* **Załącznik nr 1**

................................ ...............….........2019 r.

(pieczątka firmowa)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa .................................................................................................................................

Adres ...........................................................................................................................................

#### REGON........................................................................................................................................

NIP ..............................................................................................................................................

Nr konta bankowego ....................................................................................................................

Telefon ............................................FAX.....................................................................................

e-mail ……………………………………………………………………………………………

**Dane dla Urzędu Zamówień Publicznych:**

Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem : 🞎 Tak 🞎 Nie

***Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych,
od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.\*

…………………………………..

 podpis Wykonawcy

1)rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Niniejszym składam ofertę na:**
ogłoszony przez

**Dyrektora Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich przy ul. Jana Pawła II 2 przetarg nieograniczony na** **sukcesywne dostawy** **środków antyseptycznych i dezynfekcyjnych znak przetargu: CLO/ZP/09/2019**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | Pakiet 1 | **Maksymalna wielkość opakowań** | **ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/** **nr katalogowy** |
| 1 | Preparat alkoholowy gotowy do użycia, zawierający amfotenzydy, 1-propanol oraz 2-propanol, nie zawierający pochodnych fenolowych aldehydów, pH (koncentrat) (20°C) 7.7-8.7. Przeznaczony do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudno dostępnych. Spełniający wymogi: B, F przebadane metodą 4 pól – faza 2 etap 2 dla obszaru medycznego.Spektrum i czas działania: - B, F, V (w tym HBV, HCV, HIV) – do 1min- Tbc, B, F, V (w tym HBV, HCV, HIV) – do 5 minut. | Op. 5 l | 125 |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat alkoholowy gotowy do użycia, zawierający amfotenzydy, 1-propanol oraz 2-propanol, nie zawierający pochodnych fenolowych aldehydów, pH (koncentrat) (20°C) 7.7-8.7. Przeznaczony do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudno dostępnych. Spełniający wymogi: B, F przebadane metodą 4 pól – faza 2 etap 2 dla obszaru medycznego.Spektrum i czas działania: - B, F, V (w tym HBV, HCV, HIV) – do 1min- Tbc, B, F, V (w tym HBV, HCV, HIV) – do 5 minut. | Op.650 mlz rozpylaczem | 15 |  |  |  |  |  |
| 3 | Preparat do szybkiej dezynfekcji i mycia powierzchni sprzętu medycznego innych powierzchni nieodpornych na działanie alkoholi w postaci gotowej do użycia pianki zawierającej 2-propanol, etanol oraz glukoprotaminę, pH 8 (100%). Spełniający badania: B, F przebadane metodą 4 pól – faza 2 etap 2 dla obszaru medycznego.Spektrum i czas działania:- B, F, V Adeno, Rota – do 1 minuty- V (HIV, HBV), Tbc (włącznie z prątkami) – do 5 minut (dla pełne spektrum). | Op. 5l | 44 |  |  |  |  |  |
| 4 | Preparat do szybkiej dezynfekcji i mycia powierzchni sprzętu medycznego innych powierzchni nieodpornych na działanie alkoholi w postaci gotowej do użycia pianki zawierającej 2-propanol, etanol oraz glukoprotaminę, pH 8 (100%). Spełniający badania: B, F przebadane metodą 4 pól – faza 2 etap 2 dla obszaru medycznego. Spektrum i czas działania: - B, F, V Adeno, Rota – do 1 minuty- V (HIV, HBV), Tbc (włącznie z prątkami) – do 5 minut (dla pełne spektrum). | Op.750 ml z atomizerem | 12 |  |  |  |  |  |
| 5 | Chusteczki nasączone roztworem myjąco-dezynfekującym do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu np. głowice ultradźwiękowe, sondy, plexi, o wymiarach 20cm.x20cm +/- 2cm. Preparat na bazie nadtlenku wodoru bez zawartości alkoholu i aldehydów.Spełniające wymogi: B, F, TBC przebadane metodą 4 pól - faza 2 etap 2 dla obszaru medycznego. Spektrum i czas działania:- B, F, V(wirusy osłonione, Adeno) – do 5 minut. Opakowanie z możliwością wielokrotnego otwarcia i zamknięcia. | Op.100 szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| 6 | Sporobójcze chusteczki nasączone roztworem myjąco –dezynfekującym do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu np. głowice ultradźwiękowe, sondy, plexi, o wymiarach 20cm.x20cm +/- 2cm Preparat na bazie nadtlenku wodoru bez zawartości alkoholu i aldehydów. Spełniające wymogi: B, F, TBC, S przebadane metodą 4 pól - faza 2 etap 2 dla obszaru medycznego.Spektrum i czas działania:- B, F, V(wirusy osłonione, Adeno), Tbc, S(Clostridium difficile) - do 5 minut. Opakowanie z możliwością wielokrotnego otwarcia i zamknięcia. | Op.100 szt. | 12 |  |  |  |  |  |
| 7 | Suche chusteczki aktywowane przez zwilżenie wodą, zawierające troklozen sodu, uwalniające aktywny chlor, przeznaczone do oczyszczania i dezynfekcji powierzchni.Spektrum działania:B, F, V(w tym: HIV,HBV,HCV,Polio,Adeno), Tbc, S(Clostridium difficile, Clostridium perfringens). | 0p.25 szt. | 5 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość Pakietu 1 ........................słownie ..........................................................................................................zł.**

