Załącznik nr 1 do SWZ

**Pakiet nr 1 Środki do mycia i odkażania rąk**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćw litrach | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr preparatu | Cena netto za 1 opakowanie | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 1.1 | Lekko kwaśny (pH ok. 5,0 –5,5), niewysuszający preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk z zawartością środków powierzchniowo-czynnych. Kosmetyk. | butelka\* 0,5l | 6200 |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Lekko kwaśny (pH ok. 5,0 –6,0), nie zawierający barwników ani substancji zapachowych, niewysuszający preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk z zawartością środków powierzchniowo-czynnych oraz substancji nawilżających i pielęgnujących skórę, formuła oparta o APG, przeznaczony dla osób o wrażliwej skórze. Kosmetyk. | butelka\* 0,5l | 120 |  |  |  |  |  |
| 1.3 | Preparat, nie zawierający chlorheksydyny do higienicznego i chirurgicznego odkażania rąk, o przedłużonym działaniu. Zawierający co najmniej 3 substancje aktywne z różnych grup chemicznych, bez pochodnych fenolowych, o łącznej zawartości alkoholi do 66g/100ml roztworu, działający na B, Tbc, F, V( HIV, HBV, HSV, Rota), z zawartością substancji pielęgnujących, skuteczny w chirurgicznej dezynfekcji rąk w czasie do 3 minut. Niealergizujący. Produkt leczniczy. | butelka\* 0,5l | 4400 |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk na bazie etanolu (min. 89%), bez zawartości jodu, chlorheksydyny, izopropanolu, fenolu i jego pochodnych. Preparat bezbarwny zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące i regenerujące skórę, takie, jak witamina E, pantenol i gliceryna. Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 lub równoważną w ciągu 30s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 lub równoważną w ciągu 90s. Spektrum działania: B – 15s., F – 15s., Tbc – 20s., V (HBV, HCV, HIV, Rota, Noro (mysi) – 15s., Adeno, Polio – 2min.). Produkt biobójczy. | butelka\* 0,5l | 700 |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk na bazie etanolu (min. 89%), bez zawartości jodu, chlorheksydyny, izopropanolu, fenolu i jego pochodnych. Preparat bezbarwny zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące i regenerujące skórę, takie, jak witamina E, pantenol i gliceryna. Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 lub równoważną w ciągu 30s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 lub równoważną w ciągu 90s. Spektrum działania: B – 15s., F – 15s., Tbc – 20s., V (HBV, HCV, HIV, Rota, Noro (mysi) – 15s., Adeno, Polio – 2min.). Produkt biobójczy. | butelka\*\* 0,75l | 150 |  |  |  |  |  |
| 1.6 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk w postaci pianki, na bazie etanolu (min. 73%), bez zawartości jodu, chlorheksydyny, fenolu i jego pochodnych. Preparat zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące i regenerujące skórę, takie, jak witamina E, gliceryna. Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 lub równoważną w ciągu 30s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 lub równoważną w ciągu 120s. Spektrum działania: B – 15s., F – 15s., V – 90s. Produkt biobójczy. | butelka\*\* 0,75l | 120 |  |  |  |  |  |
|  Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

\* opakowanie dostosowane do dozowników Dermados

\*\* opakowanie w systemie zamkniętym, dostosowane do dozowników Nexa

Zamawiający wymaga kompatybilności preparatu z poz. 1.1 i poz. 1.2 z preparatem z poz. 1.3 i poz. 1.4

**Pakiet nr 2 Środki do odkażania skóry i błon śluzowych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćw litrach | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr preparatu | Cena netto za 1 opakowanie | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 2.1 | Preparat bezbarwny, bezjodowy, bez fenoli i jego pochodnych do odkażania i odtłuszczania skóry , stosowany przed punkcjami, iniekcjami, pobieraniem krwi, działający na wszelkie drobnoustroje bytujące na skórze ( łącznie z MRSA ) i V ( HBV, HCV, HIV, Herpes, Adeno, Rota) w czasie do 2min., z możliwością stosowania u noworodków. Produkt leczniczy. | butelka do 350 mlz atomizerem | 960 |  |  |  |  |  |
| butelka 1,0l | 280 |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Preparat barwiony, bezjodowy, bez pochodnych fenoli, do odkażania i odtłuszczania skóry stosowany przed zabiegami operacyjnymi, zabiegami inwazyjnymi, punkcjami, działający na wszelkie drobnoustroje bytujące na skórze (łącznie z MRSA ) i V (HBV, HIV, Herpes, Adeno, Rota) w czasie do 2min. Produkt leczniczy. | butelka 1,0l | 1130 |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Preparat do odkażania skóry, błon śluzowych, antyseptyki oparzeń, owrzodzeń z możliwością stosowania w rozcieńczeniach, zawierający PVP-jod o szerokim spektrum działania B, Tbc, F, P, V, S. Produkt leczniczy. | butelka 1,0l | 300 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 3 Środki do odkażania rąk i błon śluzowych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćw litrach | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr preparatu | Cena netto za 1 opakowanie | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 3.1 | Preparat na baziechlorheksydyny do mycia higienicznego rąk, odkażania rąk, mycia ciała pacjenta. Osiągający spektrum B, F, V.Produkt leczniczy. | butelka 0,5l | 450 |  |  |  |  |  |
| 3.2 | Preparat do odkażania błonśluzowych, zawierającychlorheksydynę, nadtlenekwodoru oraz poliwidon jakosubstancję zagęszczającą. Produkt leczniczy. | butelka 0,5l | 120 |  |  |  |  |  |
| butelka 1l | 396 |  |  |  |  |  |
| 3.3 | Preparat do odkażania błonśluzowych jamy ustnej, z zawartością chlorheksydyny, bezjodowy o spektrum działaniaB, F, V. Kosmetyk.  | butelka do 0,5l | 648 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 4 Środek do mycia i dezynfekcji endoskopów posiadający znak CE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćlitrów roztworu roboczego | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr roztworu roboczego | Cena netto za 1 opakowanie | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 4.1 | Enzymatyczno-tenzydowy preparat do mycia manualnego endoskopów przed dezynfekcją skuteczny w stężeniu do 1% w czasie do 15min. Możliwość stosowania w myjkach ultradźwiękowych. Wyrób medyczny. | butelka do 2l | 103000 |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Gotowy do użycia płynny preparat przeznaczony do manualnej oraz półautomatycznej dezynfekcji wysokiego stopnia endoskopów giętkich, narzędzi termolabilnych. Powinien zawierać w składzie kwas nadoctowy. Nie powinien zawierajać w składzie aldehydów, fenolu, QAC, amin oraz ich pochodnych. Preparat nie powinien posiadać dodatkowo aktywatora. Spektrum działania: B (EN 14561 – do 5min. lub równoważną ), F (C. Albicans, A. Nigger EN 14562 –do 5 min. lub równoważną ), Tbc(M.terrae EN 14563 – do 5min. lub równoważną ), V (EN 14476 – do 5 min. lub równoważną ), S (EN 14347 – do 5min. lub równoważną ), S(C.difficile) – do 5 min. Możliwość wielokrotnego stosowania do 50 cykli roboczych lub 7 dni. Możliwość kontroli aktywności roztworu paskami. Zamawiający wymaga dostarczenia pasków kontrolnych w komplecie w ilości 5000 szt. do 1000 litrów roztworu roboczego.Wyrób medyczny.  | kanister 5l (+ paski kontrolne w zestawie) | 365 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 5 Środki do mycia i dezynfekcji narzędzi, sprzętu anestezjologicznego i endoskopów posiadające znak CE.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćlitrów roztworu roboczego | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr roztworu roboczego | Cena netto za 1 opakowanie | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 5.1 | Preparat bezaldehydowy, oparty o aktywny tlen, zawierający nadwęglan sodu i TAED, bez pochodnych toluenu i benzenu do mycia i dezynfekcji narzędzi, sprzętu anestezjologicznego, endoskopów, inkubatorów, z możliwością dezynfekcji sprzętów wykonanych z poliwęglanu, działający po dodaniu aktywatora na B, Tbc, F, V (wirus Adeno, Polio ) w czasie do 30 min., S (tlenowe i beztlenowe) w czasie do 6h. Aktywator z zawartością kwasu fosforowego. Produkt przygotowywany w zimnej wodzie wodociągowej. Wyrób medyczny. | wiaderko do 2kg | 1600 roztworu 2% |  |  |  |  |  |
| aktywator 2l | 1600 roztworu 2% |  |  |  |  |  |
| 5.2 | Trójenzymatyczny (proteaza, amylaza i mannaza), preparat dezynfekcyjno-myjący w płynie, rozpuszczający albuminy, glikogen i trójglicerydy. Przeznaczony do dezynfekcji i mycia narzędzi i sprzętu medycznego. Zawierający w składzie substancje zapachowe. Możliwość przechowywania narzędzi w roztworze roboczym przez 72h bez ryzyka wywołania jakichkolwiek zmian materiałowych w narzędziach. Spektrum działania: B, F (C.albicans), Skuteczny wobec wirusów osłonkowych zgodnie z EN 14476 / EN 17111 - 0,5% 15 minut lub równoważną , Działanie bójcze wobec pratków gruźlicy - 1% 30 minut. Wyrób medyczny. | kanister\* do 5l | 29500 |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Preparat w proszku na bazie nadwęglanu sodu oparty o składnik aktywny-kwas nadoctowy, zawierający inhibitory korozji do dezynfekcji i mycia sprzętu medycznego i powierzchni zanieczyszczonych substancją organiczną. Spektrum działania (warunki brudne): B, Tbc, F, V (wirus Adeno, Polio), S (Cl.Difficile, Cl.Perfringens) w czasie do 10 min. Trwałość gotowego roztworu roboczego 24 godz. od przygotowania, pH roztworu roboczego neutralne. Wyrób medyczny. | opakowanie do 0,2kg  | 640 |  |  |  |  |  |
| 5.4 | Preparat do mycia i dezynfekcji precyzyjnych narzędzi obrotowych, precyzyjnych narzędzi takich jak: wiertła, frezy kostne ze stali, twardych metali diamentów, narzędzi ściernych i polerujących takich jak: gumki silikonowe i płytki ceramiczne oraz narzędzi do leczenia kanałowego; bez aldehydu, z aktywatorem, chroniący narzędzia z metali przed korozją. Wyrób medyczny. | butelka 2l | 6 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

