącznik nr 3,
- 2) Wypełniony i zaparafowany wzór umowy – załącznik nr 2,
- 3) Aktualny wpis do właściwego rejestru , uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę),
- 4) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych do obrotu i stosowania na terenie RP,
- 5) Dołączenie opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta potwierdzające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane w formularzu parametry.
Uwaga ! W przypadku braku w w/w materiałach podanej nazwy producenta, Zamawiający dopuszcza jej potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa producenta w złożonym oświadczeniu powinna być tożsama z nazwą producenta wskazaną w „Formularzu asortymentowo-cenowym”.

3. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej

Ofertę cenową należy złożyć w terminie **do dnia 25.11.2022 r. do godziny 14:00** w formie:

- 1) pisemnej na adres : Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna posiadać **dopisek „zapytanie ofertowe- apteka szpitalna”**.

lub

- 2) drogą elektroniczną na adres :apтека@szpital-marciniak.wroclaw.pl
tytułem: **Zapytanie ofertowe LF/413/6/22**





4. Kryterium

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną.

5. Termin związania z ofertą

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

6. Informacje dotyczące unieważnienia postępowania oraz wyboru najkorzystniejszej oferty cenowej:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
2. Od podjętej przez Zamawiającego decyzji dotyczącej rozstrzygnięcia nie przysługuje oferentowi odwołanie.
3. Wszelkie pisma składane przez wykonawców, mające charakter odwołania do rozstrzygnięcia, pozostaną bez rozpatrzenia.
- 4.

6. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej Zamawiający zamieści na stronie internetowej Zamawiającego.

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 1
2. Wzór umowy i wzór umowy powierzenia - załącznik nr 2
3. Formularz oferty - załącznik nr 3

Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa
lek. Jacek Kubica
specjalista chirurg

Technik Farmacji

Aleksander Koczorowski

Kierownik Apteki

mqr farm. Barbara Szklarz

Sporządził: Aleksander Koczorowski



**DOLNY
ŚLĄSK**

ALEKSANDRA

PROKURATOR

LF/413/6/2022

ZAPROSZENIE

Wrocław dnia 18.11.2022 r.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej,
ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,
tel. 71 306 41 01(13)

ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERTY CENOWEJ
na podst. art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

2 ust. 1 pkt 1

1. Opis przedmiotu zamówienia

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa **środków dezynfekcyjnych** (CPV 33631600-8).
- 2) Zamawiający wymaga dołączenia do oferty asortymentowo-cenowej opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane parametry.
- 3) Jako odrębny załącznik nr 2, Zamawiający zamieścił projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia. Przewidywany okres zawarcia umowy 12 miesięcy.

2. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony, podpisany i opieczętowany :
 - a/ formularz asortymentowo-cenowy -załącznik nr 1,
 - b/ formularz oferty -załącznik nr 3.
- 2) Wypełniony i zaparafowany wzór umowy – załącznik nr 2,
- 3) Aktualny wpis do właściwego rejestru , uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę),
- 4) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych do obrotu i stosowania na terenie RP.
- 5) Dołączenie opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta potwierdzające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane w formularzu parametry.
Uwaga ! W przypadku braku w w/w materiałach podanej nazwy producenta, Zamawiający dopuszcza jej potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa producenta w złożonym oświadczeniu powinna być tożsama z nazwą producenta wskazaną w „Formularzu asortymentowo-cenowym”.

3. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej

Ofertę cenową należy złożyć w terminie **do dnia 25.11.2022 r. do godziny 14:00** w formie:

- 1) pisemnej na adres : Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna posiadać dopisek „zapytanie ofertowe- apteka szpitalna”.

lub

- 2) drogą elektroniczną na adres :apteka@szpital-marciniak.wroclaw.pl
tytułem: **Zapytanie ofertowe LF/413/6/22**

4. Kryterium

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną.

APTEKA SZPITALNA
DOLNOŚLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
IM. T. MARCINIAKA
UL. GEN. A. E. FIELDORFA 2
54-049 WROCLAW
71 306 41 01

5. Termin związania z ofertą

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert

6. Informacje dotyczące unieważnienia postępowania oraz wyboru najkorzystniejszej oferty cenowej:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
2. Od podjętej przez Zamawiającego decyzji dotyczącej rozstrzygnięcia nie przysługuje oferentowi odwołanie.
3. Wszelkie pisma składane przez wykonawców, mające charakter odwołania do rozstrzygnięcia, pozostaną bez rozpatrzenia.
- 4.

6. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej Zamawiający zamieści na stronie internetowej Zamawiającego

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 1
2. Wzór umowy i wzór umowy powierzenia - załącznik nr 2



Umowa nr ...LF/413/6/2022 DOSTAWA
EZ/1857/413/22

zawarta w dniu we Wrocławiu pomiędzy:

DoInośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje

1)

2)

zwanymi dalej „Zamawiającym

a

1)

2)

- zwanymi dalej „Wykonawcą”

§ 1.

Przedmiot umowy

1. Niniejsza umowa dotyczy dostawy na materiały opatrunkowe – zwanych dalej produktami, określonymi szczegółowo w załączniku nr 1 do umowy wraz z ich dostarczeniem do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się przenieść na Zamawiającego własność produktów i wydać mu produkty, a Zamawiający zobowiązuje się produkty odebrać i zapłacić wykonawcy cenę.

§ 2.

Warunki dostawy

1. Realizacja dostaw produktów, o których mowa w § 1 umowy, następować będzie na podstawie jednorazowego zamówienia składanego przez Zamawiającego w ilości oraz w cenach jednostkowych zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Zamówione w formie pisemnej produkty, o którym mowa w ust. 1 powyżej, Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie nie dłuższym niż 3 dni od dnia otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail Wykonawcy
3. Strony uznają e-mail za obowiązujący dokument zamówienia produktów (skan podpisanego dokumentu zamówienia).
4. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć każdą dostawę produktów i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność aż do momentu odebrania produktów przez Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu, jak i za właściwe (odpowiednie) opakowanie produktów

§ 3.

Zobowiązania Wykonawcy

1. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca wykona przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz normami polskimi zharmonizowanymi z normami europejskimi.
3. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w zadaniu, dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie Polski wyroby wykazane w załączniku nr 1 do umowy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 974)
4. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnej ilości przedmiotu umowy

§ 4.

Warunki zakupu zastępczego

1. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w dostawie produktów we wskazanym przez Zamawiającego zgodnie z umową terminie, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu produktów równoważnych (tzw. nabycie zastępcze). Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o takim zakupie, co oznaczać będzie anulowanie złożonego wcześniej zamówienia.
2. W przypadku dokonania nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest zapłacić na rzecz Zamawiającego kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną produktów, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, a ceną produktów, jaką Kupujący zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówione produkty w terminie. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kwoty, o której mowa w zdaniu poprzednim, w terminie do 21 dni od dnia wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej, będącej jednocześnie wezwaniem do zapłaty.

§ 5.

Składniki umowy

Integralną częścią niniejszej umowy jest załącznik

1. Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy.

§ 6.

Czas obowiązywania umowy

Czas obowiązywania niniejszej umowy ustala się na okres od dnia do dnia

§ 7.

Wartość umowy

1. Ogólna wartość umowy wynosi zł brutto (słownie:), zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez cały czas obowiązywania umowy.
3. Stałość cen, o której mowa w ust. 2 powyżej, nie dotyczy obniżenia przez Wykonawcę cen wykazanych w załączniku 1 do umowy, z przyczyn nie ujętych w umowie, przez cały czas obowiązywania umowy.
4. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową wynikająca ze zmiany stawki VAT, następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę.

§ 8.

Regulowanie należności

1. Należność wskazana w § 7 ust. 1 umowy będzie regulowana przez Zamawiającego zgodnie z zamówieniami określonymi w § 2 umowy, przelewem z konta bankowego Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy nr w terminie 60 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury w wersji papierowej, przelewem na konto bankowe Wykonawcy.
2. Wykonawca za dostarczone produkty wystawi Zamawiającemu fakturę w formie papierowej według cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. Na wszystkich fakturach dotyczących niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązuje się umieścić w widoczny sposób numer niniejszej umowy oraz numer zamówienia (zamówień) Zamawiającego. Faktura zostanie dostarczona Zamawiającemu wraz z zamówionymi produktami.
4. Zapłata zostanie dokonana na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej, zgodnie z postanowieniami ust. 3 powyżej.

§ 9.

Zakazy dotyczące Wykonawcy

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej i pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego, ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

§ 10.

