**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
|  | **GRUPA 1- Preparaty do dezynfekcji błon śluzowych i skóry.** | | | | | | |
|  | **Nr poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zapotrze-**  **bowanie (op)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość brutto**  **(zł)** |
|  |  | Alkoholowy preparat do dezynfekcji błon śluzowych jamy ustnej zawierający cholrhexydynę B,F,V **op. 300ml**.  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 83 |  |  |  |  |
|  |  | Alkoholowy preparat do dezynfekcji błon śluzowych obszaru genitalnego, oparty o etanol, chlorheksydynę, nadtlenek wodoru, bez zawartości jodu, fenoli i ich pochodnych, pH 5,0, **op. 1l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 58 |  |  |  |  |
|  |  | Bezbarwny preparat do odkażania i odtłuszczania skóry zawierający 3 rodzaje alkoholi i nadtlenek wodoru, bez zawartości jodu, fenolu i ich pochodnych, pH 6-7 Spektrum: B, Tbc, F, V, **op. 5l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 50 |  |  |  |  |
|  |  | Bezbarwny preparat do odkażania i odtłuszczania skóry zawierający 3 rodzaje alkoholi i nadtlenek wodoru, bez zawartości jodu, fenolu i ich pochodnych, pH 6-7 Spektrum: B, Tbc, F, V , **op. 350ml. z atomizerem**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 180 |  |  |  |  |
|  |  | Barwiony preparat do odkażania i odtłuszczania skóry przed zabiegami operacyjnymi zawierający 3 rodzaje alkoholi i nadtlenek wodoru,bez zawartości jodu, fenolu i ich pochodnych, pH 6-7 Spektrum: B, Tbc, F, V, **op. 5l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 32 |  |  |  |  |
|  |  | Barwiony preparat do odkażania i odtłuszczania skóry przed zabiegami operacyjnymi zawierający 3 rodzaje alkoholi i nadtlenek wodoru, bez zawartości jodu, fenolu i ich pochodnych. pH 6-7 Spektrum: B, Tbc, F, V , **op. 350ml. z atomizerem.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 6 |  |  |  |  |
|  |  | Barwiony preparat do odkażania i odtłuszczania skóry zawierający 3 rodzaje alkoholi i nadtlenek wodoru, bez zawartości jodu, fenolu i ich pochodnych. pH 6-7 Spektrum: B, Tbc, F, V, **op. 1 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 2 |  |  |  |  |
|  |  | Preparat do dezynfekcji ran i błon śluzowych, bez zawartości chlorheksydyny i jodu. Gotowy do użycia, bezbarwny. Zawierający dichlorowodorek octenidyny. Przedłużone działanie do 1h. B, Tbc, F, V, pierwotniaki. **op. 250 ml**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 35 |  |  |  |  |
|  |  | Preparat do dezynfekcji ran i błon śluzowych, bez zawartości chlorheksydyny i jodu. Gotowy do użycia, bezbarwny. Zawierający dichlorowodorek octenidyny. Przedłużone działanie do 1h. B, Tbc, F, V, pierwotniaki. **op. 1l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 120 |  |  |  |  |
|  |  | Emulsja myjąca do ciała i włosów pacjenta przed zabiegami operacyjnymi. Skuteczny wobec bakteii Gram( +,- ) W składzie zawiera octenidynę, ph neutralne dla skóry, bez mydła, barwników i substancji zapachowych. **Op. 500 ml**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 70 |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** | | | |  |  |  |  |  | 29.622,27 |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury .
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**GRUPA 2 – Preparaty do mycia i dezynfekcji manualnej i maszynowej narzędzi , sprzętów i endoskopów.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zapotrze-bowanie (op.)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość brutto**  **(zł)** |
| 1 | Gotowy do użycia preparat dezynfekująco-myjący zapobiegający utrwalaniu zanieczyszczeń (zaschnięciu, koagulacji) na narzędziach, rozpuszczający zanieczyszczenia organiczne i ułatwiający  ich usuwanie. W składzie enzymy (proteaza, lipaza, amylaza). Skuteczność biobójcza: B, F (C. albicans), V (minimum HIV, HBV, HCV) w czasie do 15 minut w warunkach brudnych. **Opakowanie 750 ml**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 90 |  |  |  |  |
| 2 | Płynny, alkaliczny środek do mycia automatycznego oraz ręcznego endoskopów elastycznych. Roztwór od 0,5% do 3% w temperaturze do 600C. pH robocze roztworu wynosi 10,7 – 10,8. Środek posiadający w swoim składzie: min. ester butylowy kwasu ortofosforowego, alkalia, dietyloaminą, oraz niejonowe i anionowe związki powierzchniowo czynne. Posiada pozytywną opinię dystrybutora  endoskopów elastycznych firmy PENTAX  **Opakowanie 5l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu………………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 18 |  |  |  |  |
| 3 | Płynny, słabo pieniący, neutralny środek dezynfekcyjny o działaniu bakteriobójczym, grzybobójczym, wirusobójczym i prątkobójczym zawierający w swoim składzie 10,5g aldehydu glutarowego. Szczególnie dobrze dezynfekuje przedmioty z wrażliwych materiałów; nie zawiera aldehydu mrówkowego oraz czwarto-rzędowych związków amoniowych. Środek wraz z kompatybilnym środkiem myjącym wykazuje w procesie dekontaminacji aktywne działanie na spory Clostridium difficile. Posiada pozytywną opinię dystrybutora  endoskopów elastycznych firmy PENTAX **Opakowanie 5 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 28 |  |  |  |  |
| 4 | 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. Usuwa chorobotwórcze białka prionowe, w tym również VCJD >2log.  Niewymagający neutralizacji, umożliwiający zastosowanie w myjniach ultradźwiękowych. pH powyżej 10. Posiadający w swoim składzie: kwasy organiczne, alkalia, enzymy, tenzydy ,środki konserwujące, inhibitor korozji. Nie zawierający 2glicerolu, oraz niesklasyfikowany jako środek niebezpieczny. **Opakowanie 5l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 26 |  |  |  |  |
| 5 | Płynny środek płuczący zawierający środki powierzchniowo czynne, fosfoniany oraz środki konserwujące. Do użycia w myjniach dezynfektorach niezawierający oleju parafinowego oraz alkoksylowanego alkoholu tłuszczowego. Do szybkiego bezzaciekowego płukania, znacznie przyśpieszający suszenie po maszynowym myciu i dezynfekcji, neutralizujący pozostałości alkaliczne. Znajdujący zastosowanie w miejscach gdzie do ostatniego płukania stosuje się wodę zmiękczoną. Dozowanie środka 0,2-0,8ml/l. **Opakowanie 5l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 5 |  |  |  |  |
| 6 | Płynny środek do mycia termostabilnych i termolabilnych instrumentów włącznie z instrumentami mikrochirurgicznymi, endoskopami elastycznymi instrumentarium stomatologicznym. Stosowany do mycia w kąpieli zanurzeniowej jak również w myjniach ultradźwiękowych. Środek posiadający możliwość usuwania biofilmu (zgodnie z 15883-4). Środek zachowujący właściwości myjące w każdej twardości wody. Zawierający w swoim składzie niejonowe i anionowe związki powierzchniowo czynne oraz enzymy (proteaza, lipaza i amylaza) oraz izotridekanol etoksylowany oraz kwasy sulfonowe, charakteryzujący się pH roztworu roboczego na poziomie 8,4-8,6. Działający już w stężeniu od 1ml/l. **Opakowanie 5l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 5 |  |  |  |  |
| 7 | Płynny w postaci koncentratu preparat do wstępnego mycia i wstępnej dezynfekcji termostabilnych i termolabilnych narzędzi chirurgicznych, włącznie z endoskopami elastycznymi i narzędziami dentystycznymi przed maszynową dekontaminacją a także mokrego transportu narzędzi chirurgicznych oraz do zastosowania w myjniach ultradżwiękowych. Nie zawiera aldehydów oraz czwartorzędowych związków amoniowych. nie powoduje utwardzania białek. Narzędzia mogą pozostać w roztworze do 72h. Środek zachowujący działanie w wodzie do 20 0dH. Działanie bakteriobójcze (13727, 14561, VAH) 0,5%,15min, działanie drożdżakobójcze (13624, 14562, VAH) 0,5%,15min, działanie na wirusy osłonkowe [włącznie z HIV,HBV, HCV] (RKI,DVV) 1%,15 min. Zalecanie zastosowanie 1,0%, 15minut. **Opakowanie 5l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu………………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 25 |  |  |  |  |
