**Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia/**

**Formularz cenowy**

**CZĘŚĆ 1. DEZYNFEKCJA RÓŻNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Producent/** **Nazwa preparatu** | **Wielkość opak.** | **Ilość****op.** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 5 x 6) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć: 7 x 8) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Preparat tlenowy do dezynfekcji inkubatorów: - roztwór roboczy bezbarwny, aktywny min. 30 godzin,- na bazie nadsiarczanu lub nadwęglanu,- bez zawartości związków amoniowych, kwasu octowego, aldehydów, chloru, biguanidów,- nie wymagający aktywatora,**-** wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem,- spektrum działania dla obszaru medycznego: B, F (Candida albicans), Tbc (M. Terrae, M. avium), V (Adeno, Polio),- spektrum działania S w czasie do 2 h w stężeniu 2%**.** | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 0,9 kg | 5 |  |  |  |  |  |
| 2. | Preparat do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholi:- bazalkoholowy (zawierający minimum 3 substancje aktywne) lub z zawartością alkoholu do 30%,- bez zawartości aldehydów, amin i ich pochodnych,**-** wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, - spektrum działania dla obszaru medycznego w czasie do 1 minuty: B, F (Candida albicans), V (osłonkowe); do 15 minut: Tbc (M.Terrae) - wyrób medyczny klasy IIa.  | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 1 litr | 5 |  |  |  |  |  |
| 3. | Preparat do dezynfekcji błon śluzowych i ran:- gotowy do użycia, bezbarwny,- na bazie dichlorowodorku octenidyny,- nie zawierający jodu i chlorheksydyny- spektrum działania: B, F, w tym drożdżakobójcze, pierwotniakobójcze, V (HIV, HBV, Herpes simplex),- opakowania z atomizerem,- produkt leczniczy. | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 250 ml | 650 |  |  |  |  |  |
| 4. | Preparat do odkażania skóry przed iniekcjami, zabiegami (np. opatrywaniem ran, cewnikowaniem):- bezbarwny, gotowy do użycia- zawierający min. 3 substancje aktywne (2 alkohole + inna substancja czynna)- z dodatkiem nadtlenku wodoru- spektrum działania: B (w tym MRSA), F (w tym Candida albicans), Tbc (M.Tuberculosis), V (HIV, HBV, rotawirus, adenowirus, herpes simplex), - bez etanolu, chlorheksydyny i związków amoniowych,- opakowania z atomizerem,- produkt leczniczy. | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 250 ml | 350 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | **XX** | **XX** |  |

\* Brak podania przez Wykonawcę nazw producentów i nazw preparatów dla każdej pozycji spowoduje odrzucenie oferty. Jeśli producent nie nadaje nazwy handlowej należy wpisać tę informację w formularzu w kol. 3, np.: „brak nazwy handlowej”.

Poz. 1 - Wykonawca oświadcza, że oferowany preparat można bezpiecznie stosować do dezynfekcji inkubatorów. Wykonawca gwarantuje że produkt jest bezpieczny dla noworodków przebywających w inkubatorach.