Warunki gwarancji i rękojmi

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na okres ważności wyrobów, jednak nie krótszy niż 12 miesięcy od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
3. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi Wykonawca wymieni wadliwy wyrób na wolny od wad lub dokona jego naprawy, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wyrób wolny od wad lub dokonać jego naprawy niezwłocznie – nie później jednak niż w ciągu 3 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego za pomocą e-maila

(skan podpisanego dokumentu)

- 4 Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy
- 5 Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego
- 6 Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego

§ 11.

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Zamawiającego

- 1 Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Zamawiającego Kierownik Apteki Szpitalnej tel 71 306 41 02.
- 2 Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa tel 71 306 44 19

§ 12.

Zmiana postanowień umowy

- 1 Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności

§ 13.

Odstąpienia od umowy

- 1 Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:
 - 1) Wykonawca nie dotrzymuje terminów określonych w niniejszej umowie;
 - 2) Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;
 - 3) Wykonawca nie wykonuje w ustalonym terminie zobowiązań określonych w § 10 umowy;
 - 4) Wykonawca dostarcza Zamawiającemu przedmiot umowy, którego parametry techniczne i jakościowe nie odpowiadają Zamawiającemu.
2. W sytuacji, w której Zamawiający dowiedział się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy, wskazanych w ust. 1 powyżej, Zamawiający wezwie Wykonawcę do zaprzestania naruszeń, wyznaczając mu przy tym termin do usunięcia naruszeń.
3. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu, o którym mowa w ust. 2, Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy w terminie 40 dni od dnia, w którym Zamawiający dowiedział się o okolicznościach wskazanych w ust. 1 powyżej, uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu sporządzone zostanie w formie pisemnej i dostarczone niezwłocznie Wykonawcy

§ 14.

Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - a) w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy produktów będących przedmiotem umowy, za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w postaci dostawy produktów w terminie określonym w § 2 ust. 2, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do dnia zrealizowania dostawy wraz z obowiązkami wynikającymi z § 3 ust. 3 umowy, zobowiązania,
 - b) w wysokości 0,2% wartości brutto produktów będących przedmiotem umowy, których dotyczy reklamacja, za każdy dzień zwłoki w wykonaniu zobowiązań wynikających z gwarancji i rękojmi, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do wykonania zobowiązania do dnia wykonania zobowiązania; przed naliczeniem kary umownej z tego tytułu Zamawiający wezwie Wykonawcę do prawidłowego wykonania umowy,
 - c) w wysokości 10% wartości niewykorzystanej części przedmiotu umowy, wskazanej w § 7 ust. 1 niniejszej umowy, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. Maksymalny limit kar umownych, jakie Zamawiający może naliczyć Wykonawcy, wynosi 20% wartości brutto przedmiotu umowy, wskazanej w § 7 ust. 1
3. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość naliczonej kary umownej.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia
5. Brak szkody nie wyłącza uprawnienia do naliczenia kary umownej.

§ 15.

Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

- 1 Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r. Nr 1913).

Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 10 maja 2010 o ochronie danych osobowych

(tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781)

2. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw

§ 16.

Kwestie sporne

Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia, tj. sytuacji gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji strony nie osiągnęły porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego

§ 17.

Inne postanowienia umowy

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy mające związek z przedmiotem umowy.

§ 18.

Postanowienia końcowe

Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Wykonawcy, 1 egzemplarz dla Zamawiającego

Zamawiający

Wykonawca

FORMULARZ OFERTY

.....dnia.

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Numer telefonu Firmy :.....Numer Faksu Firmy.....

Adres (kontaktowy) poczty elektronicznej:.....

Strona internetowa:

Numer NIP Numer REGON.....

Bank i numer konta

Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu:

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia z dnia na :

.....
.....

Znak sprawy: LF/413/6/2022
składam ofertę :

Wartość całej oferty brutto zł :

Słownie zł :

.....

Jednocześnie oświadczamy, że :

- 1) wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie 60 dni licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w wersji papierowej,
- 2) Okres stałości cen netto -cały okres obowiązywania umowy,
- 3) Akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się , w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia i podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Na oferowany towar udzielona zostaje gwarancja na okres minimum 12 miesięcy.
- 5) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu.



Ofertę niniejszą składamy nakolejno ponumerowanych stronach.

Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. Nr 88, poz. 553 ze zmianami).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1).....

(2).....

