**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zad** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa\*** | **Nazwa producenta** | **J.m.** | **Ilość do zakupu** | **Cena jedn. netto\*\*** | **Wartość netto\*\*** | **VAT** | **Wartość brutto\*\*** | **Termin ważności oferowany przez producenta** | **Oferowany termin ważności (liczony na dzień 01.02.2022r.)****\*\*\*** | **Uwagi** |
| **%** | **Wartość podatku VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** |
| **1** | Komponenty IZPOpakowanie IZP | Informacje wskazane w załączniku nr 5.1 do SWZ. | kpl | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Antyseptyki i środki dezynfekujące - ethacridini lactas lub hydrogenii peroxidum lub polvidonum iodinatum, żel , 45-100 g (można łączyć mniejsze opakowania) |  |  | op | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Środek przeciw odmrożeniom i oparzeniom - balsamum peruvianum 100 mg/g maść 20 - 40 g. wymagana folia zabezpieczająca krem, opakowanie zabezpieczone przed przypadkowym otwarciem  |  |  | op | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*) Pełna nazwa produktu tożsama z nazwą widniejącą na**fakturze VAT wystawionej przez Wykonawcę oraz faktyczną nazwą widniejącą na opakowaniu.
\*\*) Wartość w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.*

*\*\*\*) Wymagania w zakresie terminów ważności:*

*W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę produktu, który został dopuszczony przez Zamawiającego udzielonymi odpowiedziami, w kolumnie „Uwagi” należy wpisać parametry dopuszczonego (oferowanego przez Wykonawcę) produktu, z zaznaczeniem „dopuszczono odpowiedziami z dnia…”.*

*1. Okres ważności nie może być krótszy niż 80% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta.*

*2. W przypadku okresu ważności określonego w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - okres ważności nie może być krótszy niż 80% podanego okresu.*

*3. Sposób przeliczania 80% całkowitego okresu ważności wyrażonego w miesiącach "z zaokrągleniem w dół", np.:*

*-dla 24 miesięcznego całkowitego okresu ważności 80% stanowi 19,2 miesiąca,*

 *co Zamawiający zaokrągli do 19 miesięcy;*

*-dla 36 miesięcznego całkowitego okresu ważności 80% stanowi 28,8 miesiąca,*

*co Zamawiający zaokrągli do 28 miesięcy;*

*-dla 48 miesięcznego całkowitego okresu ważności 80% stanowi 38,4 miesiąca,*

*co Zamawiający zaokrągli do 38 miesięcy;*

*-dla 60 miesięcznego całkowitego okresu ważności 80% stanowi 48,00 miesiąca,*

*co Zamawiający zaokrągli do 48 miesięcy, itd.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uwagi: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1). Wymagania warunków przechowywania oferowanego asortymentu - według zaleceń producenta.

2) Dostarczany produkt oznakowany zgodnie z decyzją nr 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 03.01.2014 r. w sprawie wytycznych określających wymagania w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczanych do resortu obrony narodowej – Dz. Urz. MON z 07.01.2014, poz. 11.

3) wymagania eksploatacyjno-techniczne sporządzone przez Gestora Spw.

4) W przypadku preparatu w postaci kremu, maści, balsamu zamawiający wymaga:

a. Opakowania, które będzie zabezpieczone przed przypadkowym otwarciem.

b. Opakowania, które będzie zawierać folię lub inne fabryczne zabezpieczenie, które będzie potwierdzać nienaruszenie przed pierwszym otwarciem preparatu.

c. Dostawca zobowiązany jest dostarczyć wraz z asortymentem, w formie oświadczenia, Raport Bezpieczeństwa Produktu Kosmetycznego (Safety assessment), co stanowi art. 10 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/2009/WE z dn. 30.11.2009 r"

• Do każdego z zamawianych produktów wymagane jest załączenie odpowiedniej karty charakterystyki oraz instrukcji zastosowania w języku polskim.

5) Dodatkowe wymagania dotyczące produktu leczniczego: Wykonawca oświadcza, że przed dostarczeniem towaru do magazynu Zamawiającego, dokona weryfikacji zabezpieczeń i wycofania niepowtarzalnego identyfikatora produktu leczniczego (ATD) ze wszystkich produktów leczniczych, zgodnie z art. 23 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (przepisy uwzględniające szczególne cechy łańcuchów dystrybucji w państwach członkowskich - dopuszczające możliwość wymagania od dostawcy weryfikacji zabezpieczeń i wycofania niepowtarzalnego identyfikatora produktu leczniczego w przypadku, kiedy odbiorcą są m.in. siły zbrojne)

6) Wymagany termin ważności - minimum 80% maksymalnego terminu określonego przez producenta liczony na dzień 01.02.2022r.