| 8 | Preparat do ręcznego mycia i dezynfekcji narzędzi medycznych. Produkt przystosowany do manualnego mycia ręcznego jak również w myjni ultradźwiękowej. Produkt w formie powlekanego granulatu. Zawierający w swoim składzie min. Nadwęglan sodu oraz kwas cytrynowy. Wykazujący działanie bakteriobójcze, drożdżakobójcze, ograniczone wirusobójcze oraz sporobójczej w stężeniu użytkowym 1% w czasie do 15 minut. Wykazujący działanie bakteriobójcze, grzybobójcze, prątkobójcze, wirusobójcze, sporobójcze w stężeniu 2% w czasie do 15 minut **Opakowanie 2kg**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 35 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury .
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**GRUPA 3 – Środek myjący do skóry, narzędzi i powierzchni.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zapotrze-bowanie (op.)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość brutto**  **(zł)** |
| 1. | Gotowy do u­żytku roztwór myjący do gruntownego usuwania resztek alginianu i cementu oraz plam z cynku i eugenolu na wyposażeniu, narzędziach i skórze **op. 0,5 l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 4 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury .
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**GRUPA 4 – Worki do transportu i przechowywania narzędzi skażonych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zapotrze-bowanie (op.)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | **%**  **VAT** | | **Wartość brutto**  **(zł)** |
| 1. | Jednorazowe worki foliowe przeznaczone do transportu i przechowywania narzędzi i instrumentów w wilgotnym środowisku. Nawilżone roztworem neutralnych detergentów o działaniu bakteriostatycznym, bezpiecznym dla narzędzi i instrumentów ze stali nierdzewnej, szkła, aluminium i tworzyw sztucznych. Rozmiary: **Rozmiar (40x78)** **Op. – 50 szt.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 3 |  |  |  | |  |
| 2. | Jednorazowe worki foliowe przeznaczone do transportu i przechowywania narzędzi i instrumentów w wilgotnym środowisku. Nawilżone roztworem neutralnych detergentów o działaniu bakteriostatycznym, bezpiecznym dla narzędzi i instrumentów ze stali nierdzewnej, szkła, aluminium i tworzyw sztucznych. Rozmiary: **Rozmiar (60x100)** **Op. – 50 szt.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 3 |  |  |  | |  |
| 3. | Jednorazowe worki foliowe przeznaczone do transportu i przechowywania narzędzi i instrumentów w wilgotnym środowisku. Nawilżone roztworem neutralnych detergentów o działaniu bakteriostatycznym, bezpiecznym dla narzędzi i instrumentów ze stali nierdzewnej, szkła, aluminium i tworzyw sztucznych. Rozmiary: **Rozmiar (42x47)** **Op. – 50 szt.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 1 |  |  |  | |  |
| **RAZEM** | | | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Cena brutto oferty** (słownie): ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. 2. **Termin płatności** **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury . 3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).   **Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**  **GRUPA 5 – Preparaty do pielęgnacji i mycia, dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk** | | | | | | |
| **Nr poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zapotrze-**  **bowanie (op)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość brutto**  **(zł)** |
| 1 | Bezzapachowa emulsja do rąk z woskiem pszczelim o działaniu pielęgnacyjnym **Opakowanie 500 ml**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu……………………………………………** | 40 |  |  |  |  |