\* zamawiający jest wyposażony w urządzenia dozujące DG 1, DG 3 firmy Ecolab.

Kanistry i preparat muszą być kompatybilne z tymi urządzeniami (potwierdzenie producenta urządzeń).

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wanienki z pokrywami w ilościach: 2 szt. o pojemności 10 litrów, 8 szt. o pojemności 3 litrów, 3 szt. o pojemności 1 litra.

**Pakiet nr 6 Środki do dezynfekcji powierzchni.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | CharakterystykaPreparatu | Opakowanie | Ilość litrów roztworu roboczego | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr roztworu roboczego | Cena netto za 1 opakowanie | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 6.1 | Preparat do jednoczesnego mycia i dezynfekcji wszystkich rodzajów powierzchni w środowisku szpitalnym, niezawierający aldehydów, chloru, izopropanolu, kwasu nadoctowego i aktywnego tlenu na bazie QAV, dodecyloaminy, 2-fenoksyetanolu. Preparat bez zawartości substancji lotnych i zapachowych o doskonałej tolerancji materiałowej. Spektrum i czas działania: B, F, V (HBV, HCV, HIV, Rota)– do 15 min., Tbc do 60 min. Wyrób medyczny. | kanister\*do 6l | 102000 |  |  |  |  |  |
| 6.2 | Preparat chlorowy oparty o NaDCC w tabletkach działający na B, F, V przeznaczony do dezynfekcji powierzchni zmywalnych z zawartością aktywnego chloru do 1000 ppm. Możliwość stosowania do zalewania plam krwi. Możliwość poszerzenia spektrum o Spory w wyższym stężeniu (Clostridium Difficille). Trwałość roztworu roboczego min. 24 h.Produkt biobójczy. | do 300 tabletek | 251100 |  |  |  |  |  |
| 6.3 | Preparat chlorowy oparty o NaDCC w granulacie przeznaczony do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych substancjami organicznymi. Produkt biobójczy. | opakowanie do 0,5 kg | ilość opakowań 42 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.4 | Preparat na bazie alkoholu etylowego do szybkiej dezynfekcji trudnodostępnych powierzchni wyrobów medycznych i innego wyposażenia. Bez aldehydu. Gotowy do użycia. Działający na: B, Tbc, F, V ( HBV, HCV, HIV, Vakzinia, Adeno, Rota) w czasie do 1 min./ Poliowirus w czasie do 10 min./ Papovawirus do 15 min. Wyrób medyczny. | butelka do 1 litra z atomizerem | 127 |  |  |  |  |  |
| 6.5 | Chusteczki jednorazowenasączone środkiemdezynfekcyjnym,bezalkoholowym, aktywnymw stosunku do bakterii, Tbc, V,grzybów, do przeprowadzania dezynfekcji małych powierzchni wyrobu medycznego niezanieczyszczonegomateriałem biologicznym(np. głowic USG). Wyrób medyczny. | pojemnik200 sztuk | ilość opakowań 387  |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.6 | Chusteczki do dezynfekcji małych powierzchni nasączone alkoholem propylowym o spektrum działania B, F, V (HBV, HIV, Adeno, rota ) w czasie do 5 min., posiadające znak CE. Wyrób medyczny. | pojemnik x 90 chusteczek | ilość opakowań 730 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| opakowanie uzupełniające x 90 chusteczek | ilość opakowań 1250 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.7 | Chusteczki do szybkiej dezynfekcji i mycia powierzchni medycznych (w tym np. sond USG). Na bazie H2O2 ,bez zawartości alkoholu, bez chloru. Chusteczka o wymiarze 20x20cm. Spektrum działania:. Spektrum: B, Tbc, F, Cl. Difficile V (HBV, HCV, HIV, Adeno, Polyoma SV40) – 5 min. Produkt biobójczy. | Opakowanie typu flow-pack x 100 chusteczek | ilość opakowań 10 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.8 | Suche chusteczki niskopylące o wymiarach min. 20x38cm, o gramaturze min. 40g/m2, dostarczane w rolkach (po min. 99 szt.) przeznaczone do stosowania na wszystkich powierzchniach i sprzętach medycznych. Chusteczki będa zalewane roztworem preparatu z poz.6.1.Wymagane jest potwierdzenie skuteczności działania preparatu badaniami po zalaniu.Opakowanie zawierające naklejki umożliwiające opisanie dozownika dozującego chusteczki. | Opakowanie 1 rolka zawierająca 99 chusteczek | ilość rolek 6600 |  | cena netto za 1 opakowanie (za 1 rolkę) |  |  |  |
| 6.9 | Dozownik kompatybilny z chusteczkami z pozycji 6.9 trwały, wytrzymały, wielokrotnego użytku, dostarczany wraz z wymiennymi zamknięciami w kilku różnych kolorach, pozwalającymi prawidłowo oznakować zawartość dozownika. | Wiaderko |  ilość sztuk 60 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.10 | Preparat aplikowany w formie piany, do mycia i szybkiej dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu na bazie nadtlenku wodoru. Produkt biodegradowalny.  Bezpieczny dla personelu - brak konieczności stosowania środków ochrony indywidualnej.   Spectrum działania: B, F, V (w tym HBV, HCV, HIV, Rota, Adeno, Polyoma): w czasie do 5 min. Możliwość poszerzenia spectrum o Tbc w czasie działania 15 min. Produkt biobójczy. | butelka 750ml z atomizerem pianowym | ilość opakowań 165 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.11 | Preparat do szybkiej dezynfekcji wyrobów medycznych oraz małych i trudnodostępnych powierzchni odpornych na działanie alkoholi w placówkach służby zdrowia, zawierający w składzie: etanol 55%, IV rzędowe związki amonowe (propionian); spektrum bójcze: bakteriobójczy (w tym prątki gruźlicy), drożdżakobójczy, wirusobójczy (w tym wszystkie wirusy osłonkowe, Adenowirus) - w czasie do 30 sekund oraz prątkobójczy, grzybobójczy, wirusobójczy (Norowirus (MNV)) - w czasie do 5 minut. W opakowaniu o pojemności 1000 ml ze spryskiwaczem. Produkt biobójczy | butelka 1000 ml ze spryskiwaczem | ilość opakowań1000 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.12 | Gotowy do użycia o delikatnym zapachu preparat alkoholowy do małych i trudnodostępnych powierzchni wyrobów medycznych na bazie mieszaniny alkoholi (etylowy i propan-2-ol) oraz alkylobiguanidynie 0,2g/100g i poliheksametylenobiguanid (PHMB) < 0,1 g/100g. Skuteczny: B, F, V (w tym HIV, HBV, HCV, Vaccinia Noro), Tbc (M.terrae) w czasie do 5 minut. Wyrób medyczny. | butelka1000 ml ze spryskiwaczem | Ilość opakowań 3000 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.13 | Gotowy do użycia preparat alkoholowy do małych i trudnodostępnych powierzchni (w tym kontaktujących się z żywnością) na bazie etanolu Skuteczny: B, F, V (Adeno, Noro, Polio), Tbc (M.terrae, M.avium) w czasie 1 minuty. Produkt przebadany wg.EN16777 lub równoważną.Produkt biobójczy. | butelka750ml ze spryskiwaczem | ilośćopakowań 200 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

\* zamawiający jest wyposażony w urządzenia dozujące DG 1, DG 3 firmy Ecolab.

