**Załącznik nr 2.1 do Formularza oferty**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Część 1. Preparaty do odkażania i odtłuszczania skóry**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa art.** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jedn. netto**  [PLN] | **Wartość netto**  [PLN]  *(kol. 4 x kol. 5)* | **Podatek VAT**  [%] | **Podatek VAT**  [PLN] | **Cena brutto**  [PLN]  (kol. 6 + kol. 8) | **Nazwa oferowanego produktu/nazwa producenta** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** |
| 1 | Gotowy do użycia preparat przeznaczony do stosowania na sali operacyjnej do odkażania i odtłuszczania nieuszkodzonej skóry przed operacjami, nakłuciami, punkcjami jam ciała, barwiący skórę, ułatwiający dobre przyleganie folii przy zabiegach. Charakteryzujący się szerokim spektrum działania- bakrterie(w tym MRSA, Tbc, grzyby, wirusy(HCV, HBV, HIV, Vaccina, Polio),pierwotniaki. Substancje czynne- 2-propanol, powidion jodu. | 1 l | **110** szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat do dezynfekcji ran, błon śluzowych, skóry, przed zabiegiem chirurgicznym, biopsją, nakłuciem. Nie zawiera alkoholu, zawierający wodny roztwór powidionu jodu. Stosowany jako koncentrat lub w rozcieńczeniu. Szerokie spektrum działania: bakteriobójcze(w tym MRSA), prątkobójcze, wirusobójcze, grzybobójcze, pierwotniakobójcze, sporobójcze. Szeroki zakres stosowania na oddziałach chirurgicznych, internistycznych. | 1000 ml | **20** szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Preparat do dezynfekcji ran, błon śluzowych, skóry przed iniekcjami, punkcjami, zabiegami chirurgicznymi bez zawartości alkoholu, skuteczny na: bakterie, prątki, grzyby, wirusy, pierwotniaki i przetrwalniki bakterii; w zależności od potrzeby z możliwością stosowania jako koncentrat lub po rozcieńczeniu; | 250 ml | **5** szt. |  |  |  |  |  |  |
| **I.** | **Razem: wartość netto, podatek VAT** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.** | **RAZEM CENA BRUTTO**  *(Jeżeli Wykonawca składa ofertę na niniejszą Część, wartość razem netto, VAT i brutto należy przenieść do Formularza oferty pkt 4.3. – Część 6)* |  |  |  |  |  |  |  |  |

........................... dnia ....................

**Załącznik nr 2.2 do Formularza oferty**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Część 2. Preparat do dezynfekcji skóry przed wkłuciem centralnym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa art.** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jedn. netto**  [PLN] | **Wartość netto**  [PLN]  *(kol. 4 x kol. 5)* | **Podatek VAT**  [%] | **Podatek VAT**  [PLN] | **Cena brutto**  [PLN]  (kol. 6 + kol. 8) | **Nazwa oferowanego produktu/nazwa producenta** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** |
| 1 | Alkoholowy bezbarwny preparat przeznaczony do dezynfekcji skóry przed zabiegami operacyjnymi, cewnikowaniem żył, pobieraniem krwi oraz płynów ustrojowych, iniekcjami, punkcjami, biopsjami – wskazania potwierdzone w ChPL. Preparat gotowy do użycia zawierający w składzie min. 70g/100g alkoholu oraz dichlorowodorek oktenidyny. Nie zawierający jodu, oraz chlorheksydyny. Spektrum działania: B (w tym MRSA, Pseudomonas aeruginosa, Klebsiella), drożdżaki (Candida albicans) oraz, Mycobacterium tubercoulosis, V (HIV, HBV, Adeno, Herpes simplex). Produkt leczniczy. | 250 ml | **10** szt. |  |  |  |  |  |  |
| **I.** | **Razem: wartość netto, podatek VAT** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.** | **RAZEM CENA BRUTTO**  *(Jeżeli Wykonawca składa ofertę na niniejszą Część, wartość razem netto, VAT i brutto należy przenieść do Formularza oferty pkt 4.3. – Część 7)* |  |  |  |  |  |  |  |  |

........................... dnia ....................

**Załącznik nr 2.3 do Formularza oferty**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Część 3. Proszkowy preparat do dezynfekcji sprzętu mającego kontakt z żywnością**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa art.** | **Opako-**  **wanie** | **Ilość** | **Wartość jedn. netto**  [PLN] | **Wartość netto**  [PLN]  *(kol. 4 x kol. 5)* | **Podatek VAT**  [%] | **Podatek VAT**  [PLN] | **Cena brutto**  [PLN]  (kol. 6 + kol. 8) | **Nazwa oferowanego produktu/nazwa producenta** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** |
| 1 | Proszkowy preparat dezynfekcyjny o właściwościach myjących, do dezynfekcji powierzchni i sprzętów wykonanych z gumy, szkła i metali dopuszczony do dezynfekcji powierzchni kontaktujących się z żywnością ( w tym urządzeń chłodniczych). Działający na B,V,F w czasie do 10 min | 200 g | **20** szt. |  |  |  |  |  |  |
| **I.** | **Razem: wartość netto, podatek VAT** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.** | **RAZEM CENA BRUTTO**  *(Jeżeli Wykonawca składa ofertę na niniejszą Część, wartość razem netto, VAT i brutto należy przenieść do Formularza oferty pkt 4.3. – Część 20)* |  |  |  |  |  |  |  |  |

........................... dnia ....................

**Załącznik nr 2.4 do Formularza oferty**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Część 4. Olejek w sprayu do pielęgnacji narzędzi chirurgicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa art.** | **j.m** | **Ilość** | **Wartość jedn. netto**  [PLN] | **Wartość netto**  [PLN]  *(kol. 4 x kol. 5)* | **Podatek VAT**  [%] | **Podatek VAT**  [PLN] | **Cena brutto**  [PLN]  (kol. 6 + kol. 8) | **Nazwa oferowanego produktu/nazwa producenta** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** |
| 1 | Olejek w sprayu do pielęgnacji narzędzi chirurgicznych szczególnie z przegubami i ciągami; na bazie białych olei medycznych; nie zawierający freonu. Środek nie wpływający negatywnie na przebieg procesu sterylizacji parowej; umożliwiający nanoszenie metodą natryskową. Gęstość 0,837 - 0,867 g/cm3. Posiadający jako nośnik gaz (propon, butan). Opakowanie 400 ml. | 400 ml | **25** op. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Gotowy do użycia preparat przeznaczony do czyszczenia, polerowania oraz konserwacji powierzchni ze stali nierdzewnej, aluminium, i stali galwanizowanej. Usuwa zabrudzenia i nadaje powierzchniom wysoki połysk oraz zapewnia ochronę przed powstaniem rdzy i procesami oksydacji. Usuwa odciski palców, smugi, plamy | 500 ml | **15** szt. |  |  |  |  |  |  |
| **I.** | **Razem: wartość netto, podatek VAT** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.** | **RAZEM CENA BRUTTO**  *(Jeżeli Wykonawca składa ofertę na niniejszą Część, wartość razem netto, VAT i brutto należy przenieść do Formularza oferty pkt 4.3. – Część 26)* |  |  |  |  |  |  |  |  |

........................... dnia ....................

**Załącznik nr 2.5 do Formularza oferty**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Część 5. Środek do płukania ran**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa art.** | **j.m** | **Ilość** | **Wartość jedn. netto**  [PLN] | **Wartość netto**  [PLN]  *(kol. 4 x kol. 5)* | **Podatek VAT**  [%] | **Podatek VAT**  [PLN] | **Cena brutto**  [PLN]  (kol. 6 + kol. 8) | **Nazwa oferowanego produktu/nazwa producenta** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** |
| 1 | Do każdego rodzaju ran zakażonych i niezakażonych, w tym:  -ran i ostrych tj. rany urazowe  -ran przewlekłych tj. zakażenia miejsca operowanego (ZMO)  Preparat bezbarwny gotowy do użycia, dwuskładnikowy : kombinacja poliheksanidu 0,1 % oraz betainy 0,1%  Wyrób medyczny klasy III, Certyfikat DEKRA-potwierdzający skuteczność wobec biofilmu  Jałowy , nietoksyczny dla tkanek; brak systemowej resorpcji poliheksanidyny z ran, brak cytotoksyczności. Doskonała tolerancja przez organizm. Wysoka biozgodność. | 1 l | **55** |  |  |  |  |  |  |
| **I.** | **Razem: wartość netto, podatek VAT** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.** | **RAZEM CENA BRUTTO**  *(Jeżeli Wykonawca składa ofertę na niniejszą Część, wartość razem netto, VAT i brutto należy przenieść do Formularza oferty pkt 4.3. – Część 26)* |  |  |  |  |  |  |  |  |

........................... dnia ....................