.....
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

Lp	Opis przedmiotu zamówienia
	3
	x

ZADANIE 1 - DEZYNFEKCJA MAŁY

1	Preparat bezbarwny do odkażania skóry przed iniekcjami, pobieraniem krwi, na bazie alkoholowej, bezjodowy, o szybkim działaniu na bakterie (15s), szybkooschnący, odtłuszczający, spektrum dział B, F, V (HIV,HBV,HCV). *Zamawiający wymaga zaoferowania opakowań z atomizerem.
---	--

ZADANIE 2 - DEZYNFEKCJA P

1	Preparat <u>bezbarwny</u> do odkażania skóry przed iniekcjami, pobieraniem krwi, na bazie alkoholowej, bezjodowy, o szybkim działaniu na bakterie (15s), szybkooschnący, odtłuszczający, spektrum dział B, F, V (HIV,HBV,HCV)
2	Preparat <u>barwiony</u> do odkażania skóry przed iniekcjami, pobieraniem krwi, na bazie alkoholowej, bezjodowy, o szybkim działaniu na bakterie (15s), szybkooschnący, odtłuszczający, spektrum dział B, F, V (HIV,HBV,HCV).

ZADANIE 3 - DEZYNFEKCJA BŁON ŚLU

1	Preparat płynny do leczenia ran i bi śluzowych na bazie dichlorowodoru octenidyny i fenoksyetanolu spektrum dział B, F, V * Zamawiający wymaga opakowania z atomizerem
---	--

ZADANIE 4 - DEZYNFEKCJA I

1	Preparat do opatrywania ran i przedoperacyjnej dezynfekcji skóry, bez zawartości alkoholu, na bazie wodnego roztworu PVP – jodu, spektrum działania B, Tbc, V, F. **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania opakowań pojemności nie mniejszej niż 0,5 l
---	--

ZADANIE 5 – MYCIE I DEZYNFEKCJA DELIKATY

1	Preparat do mycia i dezynfekcji delikatnych powierzchni i przedmiotów, w tym inkubatorów. Możliwość stosowania w oddziałach dziecięcych, w postaci aktywnej piany, spektrum dział B, Tbc, F, V, działający w czasie do 15 min * Zamawiający wymaga zaoferowania opakowań z atomizerem
2	Koncentrat do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni oraz nieinwazyjnych wyrobów medycznych o wysokiej tolerancji materiałowej

ZADANIE 6 - MYCIE I DEZYNFEKC.

1	Preparat w tabletkach do mycia i dezynfekcji powierzchni do stosowania w obszarze medycznym, na bazie aktywnego chloru (NaDCC) 1000ppm spektrum dział B /Tbc/, F, V/adeno, polio/, z możliwością poszerzenia dezynfekcji do 10 000 ppm o spektrum B /Tbc/, F, V /adeno, polio/, S, oraz formy przetrwalnikowe bakterii, czas dział 15 min. **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania opakowań nie większych niż 300 tabl.
2	Płynny preparat na bazie nadtlenku wodoru, bez aldehydów, chloru, możliwość stosowania w oddziałach dziecięcych, spektrum działania B, Tbc, F, V (Adeno, Polio), z możliwością poszerzenia do spectrum do S (tlenowe, beztlenowe w tym formy przetrwalnikowe bakterii), w czasie do 20 min. **Zamawiający dopuszcza mniejsze opakowania lub opakowanie o pojemności 6l ** w każdym przypadku opakowania powinny być zaopatrzone w system dozowania.

ZADANIE 7 - DEZYNFEKCJA POWIERZC

1	<p>Środek dezynfekcyjny oparty na NADLENIU WODORU 6% roztwór H₂O₂ + kationy srebra Ag⁺ spektrum działania B, F, V, S, o zapachu mięty. Preparat kompatybilny z urządzeniem Nocospray. Zamawiający posiada podręczny dyfuzor NOCOSPRAY. Zamawiający wymaga od Wykonawcy pisemnego oświadczenia potwierdzonego przez producenta dyfuzora NOCOSPRAY o zgodności zaoficerowanego produktu z w/w dyfuzorem.</p>
---	---

ZADANIE 8 – MYCIE PACJENTÓW PRZED ZABIEGAMI

1	<p>Lagodny preparat do mycia ciała również przed zabiegami operacyjnymi o działaniu p/bakteryjnym i grzybobójczym, pH 5 z możliwością stosowania u dzieci i niemowląt. Opakowanie = 1l</p>
---	--