w tym:

wartość netto - ......................................... zł.

podatek VAT - .......................................

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | Pakiet 2 | **Maksymalna wielkość opakowań** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/** **nr katalogowy** |
| 1 | Gotowy preparat dezynfekcyjny do zamgławiania oparty na 12% roztworze nadtlenku wodoru i kationach srebra, bezzapachu, biodegradowalny. Spektrum działania:B,V,F, S.Opakowanie kompatybilne do posiadanego przez Zamawiającego urządzenia Nocospray. | Op.1 l | 3 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość Pakietu 2 ........................słownie ..........................................................................................................zł.**

w tym:

wartość netto - ......................................... zł.

podatek VAT - .......................................

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | Pakiet 3 | **Maksymalna wielkość opakowań** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/** **nr katalogowy** |
| 1 | Preparat myjąco-dezynfekujący w postaci koncentratu do dezynfekcji powierzchni w obszarze medycznym oraz do powierzchni mających kontakt z żywnością, oparty o QAV. Stężenie robocze 0,25 % . Spektrum i czas działania:B (Salmonella enteritidis, Acinetobacter baumani ESBL, Enterrococcusfaecium VRE, ) V(HIV,HBV,HCV,Rota, Herpes), F : w czasie 15 minut . Spełniający wymogi: B i F przebadane metodą 4 pól, faza 2 etap 2. | Op.5 l | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat myjąco-dezynfekujący w postaci koncentratu do dezynfekcji powierzchni w obszarze medycznym oraz do powierzchni mających kontakt z żywnością, oparty o QAV. Stężenie robocze 0,25 % .Spektrum i czas działania:B (Salmonella enteritidis, Acinetobacter baumani ESBL, Enterrococcusfaecium VRE, ) V(HIV,HBV,HCV,Rota, Herpes), F : w czasie 15 minut . Spełniający wymogi: B i F przebadane metodą 4 pól, faza 2 etap 2.  | Op.1 l z dozownikiem | 1 |  |  |  |  |  |
| 3 | Preparat myjąco-dezynfekujący w postaci koncentratu do dezynfekcji wyrobów medycznych, powierzchni i tkanin, posiadający dobre właściwości myjące, rozpuszczający krew, ropę, białko, wydzieliny. Baza aktywna poliamina. Bez zawartości aldehydów, aktywnego tlenu, chloru.Powinien posiadać kompatybilność z metalami i tworzywami sztucznymi (potwierdzoną badaniami). Aktywność nieużywanego przygotowanego roztworu roboczego powinna być przez 30 dni (potwierdzona badaniami). Spektrum i czas działania: - B, F i drożdże, Tbc, V (HBV, HIV, HCV, Polio, Adeno) oraz spory (S- w tym Clostridium perfringens)- na powierzchni do 5 minut. | Op. 2.5 l | 60 |  |  |  |  |  |
| 4 | Preparat myjąco-dezynfekujący w postaci gotowej do użycia do dezynfekcji wyrobów medycznych, powierzchni i tkanin, posiadający dobre właściwości myjące, rozpuszczający krew, ropę, białko, wydzieliny. Baza aktywna poliamina. Bez zawartości aldehydów, alkoholi, chloru. Powinien posiadać kompatybilność z metalami i tworzywami sztucznymi (potwierdzona badaniami).Spektrum i czas działania:- B, F i drożdże, Tbc, V (HBV, HIV, HCV, Polio, Adeno) oraz spory (S- w tym Clostridium perfringens)- na powierzchni do 5 minut. | Op.750 ml z rozpylaczem | 8 |  |  |  |  |  |