Kanistry i preparat muszą być kompatybilne z tymi urządzeniami (potwierdzenie producenta urządzeń).

**Pakiet nr 7. Środek do dezynfekcji powierzchni.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | CharakterystykaPreparatu | Opakowanie | Ilość opakowań | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za opakowanie | Wartość netto pozycji | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 7.1 | Preparat oparty o 1-propanol do dezynfekcji małych powierzchni, urządzeń, bez zawartości aldehydów i alkiloloamin, bezzapachowy, z możliwością stosowania na oddziałach noworodkowych do dezynfekcji inkubatorów, działający na: B, F, V(HIV, HBV, HCV, Rota, Vaccinia, Ptasia grypa typu A)- do 2 min, Tbc do3 min, Polioma do 5 min.Wyrób medyczny. | butelka 750ml z atomizerem pianowym | 240 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 8 Preparaty do maszynowego mycia i dezynfekcji narzędzi pochodzące od jednego producenta (kompatybilne).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćkoncentratuw litrach | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr preparatu | Cena netto za 1 opakowanie | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 8.1 | Preparat do dezynfekcji chemiczno termicznej w temp. 60 stopni C, zawierający aldehyd glutarowy, o spektrum działania spektrum B, Tbc F, V ( łącznie z Tr-HSV1) w czasie do 10 min. Wyrób medyczny. | kanister 5l | 25 |  |  |  |  |  |
| 8.2 | Enzymatyczny preparat myjący do mycia narzędzi chirurgicznych, endoskopów sztywnych, szkła, przedmiotów z gumy, obuwia operacyjnego, aluminium oksydowanego wrażliwych na temperaturę. Wyrób medyczny. | kanister 5l | 44 |  |  |  |  |  |
| 8.3 | Preparat neutralizujący na bazie kwasu cytrynowego do neutralizacji po myciu alkalicznym. Wyrób medyczny. | kanister 5l | 62 |  |  |  |  |  |
| 8.4 | Preparat do dezynfekcji chemiczno - termicznej w temp. 60 stopni C, na bazie nielotnej substancji czynnej( np. glukoprotaminy) i QAV ( lub innej substancji czynnej), o spektrum działania B, Tbc F, V ( łącznie z Tr-HSV1) w czasie do 10 min. Wyrób medyczny. | kanister 5l | 5 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 9 Preparaty do maszynowego mycia i dezynfekcji narzędzi posiadające znak CE, pochodzące od jednego producenta (kompatybilne).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćkoncentratuw litrach | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr preparatu | Cena netto za 1 opakowanie | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 9.1 | Enzymatyczny preparat do mycia przed dezynfekcją, do zastosowania w myjni ETD Olympus. Preparat musi być kompatybilny z posiadanymi przez zamawiającego myjniami: miniETD oraz ETD3 firmy Olympus.Wyrób medyczny. | kanister do 5 litrów | 375 |  |  |  |  |  |
| 9.2 | Preparat na bazie aldehydu glutarowego posiadający znak CE, do maszynowej dezynfekcji i do zastosowania w myjni ETD Olympus. Preparat musi być kompatybilny z posiadanymi przez zamawiającego myjniami: miniETD oraz ETD3 firmy Olympus.Wyrób medyczny. | kanister do 5 litrów | 685 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 10 .** **Preparat na bazie podchlorynu sodu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | CharakterystykaPreparatu | Opakowanie | Ilośćopakowań | Nazwapreparatu - producent | Cena netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 10.1 | Skoncentrowany preparat na bazie podchlorynu sodu z zawartością środków powierzchniowo-czynnych do mycia i dezynfekcji powierzchni czystych, zanieczyszczonych organicznie posiadajacy szerokie spektrum działania :B,F,Tbc, V,S(c.difiicile3%w 15 min). Może być stosowany do dezynfekcji powierzchni i przedmiotów mających kontakt z żywnością.Skuteczność preparatu :- bakteriobójczo EN16615 lub równoważną warunki brudne 3% 15min- drożdżakobójczo EN16615 lub równoważną warunki brudne 3% 15min- grzybobójczo EN 13624 lub równoważną warunki brudne 3% 5min.- grzybobójczo EN 13697 lub równoważną warunki brudne 3%15min- grzybobójczo EN 14562 lub równoważną warunki brudne 3% 30min- prątkobójczo EN 14348 lub równoważną warunki brudne 5% 30min.- adeno EN16777 lub równoważną warunki brudne 5%30min.- noro EN16777 lub równoważną warunki brudne 3%5min.- sporobójczo (C.difficile)EN17126 lub równoważną warunki brudne3%15min. -sporobójczo (B.subtilis) EN17126 lub równoważną warunki brudne 5%15minProdukt biobójczy.  | Koncentrat 5 litrów | 4000  |  |  |  |  |  |

* Zamawiający wymaga bezpłatnego dostarczenia 2 urządzeń do dozowania płynu.

**Pakiet nr 11 Środek dezynfekcyjny do linii przesyłowych centralnej dystrybucji koncentratu do dializ.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa preparatu | j.m. | Ilość | Nazwa oferowanegopreparatu - producent | Cena netto | Wartość netto pozycji | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 11.1 | Płynny środek dezynfekujący i odkamieniający (dekalcyfikujący) na bazie aktywnego tlenu, zawierający kwas nadoctowy, przeznaczony do urządzeń do hemodializy oraz stacji uzdatniania wody. Bakteriobójczy, grzybobójczy, prótkobójczy, wirusobójczy, zapobiegający tworzeniu się biofilmu. Kompatybilny z urządzeniami do hemodializy i urządzeniami do uzdatniania wody.Wyrób medyczny. | kanister 5 litrów | 10 |  |  |  |  |  |
| 11.2 | Paski wskaźnikowe na obecność kwasu nadoctowego (nadtlenków) do kontroli procesu wypłukania środka z poz. 11.1 | sztuka | 100 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 12 Środki do mycia i odkażania rąk.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćw litrach | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr preparatu | Cena netto za 1 opakowanie | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 12.1 | Jednorazowy wkład z żelem do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji skóry dłoni, nabazie etanolu 70% objętości.bez barwników i perfum, zawierający substancje nawilzajace, posiadający atest PZH.Działanie: Bakterie wg.normy EN1276 lub równoważną Pseudomonas aeruginosa, Escherichia coli,Staphylococcus aureus,Enterocoocus hirae +Listeria monocytogenes i Samonell enterica typhimurum 30s, EN1500s lub równoważną - 3 ml-30s, EN12791-120s. lub równoważną Mycobkterie EN14348 lub równoważną (M.terrare i M.avium-30s,EN13624 lub równoważną (Candida albicans i candida auris – 30s. EN14476+A2Rotawirusy lub równoważną , EN14476+A2Norowirusy lub równoważną , EN14476+A2 Koronawirus BCoV-30s lub równoważną . Wirusy: En 14476+A2 lub równoważną , Herpeswirus, wirus zapalenia wątroby typu B,C,HIV.-30s.Produkt biobójczy.  | opakowanie 1200 ml\*\*\* | ilość opakowań 50  |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 12.2 | Żel do deynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk na bazie etanolu 70%, bez barwników i perfum, zawierający substancje nawilżajace, posiadający atest PZH. Lepkość :6.000-17.000 mPasDziałanie: Bakterie wg.normy EN1276 lub równoważną Pseudomonas aeruginosa, Escherichia coli,Staphylococcus aureus,Enterocoocus hirae +Listeria monocytogenes i Samonell enterica typhimurum 30s, EN1500s-30s lub równoważną ,EN12791-120s. lub równoważną Mycobkterie EN14348 lub równoważną (M.terrare i M.avium-30s,EN13624 lub równoważną (Candida albicans i candida auris – 30s. EN1446+A2 lub równoważną Rotawirusy,EN14476+A2 lub równoważną Norowirusy, EN14476+A2 lub równoważną Koronawirus BCoV-30s. Wirusy: Herpeswirus ,wirus zapalenia wątroby typu B,C,HIV.-30s.Produkt biobójczy.  | butelka 500 ml | ilość opakowań300  |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 12.3 | Preparat w postaci żelu przeznaczony do higienicznej (EN 1500 lub równoważną – 30 sekund) i chirurgicznej (EN 12791 lub równoważną – 90 sekund, 2x3ml) dezynfekcji rąk o szerokim spektrum działania, o zawartości 80 g etanolu oraz zawierający Propan-2-ol. Przeznaczony do wrażliwej skóry, przetestowany dermatologicznie. Bez zapachu i barwników. Spektrum działania: B, F, bójczy wobec prątków gruźlicy, V (HIV, HBV, HCV, RSV, Vaccinia, BVDV, Rota, Adeno, Noro) – 30 sekund. Opakowanie 500ml. Produkt biobójczy. | butelka\* 0,5l | 120 |  |  |  |  |  |
| 12.4 | Preparat w postaci żelu do higienicznej (EN1500 lub równoważną -30sekund)i chirurgicznej (EN12791 lub równoważną - 90sek,2x3ml)dezynfekcji rak o szerokim spektrum działania, o zawartości 80g etanolu oraz zawierajacy Propan -2-ol.przeznaczony do wrażliwej skóry, przetestowany dematologicznie. Bez zapachu i barwników. Spectrum działania :B,F,bójczy wobec pratkówgrużlicy,v(HIV,HBV,HCV, RSV, Vaccinia,BVDV, rota.Produkt biobójczy. | butelka\*\* 0,75l | 160 |  |  |  |  |  |
| 12.5 | Delikatna Pianka myjąca do mycia dzieci, niemowląt i noworodków od 1 dnia życia. Nie zawierająca barwników oraz substancji zapachowych.  Kosmetyk. | butelka\*\* 0,75l | ilość opakowań40  |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