Dostawa w terminie: 1-3 dni roboczych – 1 pkt; 4-6 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**CZĘŚĆ 2. CHUSTECZKI DEZYNFEKCYJNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Producent/** **Nazwa preparatu** | **Wielkość opak.** | **Ilość****op.** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 5 x 6) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć: 7 x 8) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Gotowe do użycia chusteczki o działaniu sporobójczym o wymiarach min. 20cm x 20cm przeznaczone do dezynfekcji powierzchni i wyrobów medycznych, w tym urządzeń EKG, monitorów,- wyciągane pojedynczo z opakowania typu flow pack,- zawierające w składzie nadtlenek wodoru min. 5g, - bez zawartości alkoholi, fenoli, aldehydów, chloru,- spektrum działania: B, F, V (Polio, Adeno) w czasie do 5 minut, S (Cl. Difficile R027 wg. PN 17126 w warunkach brudnych i czystych) w czasie do 15 minut,- wyrób medyczny i/lub produkt biobójczy | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 100 szt. | 800 |  |  |  |  |  |
| 2 | Gotowe do użycia chusteczki o wymiarach min. 20cmx20cm przeznaczone do dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych odpornych na działanie alkoholu,- wyciągane pojedynczo z opakowania typu flow pack,**-** nasączone płynem zawierającym w składzie 1-propanol i/lub 2-propanol w ilości 60g/100g płynu,- bez zawartości aldehydów, fenoli, chloheksydyny, chloru,**-** wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem,- spektrum działania: B, F, Tbc, V (osłonkowe, Rota) w czasie do 1 minuty,- ważność po otwarciu – min. 2 miesiące,- wyrób medyczny i/lub produkt biobójczy | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 100 szt. | 1 100 |  |  |  |  |  |
| 3 | Gotowe do użycia chusteczki z włókniny o wymiarach min. 20 cm x 20 cm przeznaczone do dezynfekcji sprzętu medycznego i wyrobów medycznych, w tym inkubatorów,- zawierające czwartorzędowe związki amoniowe,- bez zawartości alkoholu, aldehydów, chloru,- spektrum działania: B, F, V (osłonkowe, Noro, Rota), Tbc (M. Terrae) w czasie do 2 minut | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 100 szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 4 | Suche chusteczki włókninowe do nasączania środkiem dezynfekcyjnym, do mycia i dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych, z perforacją ułatwiającą odrywanie. Kompatybilne z pojemnikiem z poz. 5. Chusteczki o gramaturze min. 45g/m² i następujących wymiarach: długość chusteczki w zakresie 30-40 cm, szerokość chusteczki w zakresie 20-30 cm. | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 100 szt. | 250 |  |  |  |  |  |
| 5 | Szczelnie zamykany pojemnik wielokrotnego użytku, kompatybilny z wkładem z poz. 4. W pokrywce dozownik chusteczek umożliwiający oderwanie pojedynczej sztuki. | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 1 szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | **XX** | **XX** |  |

\* Brak podania przez Wykonawcę nazw producentów i nazw preparatów dla każdej pozycji spowoduje odrzucenie oferty. Jeśli producent nie nadaje nazwy handlowej należy wpisać tę informację w formularzu w kol. 3, np.: „brak nazwy handlowej”.

Poz. 3 - Wykonawca oświadcza, że oferowany preparat można bezpiecznie stosować do dezynfekcji inkubatorów. Wykonawca gwarantuje że produkt jest bezpieczny dla noworodków przebywających w inkubatorach.

Dostawa w terminie: 1-3 dni roboczych – 1 pkt; 4-6 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**CZĘŚĆ 3. DEZYNFEKCJA RĄK, POWIERZCHNI I SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Producent/** **Nazwa preparatu** | **Wielkość opak.** | **Ilość****op.** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 5 x 6) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć: 7 x 8) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Gotowy do użycia alkoholowy preparat przeznaczony do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk:- zawierający min. 70g etanolu lub mieszaniny alkoholi na 100g preparatu. W przypadku mieszaniny min. 60g etanolu. Pozostałą część mogą stanowić propan-1-ol lub propan-2-ol;- bez jodu, związków amoniowych, chlorheksydyny, fenolu;- dezynfekcja higieniczna do 30 sekund;- dezynfekcja chirurgiczna do 1,5 minuty.- skuteczność dezynfekcji dla obszaru medycznego: B – do 30 sek., F – (Candida albicans) – do 30 sek., Tbc – do 30 sek., V – (HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Vaccinia) do 30 sek.Produkt biobójczy i/lub wyrób medyczny. | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 500 ml | 1 000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Gotowy do użycia alkoholowy preparat przeznaczony do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk:- zawierający min. 70g etanolu lub mieszaniny alkoholi na 100g preparatu. W przypadku mieszaniny min. 60g etanolu. Pozostałą część mogą stanowić propan-1-ol lub propan-2-ol;- bez jodu, związków amoniowych, chlorheksydyny, fenolu,- dezynfekcja higieniczna do 30 sekund;- dezynfekcja chirurgiczna do 1,5 minuty.- skuteczność dezynfekcji dla obszaru medycznego: B – do 30 sek., F – (Candida albicans) – do 30 sek., Tbc – do 30 sek., V – (HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Vaccinia) do 30 sek.Produkt biobójczy i/lub wyrób medycznyOpakowanie pasujące do dozownika z poz. 4.  | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 1 litr | 100 |  |  |  |  |  |
| 3. | Pompka do opakowań 500 ml, kompatybilna z poz. 1. | Producent:……….……..…….Nazwa produktu:…….…………..…. | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 4. | Dozownik ścienny, łokciowy, uniwersalny, dostosowany do wkładów o pojemności 1L z poz.2. | Producent:……….……..…….Nazwa produktu:…….…………..…. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 5. | Alkoholowy preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego- gotowy do użycia, - zawierający min. 70g mieszaniny alkoholi na 100 g preparatu;- bez dodatku amfoterycznych związków powierzchniowo-czynnych; - bez dodatkowych substancji aktywnych: aldehydów, związków amoniowych, amin i ich pochodnych, chlorheksydyny, pochodnych biguanidyny; **-** wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem.-skuteczność dezynfekcji dla obszaru medycznego:B - do 1 minuty, F - działanie drożdżobójcze do 1 minuty, prątki - bójczy wobec prątków gruźlicy do 1 minuty,V: osłonkowe (HIV, HBV, HCV, Rota, ) - do 1 minuty, Adeno - do 2 minut,- bezbarwny;- opakowania z atomizerem;- wyrób medyczny kl. IIa i/lub produkt biobójczy. | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 1 litr | 1 000 |  |  |  |  |  |
| 6. | Preparat tlenowy do dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego- roztwór roboczy bezbarwny, aktywny min. 30 godzin;- na bazie nadsiarczanu lub nadwęglanu- bez zawartości aldehydów, chloru, biguanidów;- nie wymagający aktywatora;**-** wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem;- spektrum działania dla obszaru medycznego: B, F (Candida albicans), Tbc (M. Terrae), V (Adeno, Polio), - spektrum działania S w czasie do 30 min. w stężeniu 1%**.**- wyrób medyczny i/lub produkt biobójczy.. | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 1 kg | 5 |  |  |  |  |  |
| 7. | Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego:- na bazie czwartorzędowych związków amoniowych oraz amin;- bez aldehydów, związków tlenowych, fenolu oraz pochodnych guanidyny;- płynny, w koncentracie;- wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem;- spektrum działania dla obszaru medycznego w czasie do 15 minut w stężeniu do 1%: B, Tbc (M. Terrae), F (Candida albicans), V (osłonkowe);- sprawdzony dermatologicznie;- stabilność roztworu roboczego min. 14 dni;- ulegający łatwemu i całkowitemu rozkładowi biologicznemu;- produkt biobójczy i/lub wyrób medyczny.Dopuszcza się zaoferowanie produktu o pojemności 2 litry. W takim przypadku ilość opakowań należy proporcjonalnie zmniejszyć. | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 1 litr | 60 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | **XX** | **XX** |  |

\* Brak podania przez Wykonawcę nazw producentów i nazw preparatów dla każdej pozycji spowoduje odrzucenie oferty. Jeśli producent nie nadaje nazwy handlowej należy wpisać tę informację w formularzu w kol. 3, np.: „brak nazwy handlowej”.

Dostawa w terminie: 1-3 dni roboczych – 1 pkt; 4-6 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**CZĘŚĆ 4. GAZIKI DO DEZYNFEKCJI SKÓRY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Producent/** **Nazwa preparatu** | **Wielkość opak.** | **Ilość****op.** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 5 x 6) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć: 7 x 8) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Gazik do dezynfekcji skóry przed iniekcjami, pakowany pojedynczo w saszetki, zawierający alkohol izopropylowy lub mieszaninę alkoholu izopropylowego i etylowego – nie mniej niż 70g na 100g preparatu, bez innych substancji aktywnych. Pojedynczy gazik nasączony minimum 1,5g powyższych substancji. Wymiar gazika złożonego: min. 4cm x 4cm. Gazik złożony minimum trzykrotnie, minimum 6 warstw włókniny. Gramatura włókniny gazika min. 70 g/m². Wymiar gazika po rozłożeniu: min. 8cm x 11cm. Wyrób medyczny klasa I lub IIa. | Producent:……….……..…….Nazwa preparatu:…….…………..…. | 100 szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | **XX** | **XX** |  |

\* Brak podania przez Wykonawcę nazw producentów i nazw preparatów dla każdej pozycji spowoduje odrzucenie oferty. Jeśli producent nie nadaje nazwy handlowej należy wpisać tę informację w formularzu w kol. 3, np.: „brak nazwy handlowej”.

Dostawa w terminie: 1-3 dni roboczych – 1 pkt; 4-6 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)