| 2 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk na bazie etanolu (min.85%), bez zawartości jodu, chlorheksydyn, izopropanolu, fenolu i jego pochodnych. Preparat bezbarwny, bezzapachowy zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące skórę, takie jak witamina E, pantenol i gliceryna. Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 w ciągu 20 s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 w ciągu 90 s. Spektrum działania: B, F, V (HBV, HCV, HIV, Rota, Polio – 30s. **Op.100 ml**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu……………………………………………** | 50 |  |  |  |  |
| 3 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk na bazie etanolu (min.85%), bez zawartości jodu, chlorheksydyn, izopropanolu, fenolu i jego pochodnych. Preparat bezbarwny, bezzapachowy zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące skórę, takie jak witamina E, pantenol i gliceryna. Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 w ciągu 20 s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 w ciągu 90 s. Spektrum działania: B, F, V (HBV, HCV, HIV, Rota, Polio – 30s. **Op.500 ml \***  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu……………………………………………** | 50 |  |  |  |  |
| 4 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk na bazie etanolu (min.85%), bez zawartości jodu, chlorheksydyn, izopropanolu, fenolu i jego pochodnych. Preparat bezbarwny, bezzapachowy zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące skórę, takie jak witamina E, pantenol i gliceryna. Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 w ciągu 20 s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 w ciągu 90 s. Spektrum działania: B, F, V (HBV, HCV, HIV, Rota, Polio – 2 min . **Należy dołączyć** **10 sztuk** **lejków lub pompek umożliwiających dystrybuowanie preparatu,** **op. 5 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu……………………………………………** | 100 |  |  |  |  |
| 5 | Środek do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk, pH 5,0 neutralnym dla skóry , kompatybilny z preparatem do dezynfekcji rąk. **Op. 500ml \***  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu……………………………………………** | 6 |  |  |  |  |
| 6 | Środek do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk, pH 5,0 neutralnym dla skóry, kompatybilny z preparatem do dezynfekcji rąk. **Należy dołączyć 10 sztuk lejków lub pompek umożliwiających dystrybuowanie preparatu oraz 5 kluczy do otwierania karnistrów, op. 6 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu……………………………………………** | 12 |  |  |  |  |
| 7 | Preparat do chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk w postaci żelu na bazie etanolu min 85 % i substancji nawilżającej oraz natłuszczających skórę takich jak gliceryna aloes, pantenol**.** Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 w ciągu 30 s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 w ciągu 90 s. Spektrum działania: B, F, V (HBV, HCV, HIV, Rota, Polio – 2 min  **Op. 750ml \*\***  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu…………………………………………** | 82 |  |  |  |  |
| 8 | Delikatny preparat myjący do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk. Neutralny dla skóry bez barwników i substancji zapachowych**. Op. 750 ml\*\***  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu……………………………………………** | 39 |  |  |  |  |
| RAZEM | | | |  |  |  |

**Uwaga!!!!!**

**\* Dotyczy Grupy 5, pozycji 3 i 5:**

**1. Wykonawca zobowiązany jest na czas trwania umowy, do momentu wykorzystania przedmiotu zamówienia użyczyć DOZOWNIKI ŁOKCIOWE w ilości   
20 sztuk.**

**Dozownik z wysięgnikiem do aplikacji preparatów wykonany z tworzywa sztucznego, uruchamiany łokciem lub przedramieniem, z możliwością mocowania na ścianie, przeznaczony do butelek o poj. 500 ml. a wszystkie elementy dozownika muszą być łatwo demontowane do mycia w myjniach dezynfektorach.**

**2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć również:**

**- 5 sztuk Wizualizacji 5 Momentów Higieny Rąk,**

**- 5 sztuk wodoodpornych naklejek przedstawiających technikę dezynfekcji rąk.**

**3. Wykonawca przeprowadzi szkolenia dla personelu medycznego z zasad dezynfekcji rąk 2 razy w ciągu trwania umowy w siedzibie Zamawiającego zgodnie   
z ustalonym harmonogramem przez strony.**

**\*\* Dotyczy Grupy 5, pozycji 7 i 8:**

**1. Wykonawca zobowiązany jest na czas trwania umowy, do momentu wykorzystania przedmiotu zamówienia użyczyć DOZOWNIKI ŚCIENNE działające   
w systemie zamkniętym w ilości 16 sztuk.**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury .
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**GRUPA 6 – Preparat do dezynfekcji wstępnej narzędzi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr poz.** | | **Przedmiot zamówienia** | | | **Zapotrze-bowanie (op.)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | | **%**  **VAT** | | **Wartość brutto**  **(zł)** | | | |
| 1. | | Środek do dezynfekcji narzędzi i osprzętu endoskopowego na bazie aktywnego tlenu. Spektrum działania – B, F, V (Polio), Tbc – 10 min. B, F , V, Tbc (M.Tuberculosis), S (Costridium difficile R027,Clostridium perfringens) -15 min. Trwałość roztworu 24 godz. kontrolowana przy pomocy pasków. Do każdego opakowania należy dołączyć 50 sztuk pasków do oceny stabilności roztworu - **op. 6 kg**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu……………………………………** | | | 45 |  | |  | |  | |  | | | |
| **RAZEM** | | | | | | | |  | |  | |  | | | |
| **UWAGA!**  **\*Dotyczy Grupy 6, poz. 1: Wykonawca wraz z ofertą dostarczy raport potwierdzający, iż oferowany środek posiada działanie biobójcze na spory Clostridum difficile R027, Clostridium perfringens.**   1. **Cena brutto oferty** (słownie): ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. 2. **Termin płatności** **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury 3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).   **Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie** | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPA 7– Preparat do mycia maszynowego basenów, kaczek, pojemników na mocz**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nr poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zapotrze-bowanie (op.)** | **Cena  netto 1 op.**  **(zł)** | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość brutto**  **(zł)** | | 1. | Preparat na bazie niejonicznych środków powierzchniowo czynnych na bazie alkoksylowanego alkoholu tłuszczowego o pH 2,5 do mechaniczno - termicznego nabłyszczania i odkamieniania w płuczkach – dezynfektorach Firmy Meiko GmbH basenów szpitalnych, nerek, misek, słoi. Preparat o właściwościach odkamieniających, nabłyszczających, zmiękczających, zapobiegający osadzaniu się wapna na czyszczonych powierzchniach –wydajność wytrącania wapnia na poziomie 210 mg /l  Płyn o zapachu zielonego jabłuszka neutralizujący nieprzyjemną woń wydalin. Preparat powinien ułatwiać osuszanie mytych wyrobów bez pozostawiania na nich zacieków, **op. 5 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 30 |  |  |  |  | | 2. | Płynny środek myjący, wysoko alkaiczny do myjni obuwia operacyjnego,  **op. 10 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 10 |  |  |  |  | | 3. | Płynny środek nabłyszczająco – zmiękczający do myjni obuwia operacyjnego, **op. 10 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 5 |  |  |  |  | | **RAZEM** | | | |  |  |  |  1. **Cena brutto oferty** (słownie): ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. 2. **Termin płatności** **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury 3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).   **Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie** | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPA 8 – Preparat do pielęgnacji powierzchni ze stali nierdzewnej**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nr poz. | Przedmiot zamówienia | Zapotrze-bowanie (op.) | Cena  netto 1 op.  (zł) | Wartość  netto  (zł) | %  VAT | Wartość brutto  (zł) | | 1. | Środek pielęgnacyjny do stali nierdzewnej, zawiera niejonowe związki powierzchniowo czynne **op. 750 ml**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………..**  **Producent preparatu………………………………………………** | 5 |  |  |  |  | | **RAZEM** | | | |  |  |  |  1. **Cena brutto oferty** (słownie): ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. 2. **Termin płatności** **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury 3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).   **Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie** | | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPA 9 – Preparat do dużych i małych powierzchni** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr poz.** | | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (Zapotrze-**  **Bowanie) (op)** | | | **Cena jedn. netto 1 op.**  **(zł)** | | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | | **%**  **VAT** | | **Wartość brutto**  **(zł)** | | | |
|  | | Preparat alkoholowy do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudnodostępnych, Spektrum: B, F, Tbc, V. Czas działania: B, F – do 1 min., Pozytywna opinia kliniczna IMiD - **op. 1l. ze spryskiwaczem**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 40 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat alkoholowy do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudnodostępnych, Spektrum: B, F, Tbc, V. Czas działania: B, F – do 1 min., Pozytywna opinia kliniczna IMiD **- Należy dołączyć 10 sztuk lejków lub pompek umożliwiających dystrybuowanie preparatu, op. 5 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 100 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat bezalkoholowy do dezynfekcji małych powierzchni wrażliwych na alkohol , w pianie, w tym inkubatory . Spektrum: B,V,F, Tbc do 15 minut, **op.1l. ze spryskiwaczem pianowym**  **Nazwa własna oferowanego preparatu………………………………**  **Producent preparatu……………………………………………** | 25 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat bezalkoholowy do dezynfekcji małych powierzchni wrażliwych na alkohol, w tym inkubatory . Spektrum: B,V,F, Tbc do 15 minut. **Należy dołączyć 1 lejek lub pompkę umożliwiającą dystrybuowanie preparatu, op.5 l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 35 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat w postaci szybko działających gotowych do użycia chusteczek do dezynfekcji i mycia powierzchni medycznych (stetoskopy) Praparat na bazie nadtlenku wodory bez chloru i aktywnego tlenu. Spektrum działania B,V,Tbc, F, S (Clostridium difficile) w czasie do 5 minut **op. 100 szt. chusteczek**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 20 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat w postaci piany do mycia i dezynfekcji powierzchni medycznych) Praparat na bazie nadtlenku wodory , bez chloru i aktywnego tlenu. Spektrum działania B,V,Tbc, F, S (Clostridium difficile) w czasie do 5 minut **Op 750 ml ze spryskiwaczem**  **Nazwa własna oferowanego preparatu………………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 5 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Tabletki, stężenie aktywnego chloru w roztworze do 2000 ppm. Trwałość roztworu 24 godz. W wyższym stężeniu skuteczny wobec Clostridium difficile w tym R027- **op. 300 tabl.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 150 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Chusteczki do dezynfekcji i mycia delikatnych powierzchni (głowice USG, stetoskopy, kable, aparatura medyczna, operacyjna) , przebadane dermatologicznie, wykazujące działanie bakterio i grzybobójcze, wirusobójcze do 5 minut. Wielkość chusteczki przynajmniej 18x20cm., wyposażone w klips chroniący włókninę przed wysychaniem, **op. 100 szt.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 250 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat w formie granulatu, na bazie nadsiarczanów, przeznaczony do mycia oraz dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych w tym ze szkła akrylowego. Nie zawiera aldehydów, kwasu octowego, nadwęglanu sodu, fenolu, chloru, związków amoniowych, pochodnych guanidyny oraz nadtlenku wodoru. Roztwór roboczy bezbarwny, pozostający aktywny do 30 godzin. Spektrum działania: B, F,Tbc (M. Terrae, M. avium – EN 14348) V – EN 14476 w czasie do 15 min. w stężeniu do 2%. Możliwość rozszerzenia o spory (w tym C.difficile).  **Opakowanie 900g z miarką**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 40 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Koncentrat do mycia i dezynfekcji powierzchni podłogowych i ponad podłogowych w obszarze medycznym. Przeznaczony do mycia i dezynfekcji nieinwazyjnych wyrobów medycznych jak , łóżka i fotele zabiegowe, stoły operacyjne, aparatura medyczna. Nie wymagający spłukiwania. Nie zawierający aldehydów i fenoli, zalecany do powierzchni ze szkła akrylowego . Spektrum i czas działania: B (w tym MRSA), F (C. albicans), V (BVDV, Vaccinia) 0,25% w 15 min., V (Noro, Adeno, Polio) 0,25% w 30 min., Rota 1,5% w 5 min., Tbc (M. terrae, M. avium), Spory (B. subtilis, B. cereus) 0,5% w 30 min., z możliwością poszerzenia o F (A. brasiliensis) 1% w 60 min.,  **Opakowanie 1l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 3 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Koncentrat do mycia i dezynfekcji powierzchni podłogowych i ponad podłogowych w obszarze medycznym. Przeznaczony do mycia i dezynfekcji nieinwazyjnych wyrobów medycznych jak , łóżka i fotele zabiegowe, stoły operacyjne, aparatura medyczna. Nie wymagający spłukiwania. Nie zawierający aldehydów i fenoli, zalecany do powierzchni ze szkła akrylowego . Spektrum i czas działania: B (w tym MRSA), F (C. albicans), V (BVDV, Vaccinia) 0,25% w 15 min., V (Noro, Adeno, Polio) 0,25% w 30 min., Rota 1,5% w 5 min., Tbc (M. terrae, M. avium), Spory (B. subtilis, B. cereus) 0,5% w 30 min., z możliwością poszerzenia o F (A. brasiliensis) 1% w 60 min. **Należy dołączyć 5 sztuk pompek umożliwiających dystrybuowanie preparatu, Opakowanie 5l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 5 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni, wyrobów medycznych w obecności pacjenta. Spektrum: Bakterie (aktywny wobec, VRE, Acinetobacter baumani , F,Tbc,V Stężenie: do 0,25% Czas działania: do 15 min. Bez zawartości aldehydów, substancji utleniających oraz pochodnych fenolowych. **Opakowania: 1l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 10 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni, wyrobów medycznych w obecności pacjenta. Spektrum: Bakterie (aktywny wobec, VRE, Acinetobacter baumani , F ,V Stężenie: do 0,25% Czas działania: do 15min. Bez zawartości aldehydów, substancji utleniających oraz pochodnych fenolowych. **Należy dołączyć 10 sztuk lejków lub pompek umożliwiających dystrybuowanie preparatu** **Opakowania: 5 l**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 35 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | Preparat do jednoczesnego mycia i dezynfekcji dużych powierzchni w oddziale pediatrycznym i noworodkowym, na bazie glukoprotaminy. Spektrum: B, F, V. Czas działania do 15 min. Pozytywna opinia kliniczna IMiD. **Należy dołączyć 2 lejki lub pompki umożliwiające dystrybuowanie preparatu**  **- op. 6 l.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 5 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 15. | | Tlenowy preparat myjąco – dezynfekcyjny do wszelkich powierzchni zmywalnych. Oparty na działaniu kwasu nadoctowego. Skuteczny także w obecności zanieczyszczeń organicznych. Spektrum: Clostridium Difficile – 10 min.,Clostridium perfingens 10 min.) **op. 1,5 kg.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 35 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 16. | | Inkrustowane chlorem z dodatkiem detergentu suche chusteczki do mycia i dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonej materiałem organicznym w tym plam z krwi. Skuteczny wobec B, Tbc, F,V,S(Clostridium difficile w tym R027, Clostridium perfingens , Bacillus subtilis) Przebadanye według normy EN 16615:2015. Możliwość stosowania w obecności pacjenta, **op. 25 szt.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu…………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | 20 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 17. | | Gotowe do użycia chusteczki przeznaczone do dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych odpornych na działanie alkoholu. Zawierające w składzie min. 2 alkohole alifatyczne (w tym etanol ) z dodatkiem amfoterycznych związków powierzchniowo czynnych, bez dodatkowych substancji czynnych np. związków amoniowych, aldehydów i innych. Chusteczka o wymiarach min. 20x27 cm. Opakowanie **(tuba)** zawierające min. 200 chusteczek. Możliwość stosowania do powierzchni wykonanych z poliwęglanu. Spektrum działania: B (w tym MRSA), F (Candida Albicans, Aspergillus Niger), Tbc(M.terrae+avium lub tuberculosis), V (Rota, Vaccinia, BVDV, Noro) w czasie do 1 min.. Możliwość rozszerzenia spektrum o wirus Polio.Wyrób medyczny kl. IIA, **op. 200 szt.**  **Nazwa własna oferowanego preparatu………………………..…**  **Producent preparatu………………………………………………** | 26 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| Razem | | | | | | | |  | |  | |  | | | |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**