\* opakowanie dostosowane do dozowników Dermados

\*\* opakowanie w systemie zamkniętym, dostosowane do dozowników Nexa

\*\*\* Zamawiający wymaga dostarczenia dozownika do preparatu dezynfekcyjnego z pozycji 12.1 o parametrach: dozownik wykonany z tworzywa ABS w kolorze białym,zasilany baterią typu C,kontrolowaną za pomocą diody LED.wymiary :głębokość do 10cm,szerokość do 16cm,wysokość do 27cm.Dozownik kompatybilny z jednorazowym wkładem na żel do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk. o pojemności 1200ml.

**Pakiet nr 13 Preparaty do maszynowego mycia i dezynfekcji.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 13.1 | Płynny alkaliczny preparat do mycia w myjniach dezynfektorach narzędzi chirurgicznych, endoskopów i sprzętu anestezjologicznego usuwający pozostałości organiczne typu zaschnięta i denaturowana krew. Umożliwiający mycie maszynowe narzędzi i sprzętu medycznego wykonanego także z aluminium i tworzyw sztucznych, niewymagający neutralizacji, posiadający w składzie polikarboksylaty, kwasy organiczne, alkalia, enzymy, tenzydy, środek konserwujący, inhibitor korozji. Mycie maszynowe: temp 50 – 60 stC, stężenie 0,2-1%, mycie ultradźwiękowe: 0,5%-2%, mycie endoskopów elastycznych: temp. 36 – 55 stC. Opakowanie 20 l, koncentrat dostosowany do centralnego systemu dozowania środków chemicznych.  |  | opak. | 85 |  |  |  |  |
| 13.2 | Płynny środek neutralizujący oparty na kwasachorganicznych /cytrynowy/, musi spełniać wymogi wstępnego mycia w myjniach – dezynfektorach. Nie zawierający fosforanów, azotanów, tensydów środków powierzchniowo czynnych, zgodny z technologią mycia nadtlenkiem wodoru. Maksymalne dozowanie mycie 5 ml/l. Opakowanie 20 l, koncentrat dostosowany do centralnego systemu dozowania środków chemicznych.  |  | opak. | 19 |  |  |  |  |
| 13.3 | Środek do mycia nadtlenkiem wodoru. Przystosowany do systemu dozowania nadlenku wodoru ze zbiornikiem do jego bezpiecznego dozowania. Dozowanie 3,5-7ml/l. Opakowanie 5 l, koncentrat.  |  | opak. | 2 |  |  |  |  |
| 13.4 | Płynny, słabo pieniący, neutralny środek dezynfekcyjny o działaniu bakteriobójczym, grzybobójczym, wirusobójczym i prątkobójczym, na bazie aldehydu glutarowego, do dezynfekcji przedmiotów z wrażliwych materiałów, nie zawierający aldehydu mrówkowego oraz czwartorzędowych związków amoniowych. Opakowanie 20 l, koncentrat dostosowany do centralnego systemu dozowania środków chemicznych.  |  | opak. | 5 |  |  |  |  |
| 13.5 | Płynny środek płuczacy, powierzchniowo czynny, zmniejszający napięcie powierzchniowe. Do szybkiego bezzaciekowego płukania, znacznie przyśpieszający suszenie po myciu i dezynfekcji, zawierający środki konserwujące. Skuteczność działania w temperaturze 40 – 93ºC. Stężenie robocze 0,03-0,1%. Opakowanie 20 l, koncentrat dostosowany do centralnego systemu dozowania środków chemicznych.  |  | opak.  | 2 |  |  |  |  |
| 13.6 | Płynny środek do wstępnego mycia i wstępnej dezynfekcji termostabilnych i termolabilnych narzędzi chirurgicznych, włącznie ze sprzętem anestezjologicznym wykonanym z gumy, silikonu przed maszynową dekontaminacją, a także mokrego transportu narzędzi chirurgicznych. Nie zawiera aldehydu oraz czwartorzędowych związków amoniowych. Nie powoduje utwardzania białek. Działanie bakteriobójcze i grzybobójcze wirusobójcze: osłonowe (włącznie z HIV, HBV, HCV) roztworu w czasie nie dłuższym niż 15 min. Narzędzia w roztworze mogą być pozostawione do 72 godz. Opakowanie 5 l, koncentrat.  |  | opak. | 153 |  |  |  |  |
| 13.7 | Płynny środek do łącznego mycia i dezynfekcji łóżek, wózków, pojemników sterylizacyjnych, stołów operacyjnych, butów operacyjnych w myjniach – dezynfektorach. Posiadający działanie bakteriobójcze i wirusobójcze (wirusy osłonkowe 2%, 2 min w 50ºC). Posiadający w swoim składzie m. in. glioksal, kwas glioksalowy oraz niejonowe związki powierzchniowo czynne. Opakowanie 20 l, koncentrat.  |  | opak. | 24 |  |  |  |  |
| 13.8 | Płynny środek płuczący do wózków w myjniach - dezynfektorach. Posiadający neutralne pH i zabezpieczający przed korozją spłukiwaną powierzchnię. Zawierający w swoim składzie min. polikarboksylany, niejonowe związki powierzchniowo czynne oraz środki konserwujące. Opakowanie 20 l, koncentrat.  |  | opak. | 2 |  |  |  |  |
| 13.9 | Środek do manualnej konserwacji narzędzi chirurgicznych, gotowy do użycia, zawierający biały olej parafinowy (olej mineralny /płynna parafina), nie powodujący osadów, nie wpływający na proces sterylizacji gorącym powietrzem lub parowej. Opakowanie ciśnieniowe (aerozol) nie zawierające chlorofluorowęglowodorów, z rurką natryskową umożliwiającą aplikację w trudnodostępne miejsca. Znak CE. Opakowanie 0,4 l aerozol.  |  | opak. | 20 |  |  |  |  |
| 13.10 | Bakteriostatyczny preparat gotowy do użycia, w postaci przeźroczystego żelu o neutralnym pH, do wstępnego oczyszczania narzędzi w miejscu ich użycia oraz ich nawilżania podczas transportu, zapobiegający wysychaniu zanieczyszczeń do 72 godzin, zawierający surfaktanty i inhibitory korozji, nie zawierający enzymów, nie wymagający spłukiwania przed maszynowym procesem mycia i dezynfekcji narzędzi. Potwierdzona kompatybilność materiałowa z takimi materiałami jak anodyzowane aluminium, stal, silikon, miedź. Wymagany raport laboratorium potwierdzający, że produkt nie powoduje korozji oraz że wykazuje działanie statyczne wobec bakterii, w tym Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa, Staphylococcus aureus, oraz grzybów, w tym Candida albicans i Aspergillus niger . Opakowanie 650 ml z aplikatorem. |  | opak. | 12 |  |  |  |  |
| 13.11 | 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, kwasy sulfonowe, charakteryzujący się pH roztworu roboczego na poziomie 8,4-8,6. Działający już w stężeniu od 1ml/l. Opakowanie 5 l. |  | opak. | 10 |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pozycje od 1 do 5**

Środki muszą pochodzić od jednego producenta, muszą być kompatybilne z myjnią-dezynfektorem narzędzi PG8528 firmy Miele i zapewniać skuteczność mycia i dezynfekcji w cyklu stosowanym w w/w urządzeniu.

Wykonawca musi zapewnić automatyczną sterownię dozowania środków dezynfekcyjnych do myjni dezynfektorów oraz jej zamontowanie.

**Pozycje 7 i 8**

Środki muszą pochodzić od jednego producenta, muszą być kompatybilne z myjnią wózków PG8825 firmy Miele i zapewniać skuteczność mycia i dezynfekcji w cyklu stosowanym w w/w urządzeniu.