| 5 | Preparat w postaci koncentratu do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni, sprzętu medycznego i wyrobów medycznych mających kontakt z żywnością. Aktywność r-ru roboczego 14 dni.Wymogi: - bez zawartości aldehydów i fenoli - można stosować w obecności pacjentów- musi posiadać bardzo dobre właściwości myjące- wysoka tolerancja materiałowa z możliwością stosowania na szkle akrylowym- bez konieczności spłukiwaniaSkład preparatu:- aminy, QAV i alkohole.Spektrum i czas działania:- B, F, V (BVDV, Vaccinia, at, HCV, HIV, Adeno, Polio, Noro)– do 15 minut w stężeniu 0,5%- Tbc (M.terrae i M. avium) – do 15 minut w stężeniu 0,5%- Spory – do 30 minut w stężeniu 0,5% | Op.5 l | 24 |  |  |  |  |  |
| 6 | Preparat w postaci koncentratu do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni, sprzętu medycznego i wyrobów medycznych mających kontakt z żywnością. Aktywność r-ru roboczego 14 dni.Wymogi: - bez zawartości aldehydów i fenoli - można stosować w obecności pacjentów- musi posiadać bardzo dobre właściwości myjące- wysoka tolerancja materiałowa z możliwością stosowania na szkle akrylowym- bez konieczności spłukiwaniaSkład preparatu:- aminy, QAV i alkohole.Spektrum i czas działania:- B, F, V (BVDV, Vaccinia, at, HCV, HIV, Adeno, Polio, Noro)– do 15 minut w stężeniu 0,5%- Tbc (M.terrae i M. avium) – do 15 minut w stężeniu 0,5%- Spory – do 30 minut w stężeniu 0,5% | Op.1lz dozownikiem | 17 |  |  |  |  |  |
| 7 | Preparat chlorowy w tabletkach, oparty o dichloroizocyjanuran sodu. Przeznaczony do dezynfekcji dużych powierzchni zmywalnych, również obciążonych materiałem organicznym. Czas aktywacji roztworu roboczego 24 h.Spektrum i czas działania:- B, V, F (obejmujący, spektrum działania Clostridium dificille), Tbc – do 15 minut  | Op. 300 tabl. | 25 |  |  |  |  |  |
| 8 | Preparat myjąco-dezynfekcyjny do powierzchni zaplecza kuchennego sprzętu oraz urządzeń kuchennych, zawierający tenzydy, aminy czwartorzędowe. Nie niszczący materiałów, chroniący skórę, nie wpływający szkodliwie na żywność. Spektrum i czas działania: - B – do 15 minut | Op.5 l | 4 |  |  |  |  |  |
| 9 | Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni, sprzętów i narzędzi chirurgicznych– metodą natryskową, dezynfekcja rozlanych płynów ustrojowych i wydalin, zawierający związki powierzchniowo czynne, kwasy organiczne, substancje utleniające. Substancja aktywna- mononadsiarczan potasu. Aktywność r- ru przez 8 godzin od momentu jego sporządzenia. Spektrum i czas działania: - B, V– do 10 minut – powierzchnie brudne - B, F, V- do 15 minut – powierzchnie czysteOpakowanie na 10 litrów r-ru użytkowego stężenie 2% | Op. 200 g | 63 |  |  |  |  |  |
| 10 | Preparat dwukomponentowy skoncentrowany do dezynfekcji powierzchni i wyposażenia medycznego, na bazie aktywnego tlenu, posiadający dodatek modyfikujący inhibitor korozji, oraz umożliwiający otrzymanie roztworu roboczego o pH neutralnym =6-7. Spektrum i czas działania: B, F, V , Tbc, S(Clostridium difficile) do 5 min. | Op. 2x80 ml | 2 |  |  |  |  |  |
| 11 | Preparat na bazie aktywnego tlenu do mycia i dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych materiałem organicznym, nie zawierający aldehydów, chloru, barwników. Spektrum i czas działania:- B,F,Tbc,S (Clostridium difficile) – do 15 minPrzebadany metodą 4 pól - faza 2 etap 2 dla obszaru medycznego. | Op. 160 g | 120 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość Pakietu 3 ........................słownie ..........................................................................................................zł.**

w tym:

wartość netto - ......................................... zł.

podatek VAT - .......................................

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | Pakiet 4 | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/** **nr katalogowy** |
| 1 | Preparat odkażający do maceratorów, powinien zawierać 1-5% Chlorku Didecylodimetyloamoniowego ,1-5% Izopropanolu.Preparat kompatybilny do posiadanego przez Zamawiającego maceratora ULTIMA, firmy DDC Dolphin.  | Op. 5 l | 4 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość Pakietu 4 ........................słownie ..........................................................................................................zł.**

w tym:

wartość netto - ......................................... zł.

podatek VAT - .......................................

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | Pakiet 5 | **Maksymalna wielkość opakowania** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/** **nr katalogowy** |
| 1 |  Preparat do zabezpieczania powierzchni oparty o nanocząsteczki srebra i miedzi Ag-Cu, zabezpieczona powierzchnia pozostaje odporna na wzrost drobnoustrojów, pH ok. 7**typu „NanoClean N1” lub równoważny**Opakowanie: 5 l | Op. 5l | 15 |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat do zabezpieczania powierzchni oparty o nanocząsteczki srebra i miedzi Ag-Cu, zabezpieczona powierzchnia pozostaje odporna na wzrost drobnoustrojów, pH ok. 7typu „NanoClean N1” lub równoważny | Op.500mlz rozpylaczem | 15 |  |  |  |  |  |
| 3 | Powłoka polimerowaoparta o nanocząsteczki srebra i miedzi Ag-Cu, na powierzchni zabezpieczonej powłoką nie rozwijają się bakterie i grzyby, pH koncentratu 8 **typu „NanoClean N2” lub równoważny** | Op. 5 l | 30 |  |  |  |  |  |
| 4 | Środek do codziennego mycia podłóg, oparty o nanocząsteczki srebra i miedzi Ag-Cu, zapobiega rozwijaniu się bakterii i grzybów, pH (koncentrat) ok. 8.5; (roztwór 1%) ok. 7.4 typu „NanoClean N3” lub równoważny | Op. 5 l | 18 |  |  |  |  |  |
| 5 | Środek do codziennego mycia podłóg, oparty o nanocząsteczki srebra i miedzi Ag-Cu, zapobiega rozwijaniu się bakterii i grzybów, pH (koncentrat) ok. 8.5; (roztwór 1%) ok. 7.4 typu „NanoClean N3” lub równoważny | Op. 1 l | 12 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość Pakietu 5 ........................słownie ..........................................................................................................zł.**

w tym:

wartość netto - ......................................... zł.

podatek VAT - .......................................

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | Pakiet 6 | **Maksymalna wielkość opakowania** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/** **nr katalogowy** |
| 1 | Preparat używany jako środek neutralizujący, stosowany po etapie głównego mycia alkalicznego wykorzystywany w myjniach dezynfektorach. Wykorzystywany również jako środek myjący w etapie kwaśnego mycia wstępnego, podczas maszynowej dekontaminacji (narzędzi chirurgicznych, sprzętu anestezjologicznego, pojemników, butów operacyjnych, butelek)Skład preparatu: - kwas cytrynowy >30%,- wartość pH (20°C): 3.0-2.6 (roztwór wodny 1-5 ml / l) Opakowanie: 5l. kompatybilne z myjnią-dezynfektorem typu Mile G7823/G7824 . **Dostawca zobowiązany jest do kalibracji myjni pod swoje produkty**. | Op. 5 l | 12 |  |  |  |  |  |
| 2 | Płynny alkaliczny produkt myjący do reprocesingu wyrobów medycznych, narzędzi chirurgicznych, sprzętu anestezjologicznego. Posiadający właściwości usuwania pozostałości krwi, białka oraz innych typowych osadów operacyjnych. Zawierający <5% niejonowe związki powierzchniowo czynne, amfoteryczne związki powierzchniowo czynne, 15-30% fosforany, wartość pH (20°C w wodzie zdemineralizowanej) 1-10ml/l: 11.3-12.2 (20°C w wodzie miękkiej) 1-3ml / l: 10,2-11,2Spektrum i czas działania: - B, F, V osłonkowe (włącznie z HIV, HBV, HCV)– 1,0%; 55°C; do 5minut- destabilizacja prionów- 0,5%; 55°C; do 5minut- dezaktywacja i dekontaminacja prionów- 1,0%; 55°C; do 10minutOpakowanie: 5l. kompatybilne z myjnią-dezynfektorem typu Mile G7823/G7824.**Dostawca zobowiązany jest do kalibracji myjni pod swoje produkty**. | Op. 5 l | 22 |  |  |  |  |  |
| 3 | Płynny, alkaliczny produkt myjący stosowany do mycia wyrobów medycznych, narzędzi chirurgicznych, sprzętu anestezjologicznego w myjniach dezynfektorach i myjniach ultradźwiękowych. Posiadający właściwości usuwania pozostałości krwi, białka oraz innych typowych osadów operacyjnych, niewymagający neutralizacji. Zawierający kwasy organiczne, dietanoloaminę, enzymy, alkalia, tenzydy, środki konserwujące, inhibitor korozji, wartość pH powyżej 10. Preparat nie może zawierać glicerolu.Opakowanie: 5l. kompatybilne z myjnią-dezynfektorem typu Mile G7823/G7824. **Dostawca zobowiązany jest do kalibracji myjni pod swoje produkty**. | Op.5 l | 30 |  |  |  |  |  |
| 4 | Preparat w postaci gotowej do użycia pianki do wstępnej dezynfekcji i mycia narzędzi chirurgicznych przed właściwym procesem dezynfekcji, zapobiegający zasychaniu zabrudzeń organicznych podczas gromadzenia i przewozu narzędzi na miejsce właściwej dezynfekcji w C.S, z zawartością inhibitorów korozji. Preparat musi posiadać wysoką tolerancję materiałową, sprawdzający się do wszystkich instrumentów ze stali szlachetnej, stali galwaniozowanej i aluminium, gumy i tworzyw sztucznych, posiadający bardzo dobre właściwości myjące i przyjemny zapach. Skład preparatu: amina, czwartorzędowy związek amonowy, inhibitor korozji. Spektrum i czas działania: - B,F,V (HBV, HCV, HIV, Vaccinia, BVDV, Ebola, Adeno, Polio), Tbc w czasie do 15 min.Opakowanie: 1 l z atomizerem  | Op.1 l z atomizerem | 120 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość Pakietu 6 ........................słownie ..........................................................................................................zł.**

w tym:

wartość netto - ......................................... zł.

podatek VAT - .......................................

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | Pakiet 7 | **Maksymalna wielkość opakowania** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/** **nr katalogowy** |
| 1 | Preparat do dezynfekcji endoskopów giętkich, skoncentrowany o działaniu bakteriobójczym, grzybobójczym, wirusobójczym, prątkobójczym i sporobójczym, skuteczny w temp. do 40˚C. Preparat, którego substancją aktywną nie jest aldehyd glutarowy. Preparat musi być biodegradowalny. Kompatybilny do pracy z urządzeniem myjąco-dezynfekującym typu Adapta Scope. Opakowanie: 5 l.**Dostawca zobowiązany jest do kalibracji myjni pod swoje produkty**. | Op.5 l | 26 |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat do mycia endoskopów giętkich w urządzeniu myjąco-dezynfekującym. W swoim składzie ma zawierać związki powierzchniowo czynne, które zapobiegają ponownemu osadzaniu się resztek białkowych. Preparat musi być biodegradowalny. Preparat musi być kompatybilny ze środkiem dezynfekującym podanym w pozycji 1 oraz z urządzeniem myjąco – dezynfekującym typu Adapta Scope.Opakowanie: 5 l **Dostawca zobowiązany jest do kalibracji myjni pod swoje produkty**. | Op.5 l | 10 |  |  |  |  |  |
| 3 | Zestaw zawierający wyprofilowaną gąbkę do przecierania powierzchni płaszcza endoskopu oraz biodegradowalny, zmniejszający napięcie powierzchniowe płyn nie zawierający enzymów przeznaczony do wstępnego płukania kanałów endoskopów elastycznych oraz mycia endoskopów , redukujący poziom zanieczyszczenia substancjami organicznymi oraz zapobiegający formowaniu się biofilmu i powstawaniu piany. Opakowanie 200 ml  | Zestaw | 1000 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość Pakietu 7 ........................słownie ..........................................................................................................zł.**

w tym:

wartość netto - ......................................... zł.

podatek VAT - .......................................

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | Pakiet 8 | **Maksymalna wielkość opakowania** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/** **nr katalogowy** |
| 1 | Preparat bezbarwny do odkażania i odtłuszczania skóry, na bazie trzech alkoholi, w tym alkoholu izopropylowego, bez zawartości jodu i jego związków i bez grup fenolowych, pH 6.5 (100%)Zakres i czas działania: - B (włącznie z MRSA i prądkami gruźlicy) Tbc, F, V Adeno, Rota, Herpes, HIV – do 1 minuty.Opakowanie: 350 ml z rozpylaczem  | Op.350 ml z rozpylaczem | 40 |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat bezbarwny do odkażania i odtłuszczania skóry, na bazie trzech alkoholi, w tym alkoholu izopropylowego, bez zawartości jodu i jego związków i bez grup fenolowych, pH 6.5 (100%)Zakres i czas działania: - B (włącznie z MRSA i prądkami gruźlicy) Tbc, F, V Adeno, Rota, Herpes, HIV – do 1 minuty.Opakowanie: 5 l | Op.5 l | 30 |  |  |  |  |  |
| 3 | Preparat barwiony do odkażania, odtłuszczania i zabarwiania skóry, oparty o etanol, propan-2-ol, alkohol benzylowy, bez zawartości jodu i jego związków i bez grup fenolowych, pH (koncentrat) (20°C) 6.0-7.0Zakres i czas działania: - B, Tbc, F, V Adeno, Rota, Herpes, HIV – do 1 minuty.Opakowanie: 350 ml z rozpylaczem  | Op.350 ml z rozpylaczem | 20 |  |  |  |  |  |
| 4 | Alkoholowy preparat do dezynfekcji stóp, obuwia, gotowy do użycia. Zawierający min. 3 subst. aktywne. Powinien posiadać właściwości hamujące wydzielanie potu, usuwać nieprzyjemne zapachy. Opakowanie: 5 l  | Op.5 l | 5 |  |  |  |  |  |
| 5 | Alkoholowy preparat do dezynfekcji stóp, obuwia, gotowy do użycia. Zawierający min. 3 subst. aktywne. Powinien posiadać właściwości hamujące wydzielanie potu, usuwać nieprzyjemne zapachy. Opakowanie: 350 ml  | Op.350 ml z rozpylaczem | 20 |  |  |  |  |  |
| 6 | Preparat alkoholowy do dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk w postaci żelu, zawierający min. 85g etanolu na 100g produktu, nie zawierający pochodnych fenolowych, jodu i jego związków. Powinien zawierać substancje nawilżające i natłuszczające skórę takie jak: aloes, gliceryna, pantenol. Spektrum działania:-B, F, V (HBV,HCV, HIV, Noro, Adeno, Rota, Polio) Tbc.Opakowanie kompatybilne do posiadanego przez Zamawiającego systemu dozowania typu Nexa, gęstość preparatu max. 0,83g/cm3.Opakowanie: 750ml.  | Op.750 ml | 250 |  |  |  |  |  |
| 7 | Preparat alkoholowy do dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk w postaci żelu, zawierający min. 85g etanolu na 100g produktu, nie zawierający pochodnych fenolowych, jodu i jego związków. Powinien zawierać substancje nawilżające i natłuszczające skórę takie jak: aloes, gliceryna, pantenol. Spektrum działania:-B, F, V (HBV,HCV, HIV, Noro, Adeno, Rota, Polio) Tbc.Opakowanie kompatybilne do posiadanego przez Zamawiającego systemu dozowania typu Dermados, gęstość preparatu max. 0,83g/cm3. Opakowanie: 500ml  | Op.500 ml | 1400 |  |  |  |  |  |
| 8 | Preparat gotowy do użycia sterylny, bezzapachowy przeznaczony do irygacji, czyszczenia i nawilżania ran ostrych, przewlekłych oraz oparzeniowych zapewniający ochronę tkanki.Powinien zawierać poliheksanidynę i betainę bez zawartości dodatkowych substancji czynnych t.j. jodopowidon, chlorowodorek oktenidyny. Opakowanie: 1l z adapterem  | Op. 1 l z adapterem | 200 |  |  |  |  |  |
| 9 | Dozownik łokciowy  ścienny , przeznaczony do dozowania preparatów do odkażania i mycia rąk w postaci płynu,żelu lub pianki. Wkłady do dozownika o pojemności 750 ml. : Dozownik w systemie zamkniętym. Wymiana butelki wraz z wbudowaną pompką. Rozmiar max 24cmx14cmx11 cm . Dozownik z okienkiem umożliwiającym kontrolę ilości produktu w butelce. Możliwość zamontowania tacki zabezpieczającej przed kapaniem. Płyta montażowa nie wymagająca wiercenia dodatkowych otworów na ścianie czy w dozowniku. Regulowana ilość dozowanego preparatu. W zestawie kolorowe plakietki umożliwiające identyfikacje produktu(mycie/dezynfekcja) . Dozownik posiadający domieszkę aktywnego srebra. | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 10 | Wolnostojąca stacja dozująca na środek do dezynfekcji wyposażona w bezdotykowy dozownik, przeznaczony do dozowania preparatów do odkażania w postaci: płynu, żelu. Wkłady do dozownika o nastepujących właściwościach: dozownik w systemie zamknietym, Wymiana butelki wraz z wbudowaną pompką . Rozmiar max 24 cmx14 cmx11 cm. Dozownik z okienkiem umożliwiającym kontrolę ilości produktu w butelce. Płyta montażowa nie wymagającą wiercenia dodatkowych otworów w dozowniku. Regulowana ilość dozowanego preparatu. Dozownik na butelkę o pojemności 750 ml | Szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość Pakietu 8 ........................słownie ..........................................................................................................zł.**

w tym:

wartość netto - ......................................... zł.

podatek VAT - .......................................

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | Pakiet 9 | **Maksymalna wielkość opakowania** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/** **nr katalogowy** |
| 1 | Roztwór przeznaczony do nawilżania, oczyszczania, płukania ostrych i przewlekłych ran, oparzeń, do płukania pola operacyjnego bez konieczności wypłukania środka oraz z możliwością stosowania do miejscowej terapii podciśnieniowej, łączenia z hemoglobiną stosowaną w leczeniu ran przewlekłych. Utrzymujący swoje właściwości 90 dni po otwarciu opakowania.Skład preparatu: woda, chlorek sodu, kwas podchlorawy, podchloryn sodu. Opakowanie: butelka 1l  | Op.1 l | 100 |  |  |  |  |  |
| 2 | Roztwór przeznaczony do nawilżania, oczyszczania, płukania ostrych i przewlekłych ran, oparzeń, do płukania pola operacyjnego bez konieczności wypłukania środka oraz z możliwością stosowania do miejscowej terapii podciśnieniowej, łączenia z hemoglobiną stosowaną w leczeniu ran przewlekłych. Utrzymujący swoje właściwości 90 dni po otwarciu opakowania.Skład preparatu: woda, chlorek sodu, kwas podchlorawy, podchloryn sodu. Opakowanie: butelka 500 ml  | Op. 500 ml | 500 |  |  |  |  |  |
| 3 | Roztwór przeznaczony do nawilżania, oczyszczania, płukania ostrych i przewlekłych ran, oparzeń, do płukania pola operacyjnego bez konieczności wypłukania środka oraz z możliwością stosowania do miejscowej terapii podciśnieniowej, łączenia z hemoglobiną stosowaną w leczeniu ran przewlekłych. Utrzymujący swoje właściwości 90 dni po otwarciu opakowania.Skład preparatu: woda, chlorek sodu, kwas podchlorawy, podchloryn sodu. Opakowanie: butelka 250 ml z atomizerem  | Op.250 ml z atomizerem | 200 |  |  |  |  |  |
| 4 | Bezbarwny żel do nawilżania, oczyszczania ostrych i przewlekłych ran, oparzeń, bez konieczności wypłukania środka.Utrzymujący swoje właściwości 90 dni po otwarciu opakowania.Skład preparatu: woda, chlorek sodu, kwas podchlorawy, podchloryn sodu. Opakowanie: opakowanie 250 g z atomizerem  | Op. 250 g z atomizem | 100 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość Pakietu 9 ........................słownie ..........................................................................................................zł.**

w tym:

wartość netto - ......................................... zł.

podatek VAT - .......................................

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | Pakiet 10 | **Maksymalna wielkość opakowania** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/** **nr katalogowy** |
| 1 | Preparat na bazie octenidyny do mycia włosów, skóry wrażliwej, kikutów amputacyjnych. Wymogi:- działanie bakteriobójcze obejmujące również szczep MRSA (gronkowiec złocisty)- zapobieganie wysuszeniu skóry i wspomaganie w zachowaniu naturalnej bariery ochronnej skóry. Czas działania: (1-3min)Opakowanie: 1 l  | Op. 1l | 400 |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat na bazie octenidyny.Do przewlekłego zastosowania antyseptycznego w ranach oparzeniowych i antyseptyki skóry oraz błon śluzowych.Wspomagający leczenie grzybicy i martwicy, oraz eradykacji MRSA.Spektrum i czas działania:Spektrum działania bójczego potwierdzone w karcie charakterystyki produktu leczniczego* B, F, V ( HIV, HBV ) – 1-5 min.

Opakowanie: 250 ml z atomizerem  | Op.250 ml z atomizerem | 250 |  |  |  |  |  |
| 3 | Preparat na bazie octenidyny.Do przewlekłego zastosowania antyseptycznego w ranach oparzeniowych i antyseptyki skóry oraz błon śluzowych.Wspomagający leczenie grzybicy i martwicy, oraz eradykacji MRSA.Spektrum i czas działania: * B, F, V ( HIV, HBV ) – 1-5 min

Spektrum działania bójczego potwierdzone w karcie charakterystyki produktu leczniczegoOpakowanie: 1 l  | Op.1 l | 300 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość Pakietu 10 ........................słownie ..........................................................................................................zł.**

w tym:

wartość netto - ......................................... zł.

podatek VAT - .......................................

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | Pakiet 11 | **Maksymalna wielkość opakowania** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/** **nr katalogowy** |
| 1 | Wodny roztwór ponadtlenkowy na bazie kwasu podchlorawego (HOCl) oraz podchlorynu sodu (NaOCl) przeznaczony do płukania ran ostrych i przewlekłych, w tym znajdujących się w dowolnej jamie ludzkiego ciała, nie podrażniający błon śluzowych, o udowodnionej skuteczności i bezpieczeństwie o odczynie pH 6,2-7,Opakowanie: 250 ml (aerozol) | Op.250 ml z atomizerem | 250 |  |  |  |  |  |
| 2 | Wodny roztwór ponadtlenkowy na bazie kwasu podchlorawego (HOCl) oraz podchlorynu sodu (NaOCl) przeznaczony do płukania ran ostrych i przewlekłych, w tym znajdujących się w dowolnej jamie ludzkiego ciała, nie podrażniający błon śluzowych, o udowodnionej skuteczności i bezpieczeństwie o odczynie pH 6,2-7,Opakowanie: 500 ml | Op.500 ml | 1200 |  |  |  |  |  |
| 3 | Roztwór ponadtlenkowy w formie żelu zawierający w swoim składzie kwas podchlorawy i podchloryn sodu - Wykazujący działanie przeciwdrobnoustrojowe, przeciwzapalne o neutralnym pH do płukania, nawilżania ran ostrych, przewlekłych. Działanie udokumentowane badaniami klinicznymi.Opakowanie:250 g | Op. 250 g z atomizerem | 50 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość Pakietu 11 ........................słownie ..........................................................................................................zł.**

w tym:

wartość netto - ......................................... zł.

podatek VAT - .......................................

………………………

 podpis Wykonawcy

 **Załącznik nr 2**

**Zamawiający:**

Centrum Leczenia Oparzeń

im. dr. Stanisława Sakiela

ul. Jana Pawła II 2

41-100 Siemianowice Śląskie

**Wykonawca:**

…………………………………………………

…………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

…………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy CLO/ZP/09/2019 prowadzonego przez Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

…………….…….*,*dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………….……. dnia …………………. r. …………………………………………

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:  ……………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. dnia …………………. r. …………………………………………

 *(podpis)*

**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.

…………….…….dnia …………………. r. …………………………………………

 *(podpis)*