ZADANIE 9 - DETERGENTY DO MYCIA

1	<p>Środek do łącznego mycia i dezynfekcji pojemników sterylizacyjnych, wózków i pułków operacyjnych z potwierdzonym bakterio-bójczym, drożdżakobójczym oraz bójczym w kierunku wirusów osłonkowych (HIV, HBV, HCV) w procesie mycia i dezynfekcji w myjniach – dezynfektorach, pH r-ru roboczego w wodzie demineralizowanej 6,3 – 5,4</p>
2	<p>Płynny, alkaliczny środek do mycia w myjniach dezynfektorach, skutecznie usuwający pozostałości organiczne typu zaschnięta i denaturowana krew. Umożliwiający mycie maszynowe narzędzi i sprzętu medycznego także wykonanego z aluminium i tworzyw sztucznych. Niewymagający neutralizacji, umożliwiający zastosowanie w myjniach ultradźwiękowych. Posiadający w swoim składzie: niejonowe i anionowe środki powierzchniowo czynne, enzymy, aloksylowane alkohole tłuszczowe. Nie zawierający glicerolu, oraz niesklasyfikowany jako środek niebezpieczny.</p>
3	<p>Środek myjąco-dezynfekcyjny, płynny koncentrat, na bazie amin, bakterio-bójczy, drożdżakobójczy, działa na wirusy osłonkowe, do manualnego mycia i dezynfekcji przed maszynową dekontaminacją oraz do przechowywania narzędzi na mokro przez dłuższy czas, nie solna białek, nie zawiera aldehydów oraz związków azotanowych i azotanowych.</p>
4	<p>Specjalny neutralny środek płuczący do materiałów trudnych do nawilżenia, nawilża nawet trudne do nawilżenia tworzywa sztuczne, nie powoduje zacieków, zawartość skażników < 5% fosfonany, polikarboksylany 15-30% niejonowe środki powierzchniowo-czynne, dozowanie 0,1-0,8 ml/l, pH roztworu w wodzie demineralizowanej 6,7-7,0</p>

* pojemniki 5 L nie mogą być większe z racji ograniczenia ilości miejsca w myjniach-dezynfektorach typu Getin posiadaniu myjni-dezynfektorów firmy Getinge (48-5 - 4 szt., WD 16 CLARO - 1 szt., 8122 - 1 szt.). W przypadku: Zamawiającego, wykonawca przeprowadza kalibrację myjni – dezynfektorów na własny koszt i przedstawia Zan

ZADANIE 10 - MYCIE I DEZYNFEKCJA

1	<p>Preparat do czyszczenia i dezynfekcji aparatów do hemodializ, bakterio-bójczy, grzybobójczy, wirusobójczy, czyszczący. Zawierający podchloryn sodu i wodorotlenek potasu * Zamawiający jest w posiadaniu aparatu HD4008S Classic - wymogiem producenta aparatu jest dezynfekcja i odtłuszczenie środkiem dezynfekcyjnym Sporotal 100.</p>
---	--

ZADANIE 11 - MYCIE I DEZYNFEKCJA

1	<p>Sterylny, bezbarwny i bezwonny roztwór do irygacji, czyszczenia ran zawierającym PHMB oraz betainę. Produkt może być stosowany do irygacji każdego rodzaju ran, w tym ostrych i przewlekłych. Umożliwia oczyszczenie i nawilżenie ran, usuwanie martwiczych części tkanek z ran oraz biofilmu. Pozwala utrzymać właściwą wilgotność rany i zmniejsza powstające blizny. Tworzy barierę przeciwbakteryjną</p>
---	---

ZADANIE 10 – MYCIE I DEZYNFEKCJA

1	<p>Gotowy do użycia roztwór irygacyjny do cewników moczowych zapobiegający i eliminujący bakterie poprzez mechaniczne płukanie, zawiera 0,02% polihexanidyny</p>
---	--

ZADANIE 10 – MYCIE

- 1 Niskopieniący preparat do mycia endoskopów przed dezynfekcją, zawierający enzymy proteolityczne kompatybilny ze środkami do dezynfekcji endoskopów w czasie 5 min.