**Pakiet nr 14 Środki do mycia i dezynfekcji endoskopów, wyrobów medycznych i powierzchni.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 14.1 | Płynny preparat enzymatyczny do stosowania w procesie manualnym jak i w myjniach automatycznych, przeznaczony do mycia wyrobów medycznych takich jak endoskopy; na bazie pięciu enzymów (proteazy, lipazy, amylazy, mannazy, celulazy); koncentrat (stężenie robocze od 0,3% do 0,5%). Preparat wykazujący działanie bakterio- i grzybostatycze. Wyrób medyczny. |  | opak. 5 litrów  | 3 |  |  |  |  |
| 14.2 | Preparat do dezynfekcji endoskopów giętkich, sprzętu termolabilnego; substancja aktywna: kwas nadoctowy o skuteczności mikrobiologicznej 14 dni (z możliwością kontroli aktywności roztworu za pomocą pasków kontrolnych). Spektrum: B, Tbc, F, V, S (Bacillus subtilis, Bacillus cereus, Clostridium sporogenes, Clostridium difficile) w czasie do 5 minut. Wyrób medyczny. |  | opak. 5 litrów | 31 |  |  |  |  |
| 14.3 | Paski wskaźnikowe do oznaczania aktywności kwasu nadoctowego, kompatybilne i dedykowane do preparatu z poz. 14.2 |  | opak. x 100 szt. | 9 |  |  |  |  |
| 14.4 | Suche chusteczki z włókniny o wymiarach 19 x 24 cm, inkrustowane chlorem do mycia i dezynfekcji różnego rodzaju powierzchni wyposażenia, miejsc zanieczyszczonych organicznie, oraz usuwania plam krwi. Spektrum: bakteriobójcze (w tym MRSA), prątkobójcze (M.avium, M.terrae), grzybobójcze (C.albicans, A. Niger) w 15 minut, sporobójcze (EN 13704 lub równoważną ) przeciwko: B.subtilis, C.difficile (warunki brudne), C.perfringens – w 15 min., C. sporogenes – 60 min., wirusobójcze (EN 14476 lub równoważną ) - Polio, Adeno i Noro w 5 minut., drożdżakobójcze wg EN 16615:2015: 5 min lub równoważną . Przebadane zgodnie z normą dedykowaną dla chusteczek: EN 16615: 2015 (F2/2) lub równoważną .Chusteczka uwalnia 10 000 ppm aktywnego chloru. Produkt biobójczy. |  | opak. x 25 szt.  | 200 |  |  |  |  |
| 14.5 | Gotowy do użycia preparat sporobójczy na bazie nadtlenku wodoru opartego na technologii AHP z dodatkiem alkoholu benzylowego w formie piany przeznaczony do mycia i dezynfekcji wszystkich powierzchni i przedmiotów. Możliwość zastosowania środka do dezaktywacji plam moczu. Skuteczność: B (EN 13727, EN 16615 lub równoważną ), Tbc (EN 14348 lub równoważną ), drożdżaki (EN 16615, EN 13624, EN 13697 lub równoważną ), V (Polio, Adeno, Noro), S (C. difficile R027). Czas ekspozycji do 1 minuty, prątki do 10 minut, C difficile do 3 min.Wyrób medyczny lub produkt biobójczy. |  | opak. 750 ml | 20 |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

Zamawiający wymaga kompatybilności preparatu z poz. 14.1 z preparatem z poz. 14.2

**Pakiet nr 15 Środek dezynfekujący do zamgławiania (fumigacji).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 15.1 | Roztwór nadtlenku wodoru do dekontaminacji przeznaczony do stosowania z systemem ASP GLOSAIR. Gotowy do użycia biobójczy środek dezynfekujący w postaci nabojów (cartridge), gotowych do włożenia do automatycznych systemów dekontaminacji pomieszczeń Glosair 400. Środek dezynfekujący jest rozprowadzany w postaci suchej mgły nadtlenku wodoru oraz kationów srebra. Oparty na nadtlenku wodoru 5-6%. Opakowanie 2l. Produkt biobójczy. |  | opak. 2 litry | 72 |  |  |  |  |

**Pakiet nr 16 Preparat do dezynfekcji wkłuć centralnych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 16.1 | Jednorazowe gaziki z 2% chlorheksydyną i 70% alkoholem izopropylowym przeznaczone do czyszczenia i dezynfekcji połączeń linii infuzyjnej, systemu cewników dożylnych z dostępem bezigłowym i elementów z końcówką typu luer. Gaziki o wymiarach do162x150mm. Skuteczność bióójcza S. Aureus, E. Coli, P. Aureginosa zgodnie z PN-EN 13727 lub równoważną oraz C. Albicans zgodnie z PN-EN 13624 – lub równoważną. Wyrób medyczny. |  | opak. x 100 szt. | 150 |  |  |  |  |

**Pakiet nr 17 Preparat do dezynfekcji i mycia skóry głowy.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 17.1 | Gotowy do użycia czepek przeznaczony do mycia i odkażania włosów, skóry głowy oraz dekontaminacji MDRO, nawilżony, nie wymagający użycia wody, dla pacjentów unieruchomionych, przed zabiegami operacyjnymi. Powinien zawierać substancję czynną : roztwór 2% chlorheksydyny lub octenidynę - substancję o właściwościach nie uczulających, bez  barwników i substancji zapachowych oraz bezalkoholowy, zmiękczający skórę usuwając z niej brud. Nakładany na suche włosy, których po umyciu nie trzeba spłukiwać. Pakowany pojedyńczo. Kosmetyk. |  | sztuka | 240 |  |  |  |  |

**Pakiet nr 18 Preparat do pielęgnacji ciała.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 18.1 | Preparat w postaci pianki do czyszczenia i pielęgnacji zanieczyszczonej skóry. Posiadający jako nośnik gaz. Na bazie parafiny, zawierający alkohol benzylowy, fenyloetylowy i tenzydy. Posiadający właściwości przeciwbakteryjne i przeciwgrzybicze. Niwelujący przykre zapachy o pH 7. Kosmetyk. |  | opak. 500 ml | 610 |  |  |  |  |

**Pakiet nr 19 Preparat do czyszczenia narzędzi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 19.1 | Gotowy do użycia preparat czyszczący stosowany do usuwania cementu, śladów po markerach oraz przebarwień na narzędziach. Na bazie naturalnych terpenów pomarańczowych, nie zawierający zasadani mydła, zawierający oleinian decylu. Produkt zarejestrowany jako wyrób medyczny. |  | opak.500 ml | 15 |  |  |  |  |

**Pakiet nr 20 Preparat do systemów ssących**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 20.1 | Niepieniący się koncentrat w płynie do jednoczesnejdezynfekcji, czyszczenia, dezodoryzowania i konserwacji wszystkich dentystycznych instalacji ssących, separatorów amalgamatu i spluwaczek.Bakteriobójczy w stężeniu 2% w czasie do 5 min., drożdżakobójczy, w ograniczonym stopniu wirusobójczy (dezaktywuje wirusy osłonkowe w tym HBV, HCV, HIV i koronawirusy) działa na adenowirusy bezosłonkowe i noro wirusy w stężeniu 2% w czasie do 60 min.Rozpuszcza biofilm oraz zapobiega tworzeniu się złogów z krwi i białka.Roztwór do skażonych instalacji ssących.Substancje czynne: czwartorzędowe związki amonioweOpakowanie 2,5 l. Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentów na obrót produktem biobójczym. Wyrób medyczny |  | Opakowanie 2,5 litra | 3 |  |  |  |  |

**Pakiet nr 21 Preparat do dezynfekcji skóry u noworodków i wcześniaków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 21.1 | Gotowy do użycia preparat alkoholowy bezbarwny przeznaczony do odkażania skóry przed pobieraniem krwi, zastrzykami, cewnikowaniem, punkcjami i operacjami; zawierający dwie substancje aktywne (wyłącznie alkohole - etanol i 2-propanol); bez zawartości jodu, chlorheksydyny, nadtlenku wodoru, fenoli i jego pochodnych; z możliwością stosowania u noworodków, wcześniaków i niemowląt zgodnie z CHPL; o przedłużonym czasie działania do 24h; skuteczny na bakterie (gram+ i gram-, w tym MRSA, Tbc, E.coli), grzyby, wirusy (Vacina, HIV, HCV, HBV – 15s, Rotawirus, Polio); konfekcjonowany w opakowaniach 250ml z atomizerem. Produkt leczniczy. |  | opak. | 300 |  |  |  |  |

**Pakiet nr 22 Sterylny roztwór 70% alkoholu izopropylowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Opakowanie | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 22.1 | Sterylny, gotowy do użycia płynny preparat do dezynfekcji powierzchni w obszarach sterylnych, zawierający 70 % roztwór (v/v) alkoholu izopropylowego (IPA) w wodzie do iniekcji. Opakowanie sterylne, potrójnie pakowane, gotowe do użycia, wyposażone w regulowany spryskiwacz, zawartość opakowania musi pozostać sterylna w trakcie używania. Produkt biobójczy. |  | butelka 500 ml ze spryskiwaczem | 120 |  |  |  |  |

**Pakiet nr 23. Środek do dezynfekcji powierzchni.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | CharakterystykaPreparatu | Nazwapreparatu - producent | Opakowanie | Ilość opakowań  | Cena netto | Wartość netto pozycji | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 23.1 | Gotowy do użycia, niskoalkoholowy bezbarwny preparat przeznaczony do mycia i dezynfekcji małych powierzchni oraz wyrobów medycznych odpornych i wrażliwych na działanie alkoholu (, telefony, klawiatury, monitory itp.). Nie powinien zawierać zawartości pochodnych amin, nadtlenku wodoru oraz aldehydów, zawierający min. 2 alkohole alifatyczne (max. 30g/100), ph 3-3,6. Spektrum działania: B, Tbc (M.Terrae), F (Candida Albicans), V (Vaccinia, BVDV, Rota, Noro) w czasie do 5 min. Możliwość stosowania w postaci piany, dobra ompatybilność materiałowa ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem - potwierdzona badaniami laboratoryjnymi. Możliwość stosowania na oddziałach noworodkowych. Wyrób medyczny. |  | butelka 1 litr  | 80 |  |  |  |  |
| 23.2 | Gotowe do użycia chusteczki z włókniny wiskozowej, przeznaczone do mycia i dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych odpornych i wrażliwych na działanie alkoholu (np. monitory, wyroby medycznyczne, ekrany dotykowe). Nie powinny zawierające w składzie aldehydów, związków utleniających, zawierające min. 2 alkohole alifatyczne (max. 30g/100g), Ph 3-3,6 . Spektrum działania: B, Tbc (M.Terrae), F (Candida Albicans), V (Vaccinia, BVDV, Rota, Noro) w czasie do 5 min., możliwość rozszerzenie spektrum o wirus Adeno w dłuższym czasie (do 15min). Możliwość stosowania na oddziałach noworodkowych (przebadane dermatologicznie). Chusteczki o wymiarach min. 20 x 20 cm. ,wykazujące dobrą kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi. Wyrób medyczny. |  | opakowanie x 100 sztuk | 250 |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 24. Środek dezynfekcyjny do mycia i dezynfekcji powierzchni medycznych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 24.1 | Sporobójczy, płynny koncentrat do mycia i dezynfekcji powierzchni medycznych zanieczyszczonych organicznie (np: materace łóżek szpitalnych, ramy łóżek, stoły sal operacyjnych) na bazie dwutlenku chloru. Nie zawierający aldehydów, fenoli, kwasu nadoctowego, QAC. Każda saszetka zawiera 50ml roztworu bazowego( 5% kwasu cytrynowego), 50ml roztworu aktywatora ( 2,1% roztwór chlorynu sodu). Może być stosowany w obecności pacjentów. Spektrum działania: B, V, F, Tbc, S – w czasie do 5 min. Opakowanie wystarcza na przygotowanie 5 l roztworu roboczego. Wyrób medyczny |  | saszetka 50ml+50ml | 850 |  |  |  |  |

**Pakiet nr 25. Chusteczki do dezynfekcji powierzchni i wyrobów medycznych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | CharakterystykaPreparatu | Nazwapreparatu - producent | Opakowanie | Ilość opakowań  | Cena netto | Wartość netto pozycji | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 25.1 | Chusteczki sporobójcze do szybkiej dezynfekcji powierzchni i wyrobów medycznych (dezynfekcja głowic USG przezpochwowych)na bazie mieszaniny trzech różnych czwartorzędowych związków amonowych. Spektrum działania: B( łącznie z MRSA), F, V (Polio, Adeno, polyoma, Vaccinia), spory (C. difficile) w czasie do 2 minut. Roztwór nie może posiadać w swoim składzie alkoholi, chloru, aldehydów, fenoli. Przebadane wg normy EN 16615 lub równoważną potwierdzone badaniami i wg normy EN 16777 lub równoważną potwierdzone badaniami. Opakowanie : pudełko dozujące. - 100 szt. chusteczek o wym. 20 cm x 22 cm i gramaturze min. 45g/m2 wykonane z polipropylenu. Wyrób medyczny  |  | opakowanie x 100 sztuk | 120 |  |  |  |  |

**Pakiet nr 26. Środek do dezynfekcji powierzchni.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | CharakterystykaPreparatu | Nazwapreparatu - producent | Opakowanie | Ilość opakowań  | Cena netto | Wartość netto pozycji | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 26.1 | Środek dezynfekujący kompatybilny z urządzeniem Nocospray do zamgławiania (fumigacji), roztwór wodny gotowy do użycia, oparty na 6% roztworze nadtlenku wodoru i kationach srebra, zapach neutralny lub miętowy, niepowodujący korozji, niepozostawiający osadów po użyciu, biodegradowalny w 99,9%, o działaniu bakteriobójczym, wirusobójczym, grzybobójczym i sporobójczym.Produkt biobójczy. |  | butelka 1 litr  | 150 |  |  |  |  |
| 26.2 | Środek dezynfekujący kompatybilny z urządzeniem Nocospray do zamgławiania (fumigacji), roztwór wodny gotowy do użycia, oparty na 12% roztworze nadtlenku wodoru i kationach srebra, zapach neutralny lub miętowy, niepowodujący korozji, niepozostawiający osadów po użyciu, biodegradowalny w 99,9%, o działaniu bakteriobójczym, wirusobójczym, grzybobójczym i sporobójczym. Produkt biobójczy. |  | butelka 1 litr  | 360 |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 27 Środek do dezynfekcji skóry.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Opakowanie | Ilość w litrach | Cena za 1 litr netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 27.1 | Płyn do dezynfekcji nieuszkodzonej i chorobowo niezmienionej skóry. Działający bakteriobójczo, grzybobójczo i wirusobójczo. Z możliwością stosowania poprzez spryskiwanie na skórę bez rozcieńczania, z wykorzystaniem zautomatyzowanych urządzeń dezynfekujących, które działają poprzez oprysk (bramki oraz komory dezynfekujące, słupki dezynfekujące, dozowniki).Substancje czynne alkil chlorku dimetylobenzyloamonu 0,1g/100g, substancje pomocnicze: nanosrebro i nanomiedź. Bez zawartości alkoholu, chloru i łatwopalnych rozpuszczalników. Produkt biobójczy. |  | Kanister od 5 do 10 litrów | 50 |  |  |  |  |

**Pakiet nr 28 Gaziki do dezynfekcji skóry.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 28.1 | Gaziki do dezynfekcji skóry przed iniekcjami nasączone 70% alkoholem izopropylowym (2g na gazik) i 0,5% glukonianem chloheksydyny. Spektrum działania: bakterie, grzyby w czasie do 15 sek. Gaziki złożone trzykrotnie w rozmiarze min.9 x 12 cm, wykonany z wysokogatunkowej włókniny, mieszanki celulozowej, poliesteru i wiskozy, gramatura 70g/m2 .Wyrób medyczny klasy I.  |  | opak. x 100 szt. | 400 |  |  |  |  |
| 28.2 | Gaziki do dezynfekcji skóry przed iniekcjami nasączone 70% alkoholem izopropylowym (2,5-3g na gazik) i 0,5% glukonianem chloheksydyny. Spektrum działania: bakterie, grzyby w czasie do 15 sek. Gaziki złożone czterokrotnie w rozmiarze min.12 x 12,5 cm, wykonany z wysokogatunkowej włókniny, mieszanki celulozowej, poliesteru i wiskozy, gramatura 70g/m2 .Wyrób medyczny klasy I.  |  | opak. x 100 szt. | 200 |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet 29 Dekontaminacja i aseptyka skóry**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 29.1 | Bezbarwny preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji skóry z przedłużonym efektem skuteczności do 24h (do potwierdzenia badaniem). Preparat gotowy do użycia, zawierający 2 substancje aktywne: alkohol izopropylowy 70% (v/v),  2% chlorheksydynę . Nie zawierający alkoholu etylowego, oktenidyny, jodu i jego pochodnych, nadtlenku wodoru, alkoholu benzylowego oraz 2-difenylolu. Spektrum działania: B (w tym Acinetobacter baumannii, wg EN 13727 lub równoważną ), Y (wg EN 13624 lub równoważną ), Mykobakterie (M. avium and M. terrae, wg EN 14348 lub równoważną ), V otoczkowe (wg EN 14476 lub równoważną ). Przebadany dermatologicznie. Czas kontaktu 30/60 sek. Produkt biobójczy.  |  | butelka 1000 ml ze spryskiwaczem | 100 |  |  |  |  |
| 29.2 | Bezbarwny preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji skóry z przedłużonym efektem skuteczności do 24h (do potwierdzenia badaniem). Preparat gotowy do użycia, zawierający 2 substancje aktywne: alkohol izopropylowy 70% (v/v),  2% chlorheksydynę . Nie zawierający alkoholu etylowego, oktenidyny, jodu i jego pochodnych, nadtlenku wodoru, alkoholu benzylowego oraz 2-difenylolu. Spektrum działania: B (w tym Acinetobacter baumannii, wg EN 13727 lub równoważną ), Y (wg EN 13624 lub równoważną ), Mykobakterie (M. avium and M. terrae, wg EN 14348 lub równoważną ), V otoczkowe (wg EN 14476 lub równoważną ). Przebadany dermatologicznie. Czas kontaktu 30/60 sek. Produkt biobójczy.  |  | butelka 250 ml ze spryskiwaczem | 50 |  |  |  |  |
| 29.3 | Czepek do dekontaminacji skóry w postępowaniu przedoperacyjnym oraz dekontaminacji skóry skolonizowanej patogenami wielolekoopornymi, wykonany z polietylenowej włókniny o min gęstości 160 g/m2 pokrytej warstwą foli zapobiegającej wypływaniu płynu, nasączony 2% roztworem diglukonianu chlorheksydyny. Efektywność biobójcza przebadana wg następujących norm EN 13727 lub równoważną , EN 13624 lub równoważną , EN 1499 lub równoważną w warunkach czystych i brudnych, potwierdzona badaniami. Czas działania bakteriobójczego 60 sek po aplikacji, drożdżakobójczego 3 minuty po aplikacji. Produkt biobójczy. |  | opakowanie x 1 sztuka | 200 |  |  |  |  |
| 29.4 | Płyn do dekontaminacyjnego mycia ciała, włosów w postępowaniu przedoperacyjnym, dekontaminacji skóry skolonizowanej patogenami wielolekoopornymi oraz dekontaminacyjnego mycia rąk, zawierający nie mniej niż 2% roztwór diglukonianu chlorheksydyny oraz phenoxyethanol. Płyn nie może zawierać w składzie alkoholu, czwartorzędowych soli amoniowych, poliheksanidyny, oktednidyny oraz substancji zapachowych. Efektywność biobójcza przebadana wg następujących norm EN 13727 lub równoważną , EN 13624 lub równoważną , EN 14476 lub równoważną , EN 1499 lub równoważną w warunkach brudnych, potwierdzona badaniami.  Czas działania bakteriobójczego 30 sek po aplikacji, pełne spektrum działania 60 sekund po aplikacji. Produkt biobójczy |  | butelka500 ml | 200 |  |  |  |  |
| 29.5 | Chusteczki do dekontaminacji skóry w postępowaniu przedoperacyjnym oraz dekontaminacji skóry skolonizowanej patogenami wielolekoopornymi, w rozmiarze 20x30 cm, wykonane z polietylenowej włókniny o min gęstości 75g/m2, nasycone 2% roztworem diglukonianu chlorheksydyny. Jedno opakowanie chusteczek zawierające co najmniej 3 g chlorheksydyny. Efektywność biobójcza przebadana wg następujących norm EN 13727 lub równoważną , EN 13624 lub równoważną , EN 1499 lub równoważną w warunkach czystych i brudnych, potwierdzona badaniami. Wymagane jest, aby chusteczki zostawiały na skórze warstwę chlorheksydyny wykazującą działanie biobójcze do 24h po aplikacji, do potwierdzenia badaniem. Czas działania bakteriobójczego 60 sek po aplikacji, drożdżakobójczego 3 minuty po aplikacji. Produkt biobójczy. |  | opakowanie x 10 szt. | 100 |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet 30 Zestaw środków do dezynfekcji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 30.1 | Kompletny walidowany zestaw środków do dezynfekcji najwyższego stopnia umożliwiający uzyskanie pełnego spektrum wraz ze sporobójczym w zadanym minimalnym czasie kontaktu 30s. posiadający system integralnej archiwizacji procesu reprocesowania dla instrumentów bezkanałowych oraz ultradźwiękowych , umożliwiający dokumentację powyższego procesu .Zestaw powinien składać się z procesu enzymatycznego mycia wstępnego ,dezynfekcji sporobójczej i płukania końcowego przy użyciu 3 chusteczek nasączonych w zgodności z RKI i PN.Opakowanie przeznaczone jest na 50 procesów: 50 chusteczek czyszczących, 50 chusteczek dezynfekujących, 1 aktywator, 50 chusteczek płuczących, książka protokołów dla 50 procesów. Wyrób medyczny. |  | zestaw na 50 procesów | 5 |  |  |  |  |

*Załącznik nr 2 do SWZ*

....................................... .......................................

 ( Wykonawca) (Data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy - Zp/10/PN/24** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.............................................................................................................................................................

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.............................................................................................................................................................

REGON: ............................ NIP: ................................ WOJEWÓDZTWO: .........................................

Numer telefonu ..................................... e-mail .......................................................................

Numer telefonu …………………....... e-mail ....................................................................... (do zamówień składanych przez Zamawiajacego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednosobowa działaność gospodarcza

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj: ………………………

 1) **proszę wskazać właściwe**

4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr …….. *(należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)*

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

1. Gwarantujemy ……. **dniowy** termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia*\**
2. OŚWIADCZAMY, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, *będziemy / nie będziemy*\* polegać na zasobach następujących podmiotów:

Nazwa (firma) ...............................................................................................................................

adres ul. ........................................................................................................................................

kod pocztowy ……………………………… miasto ………………………… .....kraj ……………………………………...

nr telefonu ......................................................... nr faksu............................................................

NIP..............................................................., REGON ..................................................................

Ww. podmiot będzie\*/nie będzie\* brał udziału w realizacji części zamówienia.

1. ZASTRZEGAMY / NIE ZASTRZEGAMY\* informacje/i stanowiące/ych TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie.
2. OŚWIADCZAMY, iż – za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „…………………….................” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ.
3. OŚWIADCZAMY, że posiadamy wymagane zdolności zawodowe w niniejszym postępowaniu i nie znajdujemy się w sytuacji konfliktu interesów, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Jednocześnie jesteśmy świadomi, że Zamawiający może uznać, że dany wykonawca nie ma wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli ustali/-ł, że wykonawca ma sprzeczne interesy, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. ..............................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................

 (*rozszerzyć zgodnie z wymaganiami*)

................................................................. (podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1)* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia* ***mniej niż 10 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 2 milionów EUR.***

***Małe przedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które zatrudnia* ***mniej niż 50 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 10 milionów EUR.***

***Średnie przedsiębiorstwo –*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają* ***mniej niż 250 osób*** *i których roczny obrót* ***nie przekracza 50 milionów EUR*** *lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 43 milionów EUR.***

*\*(maksymalny termin dostawy dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia 5 dni* *roboczych)*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

***W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[1]](#footnote-1).*Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

**Dz.U. UE S numer[], data[], strona [],**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

**Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:**

**W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [….]**

**Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia**

**Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa:  | **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres** **12 miesięcy**  |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): |  **Zp/10/PN/24**  |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca*.***

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: Informacje na temat wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ][ ] |
| Adres pocztowy:  | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[6]](#footnote-6):Telefon:Adres e-mail:Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……][……][……][……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[8]](#footnote-8):**czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[9]](#footnote-9) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?**Jeżeli tak,**jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie[…][….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:**Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.** a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[10]](#footnote-10):d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?**Jeżeli nie:****Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.****WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:  | a) [……]b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……]c) [……]d) [] Tak [] Niee) [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[11]](#footnote-11)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. |
| **Jeżeli tak**:a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]b): [……]c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy**

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:  | [……],[……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [……] |

**C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?  | [] Tak [] Nie |

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[12]](#footnote-12).

**D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega**

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] NieJeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: […] |

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji** oprócz informacji **wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo**

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

udział w **organizacji przestępczej[[13]](#footnote-13)**;

**korupcja[[14]](#footnote-14)**;

**nadużycie finansowe****[[15]](#footnote-15)**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[16]](#footnote-16)**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[17]](#footnote-17)**

**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[18]](#footnote-18)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?  | [] Tak [] NieJeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[20]](#footnote-20):a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;b) wskazać, kto został skazany [ ];**c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]b) [……]c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[21]](#footnote-21) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[22]](#footnote-22) („**samooczyszczenie”)**? | [] Tak [] Nie  |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[23]](#footnote-23): | [……] |

**B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać:a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;b) jakiej kwoty to dotyczy?c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?Proszę podać datę wyroku lub decyzji.W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[[24]](#footnote-24)[……][……][……] |

**C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[25]](#footnote-25)**

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[26]](#footnote-26)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?[] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:a) **zbankrutował**; lubb) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lubc) zawarł **układ z wierzycielami**; lubd) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[27]](#footnote-27); lube) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lubf) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?**Jeżeli tak:**Proszę podać szczegółowe informacje:Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[28]](#footnote-28).Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie[……][……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[29]](#footnote-29)**? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca** zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów[[30]](#footnote-30)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy[…] |
| **Czy wykonawca lub** przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:**nie jest** winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;b) **nie zataił** tych informacji;c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; orazd) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | Nie dotyczy |

**D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][[31]](#footnote-31) |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki:  | [] Tak [] Nie[……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

**: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji**

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

**~~A: Kompetencje~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Kompetencje~~** | **~~Odpowiedź~~** |
| **~~1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym~~** ~~prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy~~~~[[32]](#footnote-32)~~~~:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[…](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| **~~2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:~~**~~Czy konieczne jest~~ **~~posiadanie~~** ~~określonego~~ **~~zezwolenia lub bycie członkiem~~** ~~określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] NieJeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| ~~1a) Jego („ogólny”)~~ **~~roczny obrót~~** ~~w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~**~~:i/lub~~**~~1b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[33]](#footnote-33)~~ ~~(~~**~~)~~**~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~2a) Jego roczny („specyficzny”)~~ **~~obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem~~** ~~i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:~~**~~i/lub~~**~~2b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[34]](#footnote-34)~~~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) W odniesieniu do~~ **~~wskaźników finansowych~~~~[[35]](#footnote-35)~~** ~~określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y~~~~[[36]](#footnote-36)~~ ~~– oraz wartość):[……], [……]~~~~[[37]](#footnote-37)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~5) W ramach~~ **~~ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego~~** ~~wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:~~**~~Jeżeli t~~**~~e informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~6) W odniesieniu do~~ **~~innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych~~**~~, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, żeJeżeli odnośna dokumentacja, która~~ **~~mogła~~** ~~zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~C: Zdolność techniczna i zawodowa~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Zdolność techniczna i zawodowa~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~1a) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na roboty budowlane~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[38]](#footnote-38)~~ ~~wykonawca~~ **~~wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju~~**~~: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]Roboty budowlane: [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~1b) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[39]](#footnote-39)~~ ~~wykonawca~~ **~~zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju~~**~~:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych~~~~[[40]](#footnote-40)~~~~:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]~~

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ~~Opis~~ | ~~Kwoty~~ | ~~Daty~~ | ~~Odbiorcy~~ |
|  |  |  |  |

 |
| ~~2) Może skorzystać z usług następujących~~ **~~pracowników technicznych lub służb technicznych~~~~[[41]](#footnote-41)~~**~~, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:~~ | ~~[……][……]~~ |
| ~~3) Korzysta z następujących~~ **~~urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości~~**~~, a jego~~ **~~zaplecze naukowo-badawcze~~** ~~jest następujące:~~  | ~~[……]~~ |
| ~~4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy~~ **~~zarządzania łańcuchem dostaw~~** ~~i śledzenia łańcucha dostaw:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~5)~~ **~~W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:~~**~~Czy wykonawca~~ **~~zezwoli~~** ~~na przeprowadzenie~~ **~~kontroli~~~~[[42]](#footnote-42)~~** ~~swoich~~ **~~zdolności produkcyjnych~~** ~~lub~~ **~~zdolności technicznych~~**~~, a w razie konieczności także dostępnych mu~~ **~~środków naukowych i badawczych~~**~~, jak również~~ **~~środków kontroli jakości~~**~~?~~ | ~~[] Tak [] Nie~~ |
| ~~6) Następującym~~ **~~wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi~~** ~~legitymuje się:a) sam usługodawca lub wykonawca:~~**~~lub~~** ~~(w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):b) jego kadra kierownicza:~~ | ~~a) [……]b) [……]~~ |
| ~~7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące~~ **~~środki zarządzania środowiskowego~~**~~:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~8) Wielkość~~ **~~średniego rocznego zatrudnienia~~** ~~u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące~~ | ~~Rok, średnie roczne zatrudnienie:[……], [……][……], [……][……], [……]Rok, liczebność kadry kierowniczej:[……], [……][……], [……][……], [……]~~ |
| ~~9) Będzie dysponował następującymi~~ **~~narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi~~** ~~na potrzeby realizacji zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~10) Wykonawca~~ **~~zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom~~~~[[43]](#footnote-43)~~** ~~następującą~~ **~~część (procentową)~~** ~~zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~11) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~:Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~12) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~:Czy wykonawca może przedstawić wymagane~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez urzędowe~~ **~~instytuty~~** ~~lub agencje~~ **~~kontroli jakości~~** ~~o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?~~**~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[…](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych~~ **~~norm zapewniania jakości~~**~~, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?~~**~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[……] [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych~~ **~~systemów lub norm zarządzania środowiskowego~~**~~?~~**~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące~~ **~~systemów lub norm zarządzania środowiskowego~~** ~~mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[……] [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:~~**

**~~Wykonawca oświadcza, że:~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Ograniczanie liczby kandydatów~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~W następujący sposób~~ **~~spełnia~~** ~~obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej~~~~[[44]](#footnote-44)~~~~, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich:~~ | ~~[….][] Tak [] Nie~~~~[[45]](#footnote-45)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~~~[[46]](#footnote-46)~~ |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim*[[47]](#footnote-47)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[48]](#footnote-48)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby* [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [……]

*Załącznik nr 4a do SWZ*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy - Zp/10/PN/24** ,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ*,* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...…………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 …………………………………….

  *Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 4b do SWZ*

 *( jeżeli dotyczy )*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy - Zp/10/PN/24** , prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy - Zp/10/PN/24** ,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania , o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170)

**są nadal aktualne**

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres**

**12 miesięcy - Zp/10/PN/24**  w związku z art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r.

(Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że;

1. **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe\*

2. **należymy** do grupy kapitałowej co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe i przedstawiamy/nie przedstawiamy\* następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. **nie należymy** do żadnej grupy kapitałowej\*.

**\* niepotrzebne skreślić**

**Uwaga:**

W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie powinno być złożone przez każdy podmiot.

Ad. pkt 2. Nie przedłożenie dowodów i nie wykazanie przez Wykonawców, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, spowoduje wykluczenie wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu.

Ad. pkt 3. Oświadczenie wskazane w pkt 3. może złożyć Wykonawca, według swego wyboru, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów wraz z ofertą,

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 7 do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum oraz Spółki Cywilne):**

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres, w zalezności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie**

**art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: pzp)**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH,**

**KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy - Zp/10/PN/24** , oświadczam, że:

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

……………………………………………………………………………………………...........

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

……………………………………………………………………………………………..........

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

……………………………………………………………………………………………..........

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 8 do SWZ*

Wykonawca udostępniający zasoby *(jeżeli dotyczy)*

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres,*

*NIP, Nr KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

 ..............................................................................

…………………………………………………..

…………………………………………………..

 *(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

**Na podstawie art. 118 ust.3 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku –**

**Prawo zamówień publicznych**

Oświadczam, że udostępniam swoje zasoby Wykonawcy:……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy - Zp/10/PN/24**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(podać zakres udostępnianych zasobów).

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Udostępnione przeze mnie zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia

……………………………………………………………………………………………………… (podać sposób udostępniania i wykorzystania zasobów) w okresie……………………………………….

* W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje usługę/usługi/roboty budowlane………………………………………………..(podać zakres)

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 9 do SWZ ( jeżeli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

 **Wykonawca:**

*................................................................*

**TABELA – PODWYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy:

..................................................................................................................................

Adres Wykonawcy:

...................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Zakres zlecony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przedmiot Zamówienia : **Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy - Zp/10/PN/24 .**

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 10 do SWZ*

.................................................. ................................

 (Wykonawca) (miejscowość i data)

 Oświadczenie

Oświadczamy, że oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia posiada aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974). Na każde żądanie Zamawiającego jesteśmy w stanie przedstawić stosowne dokumenty.

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 11 do SWZ*

.................................................. ................................

 (Wykonawca) (miejscowość i data)

**Wykaz dostaw**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy - Zp/10/PN/24** oświadczamy że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy to w tym okresie) następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonanych dostaw, w tym m.in.**  | **Termin realizacji zamówienia** | **Zamawiający/ Odbiorca zamówienia (nazwa i adres, adres e-mail)** | **Wartość dostaw**  |
| **Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)** | **Zakończenie****(dd/mm/rrrr)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

UWAGA: Do każdej dostawy wymienionej w wykazie należy załączyć **referencje** lub dokument potwierdzający, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

1. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.
W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
7. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR*lub*roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-14)
15. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-15)
16. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-23)
24. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-25)
26. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-26)
27. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
28. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-28)
29. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-31)
32. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-32)
33. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-37)
38. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-40)
41. W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. [↑](#footnote-ref-41)
42. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę. [↑](#footnote-ref-42)
43. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). [↑](#footnote-ref-43)
44. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-47)
48. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-48)