ZADANIE

- 1 zw. powierzchniowo czynnych i enzymów. kompatybilny z preparatem do dezynfekcji mechanicznej. *
- 2 aldehydu glutarowego, zakres działania B, F, V, Tbc, czas dział. 5 min, temp 50-59 °C *

ZADANIE

- 1 nasączone preparatem na bazie czwartorzędowych związków amoniowych bez zawartości alkoholu, chloru, aldehydów, kwasu nadoctowego oraz substancji

ZADANIE

- 1 Preparat do mycia i dezynfekcji skóry o działaniu mikroobójczym, na bazie diglukonianu chlorchexydy, Skuteczny wobec B, V/HIV/HCV, HBV/

wartość brutto cyfrą zł:.....

wartość brutto słownie zł:.....

W cenie dostawy uwzględniono koszty transpo

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie upraw

Sporządził
a: Barbara

Formularz asortymentowo – cenowy

Nazwa asortymentu	j.m	Ilość na 3 msc	c. j netto
4		6	7
x	x	x	x

DZIAŁOŚĆ POWIERZCHNI SKÓRY

SOFTASEPT N NIEZABARWNY aerozol	op.250ml	90	
DZIAŁOŚĆ OPERACYJNEGO			
SOFTASEPT N NIEZABARWNY	op.1l	40	
SOFTASEPT N ZABARWIONY	op.1l	85	

DZIAŁOŚĆ W ZAKRESIE ZAKRYCIA I OPATRYWANIE RAN

OCTENISEPT aerozol	op.250ml	175	
DZIAŁOŚĆ W ZAKRESIE OPATRYWANIE RAN			
BRAUNOL	op.1l	10	

DZIAŁOŚĆ W ZAKRESIE DYSINFEKCYI POWIERZCHNI I INKUBATORÓW

Sterisept pianka/SURFA SAFE -pianka	op.0,75l	75	
Sterisept Forte płyn 5 L	op 5 l	30	

DZIAŁOŚĆ W ZAKRESIE DYSINFEKCYI DUŻYCH POWIERZCHNI

TITAN CHLOR PLUS x200tab /ACTICHLOR PLUS op.=150tabl. /Chlor clean x 200 tabl. /	op.200tabl	60	
OXIVIR PLUS 3,5% / INCIDIN ACTIVE / Perform	op.5l	35	

DZIAŁOŚĆ W ZAKRESIE DYSINFEKCYI W SYSTEMIE NOCOSPRAY

NOCOLYSE 6 MINT	op.1l	55	
-----------------	-------	----	--

AMI OPERACYJNYMI (u dzieci i niemowląt)

ESEMTAN WASH LOTION	op.1l	6	
---------------------	-------	---	--

YJNI – DEZYNFEKTORÓW

Neodisher Dekonta AF (Neodisher Dekonta Med) op.20l.	20l	30	
Neodisher MediClean Forte op. 20l.	20l	6	
Neodischer Septo Preclean op. 5l PŁYN [x5l]	op.5l	1	
NEODISHER TN PŁYN - [x20 L]	20l	3	

ge. pojemniki 20L Zamawiający dopuszcza inną ilość w opakowaniu ** Zamawiający jest w zaufaniu do producenta i nie skalibrowanych wcześniej z myjnią – dezynfekтором Getinge iawiającemu stosowne dokumenty to potwierdzające.

APARATÓW DO HEMODIALIZY

SPOROTAL 100	5kg	1	
--------------	-----	---	--

APARATÓW DO HEMODIALIZY

PRONTOSAN PŁYN - [x1 L]	op.1l	50	
-------------------------	-------	----	--

IA CEWNIKÓW MOCZOWYCH

URO-TAINER 0,02% POLIHEXANIDE PŁYN 0,02%/100 ML/Uro-Tainer PHMB 100 ml [x10 FLAK.]	1 op 100 ML [x10 FLAK.]	5	
--	-------------------------	---	--

:IE ENDOSKOPOWÓW

DETRO ENZYM PŁYN op 5 L

op 5l

2

VIE 11

THERMOSEPT ENDOCLEANER 5 L

op 5l

2

THERMOSEPT ED 5 L

op 5l

8

VIE 12

Sterisept Wipes op. 200 szt.

op 200 szt

115

VIE 13

SKINSAN SCRUB

op 0,5 l

50

rtu do Zamawiającego oraz koszty rozładunku u Zamawiającego.

najadym do występowania « obrócić przwitym lub posiadających pełnomocnictwo)

VAT	kwota VAT	c. j brutto	wartość netto	wartość VAT	wartość brutto
8	9	10	11	12	13
[6x7]	[6+8]	[5x6]	[5x8]	[5x9]	x



--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

suma:

