

PCMG/P-07/2018

Grójec, dnia 06.06.2018r.

## ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI I

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **PCMG/P-07/2018** na zakup i dostawę **środków dezynfekcyjnych do Apteki Szpitalnej** Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.

I. Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 nr 0 poz. 2164 z póź. zm.) udziela odpowiedzi na następujące pytania wykonawcy:

W związku z wpływaniem pytań do w/w postępowania udzielamy następujących odpowiedzi:

### Pytanie 1

W przypadku ułamkowej ilości opakowań, prosimy o dookreślenie czy wycenić ułamkową ilość opakowań, zaokrąglić w górę, czy postępować zgodnie z zasadami matematyki?

**Odpowiedź: Do oceny oferty brana jest pod uwagę kolumna nr 7 w formularzu cenowym.**

### Pytanie 2

Z uwagi na małą wartość cen jednostkowych, gdy ilość podano w litrach, litrach roztworu roboczego lub sztukach chusteczek, prosimy o wyrażenie zgody na podanie cen z dokładnością do 4 miejsc po przecinku. Ceny za opakowanie, wartość netto i wartość brutto pakietu zostaną podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**Odpowiedź: 1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.**

**2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku**

**3 oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.**

**W związku z udzieleniem odpowiedzi na pytanie Zamawiający modyfikuje treść Formularza cenowego dodając zapis:**

**1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.**

**2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku**

**3 oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.**

### Pytanie 3

**Część 1 i 2 oraz punkt 7.6.2 a/ SIWZ**

Prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia Zamawiający w zakresie części 1 i części 2 wymaga zaoferowania produktu zarejestrowanego jako produkt biobójczy.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga zaoferowania produktu jako produkt biobójczy. Udzielając odpowiedzi na pytania Zamawiający modyfikuje treść SIWZ dotyczącą punktu 6.1.2.a i 6.1.2.b oraz 7.6.2.a i 7.6.2.b**

**Treść przed zmianą:**

**a) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności w zakresie obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017r. poz. 2211) – dotyczy części nr 1, 2, 4, 5, 6, 7, 11.**

**b) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności w zakresie obrotu produktami biobójczymi zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926) – dotyczy części nr 17.**

Sporządziła: Aleksandra Kądziała



## Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

### Treść po zmianie:

a) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności w zakresie obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017r. poz. 2211) – dotyczy części nr 4, 5, 6, 7, 11.

b) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności w zakresie obrotu produktami biobójczymi zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926) – dotyczy części nr 1, 2, 17.

### Treść przed zmianą:

a/ dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu lekami zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017r. poz. 2211) – dotyczy części nr 1, 2, 4, 5, 6, 7, 11.

b/ dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu produktami biobójczymi zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926)– dotyczy części nr 17.

### Treść po zmianie:

a/ dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu lekami zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017r. poz. 2211) – dotyczy części nr 4, 5, 6, 7, 11.

b/ dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu produktami biobójczymi zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926)– dotyczy części nr 1, 2, 17.

### Pytanie 4

#### Część 2

W opakowaniu o jakiej największej pojemności Zamawiający dopuści produkt? 0,5L czy 1L czy 5L?

**Odpowiedź: Zamawiający po przeanalizowaniu OPZ modyfikuje jego treść dodając zapis: opakowania o pojemności max 0,5l**

### Pytanie 5

#### Część 2

Czy Zamawiający oczekuje produktu zawierającego w składzie mieszaninę alkoholi w tym etanolu min. 75g/ 100g i propanolu? Produkty zawierające w składzie jeden alkohol wykazują słabsze działanie bójcze. Mieszaniny alkoholi wykazują działanie bójcze wobec wegetatywnych form bakterii, grzybów oraz wirusów.

**Odpowiedź: Zamawiający w SIWZ określił minimalne wymagania. Jeżeli oferowany produkt posiada dodatkowe cechy nie będzie to dyskwalifikowało danego produktu, ale również nie będą one brane pod uwagę przy ocenie oferty.**

### Pytanie 6

#### Część 3

Czy Zamawiający dopuści preparat **Sensiva wash lotion**, przetestowany w Państwa placówce w 2017 r. i pozytywnie oceniony podczas testów przez personel. Preparat nie zawierający mydła, zawierającego w składzie glukozyd laurylowy oraz składniki natłuszczające i pielęgnujące takie jak alantoina. PH produktu wynosi ok 5,0. Preparat nie zawiera barwników i substancji zapachowych. Opakowanie 500 ml, 1L oraz 5L.

**Odpowiedź: Zamawiający po przeanalizowaniu OPZ modyfikuje jego treść usuwając zapis: wykazujący działanie antybakteryjne i przeciwgrzybicze oraz dodając zapis: opakowania o pojemności max 0,5l.**

### Pytanie 7

#### Część 3

W opakowaniu o jakiej największej pojemności Zamawiający dopuści produkt opisany w części 3? 0,5L czy 1L czy 5L?

Sporządziła: Aleksandra Kądziała

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.**

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

**Odpowiedź: Zamawiający po przeanalizowaniu OPZ modyfikuje jego treść dodając zapis: opakowania o pojemności max 0,5l.**

**Pytanie 8**

**Część 2 i 3**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga aby produkty zaproponowane w Części 2 i 3, ze względu na to że będą stosowane razem były kompatybilne tzn. pochodziły od tego samego producenta.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga aby zaproponowane produkty w części 2 i 3 pochodziły od tego samego producenta i były kompatybilne.**

**Pytanie 9**

**Część 4**

W opakowaniu o jakiej największej pojemności Zamawiający dopuści produkt? 0,25L czy 0,5L czy 1L?

**Odpowiedź: Zamawiający po przeanalizowaniu OPZ modyfikuje jego treść dodając zapis: opakowania o pojemności min 0,25l max 0,5l. W OPZ Zamawiający zmienia zapis: 220l wprowadzając zapis: 70l w opakowaniach poniżej 0,25l oraz 150 w opakowaniach po 0,5l.**

**Pytanie 10**

**Część 5**

W opakowaniu o jakiej największej pojemności Zamawiający dopuści produkt? 0,25L czy 0,5L czy 1L?

**Odpowiedź: Zamawiający po przeanalizowaniu OPZ modyfikuje jego treść dodając zapis: opakowania o pojemności max 1l.**

**Pytanie 11**

**Część 8**

Czy Zamawiający dopuści preparat **Octenisan wash lotion** przetestowany w Państwa placówce w 2017 r. i pozytywnie oceniony podczas testów przez personel. Preparat do mycia ciała i włosów pacjentów przed zabiegami operacyjnymi, na bazie dichlorowodorku octenidyny, zawierający substancje pielęgnujące, takie jak alantoina, bez środków zapachowych i barwiących. Kosmetyk. Opakowanie 0,5L, 1L oraz 5L.

**Odpowiedź: Zamawiający w SIWZ określił wymagania minimalne. Zamawiający po przeanalizowaniu OPZ modyfikuje jego treść dodając zapis: opakowania o pojemności max 1l.**

**Pytanie 12**

**Część 10**

Czy Zamawiający dopuści preparat **Octenidol MD mouthwash** przetestowany w Państwa placówce w 2017 r. i pozytywnie oceniony podczas testów przez personel. Preparat do dekontaminacji i nawilżenia jamy ustnej i gardła, wspomaga leczenie zmian w jamie ustnej. Na bazie dichlorowodorku octenidyny, bez zawartości chlorheksydydy, poliheksanidyny. Stosowany wspomagająco do dekontaminacji MDRO (w tym MRSA). Opakowanie 250 ml. Wyrób medyczny.

**Odpowiedź: Zamawiający w SIWZ określił wymagania minimalne. Jeżeli oferowany produkt mieści się w wymaganych kryteriach będzie brany pod uwagę przy wyborze oferty.**

**Pytanie 13**

**Część 12**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści produkt, który osiąga wymagane przez Zamawiającego wymagane spektrum: B, F, V, Tbc, S bez konieczności stosowania aktywatora. Taki produkt znacząco obniży koszty ww. produktu oraz ułatwi i usprawni pracę personelowi.

Sporządziła: Aleksandra Kądziała



**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.**

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

**Odpowiedź:** Zamawiający zgodnie z SIWZ wymaga aby oferowany produkt osiągał wymagane spektrum działania zgodnie z OPZ również bez konieczności stosowania aktywatora. W przypadku produktów nie wymagających użycia aktywatora Zamawiający nie wymaga jego wyceny.

**Pytanie 14**

**Część 12**

W przypadku zgody na powyższe pytanie prosimy o odstąpienie od wyceny aktywatora.

**Odpowiedź:** W przypadku produktów nie wymagających użycia aktywatora Zamawiający nie wymaga jego wyceny.

**Pytanie 15**

**Część 14**

Czy na potwierdzenie, że zaproponowany produkt nie wchodzi w reakcję ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium Zamawiający wymaga badań laboratoryjnych potwierdzających kompatybilność materiałową?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga badań laboratoryjnych potwierdzających kompatybilność materiałową. Po przeanalizowaniu OPZ Zamawiający dodaje zapis: potwierdzone badaniami laboratoryjnymi w zakresie kompatybilności materiałowej.

**Pytanie 16**

**Część 15**

Czy Zamawiający dopuści preparat **Perform** przetestowany w Państwa placówce w 2017 r. i pozytywnie oceniony podczas testów przez personel. Preparat w proszku na bazie aktywnego tlenu, zawierający 45 g pentapotasu bis(peroksymonosiarczan)-bis(siarczan). Preparat do mycia i dezynfekcji wyrobów i wyposażenia medycznego oraz powierzchni. Spektrum działania: B, F (C.albicans), V (HIV, HBV, HCV, Vaccinia, Adeno, Polio, Noro, Rota), Tbc (M. Terrae, M. avium, M. tuberculosis) w czasie 15 min z możliwością poszerzenia o spory (C. difficile). Opakowanie a 900 g z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.

**Odpowiedź:** Zamawiający określił minimalne wymagania. Po przeanalizowaniu OPZ modyfikuje jego treść zmieniając zapis dotyczący czasu działania z 10min na 15min oraz dodając zapis opakowania o poj. max 1,5kg

**Pytanie 17**

**Część 15**

W opakowaniu o jakiej największej pojemności Zamawiający dopuści produkt? 1,5kg czy 2,5kg czy 6kg?

**Odpowiedź:** Zamawiający po przeanalizowaniu OPZ modyfikuje jego treść dodając zapis opakowania o poj. max 1,5kg

**Pytanie 18**

**Część 17**

Prosimy o potwierdzenie że nastąpiła omyłka pisarska i Zamawiający oczekuje produktu zawierającego jako substancje aktywne: NaDCC i kwas adypinowy

**Odpowiedź:** Zamawiający po przeanalizowaniu OPZ potwierdza omyłkę i modyfikuje jego treść. Zamawiający usuwa zapis NaDCC lub kwas adypinowy a w to miejsce dodaje NaDCC i kwas adypinowy

**Pytanie 19**

**Część 19**

Czy Zamawiający dopuści preparat **Mikrozyd Sensitive liquid** przetestowany w Państwa placówce w 2017 r. i pozytywnie oceniony podczas testów przez personel. Preparat do szybkiej dezynfekcji po-  
Sporządziła: Aleksandra Kądziała

## Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

wierzchni wrażliwych na działanie alkoholu, zawierający w składzie min. 2 różne QAV, spektrum działania: B, F (C.albicans), V (BVDV, Vaccinia, Rota, Papova) do 1 min., Tbc (M.terrae – EN 14348) do 15 min. Preparat można stosować na oddziałach dziecięcych i noworodkowych. Gotowy do użycia, możliwość dozowania w postaci piany. Opakowanie 1L ze spryskiwaczem pianowym oraz 5L. Wyrób medyczny.

**Odpowiedź: Zamawiający w OPZ określił wymagania minimalne. Jeżeli oferowany produkt posiada dodatkowe cechy nie będzie to dyskwalifikowało danego produktu, ale nie będą też one brane pod uwagę przy ocenie oferty. Po przeanalizowaniu OPZ Zamawiający modyfikuje jego treść dodając zapis: opakowania o pojemności max 1l.**

### Pytanie 20

#### Część 19

Czy na potwierdzenie, że zaproponowany produkt nie wchodzi w reakcje ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium Zamawiający wymaga przedłożenia badań laboratoryjnych potwierdzających kompatybilność materiałową?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga badań laboratoryjnych potwierdzających kompatybilność materiałową. Po przeanalizowaniu OPZ Zamawiający modyfikuje jego treść dodając zapis: potwierdzone badaniami laboratoryjnymi w zakresie kompatybilności materiałowej.**

### Pytanie 21

#### Część 19

Prosimy o dopuszczenie przedłożenia opinii użytkowej wydanej przez niezależne placówki Szpitalne potwierdzającej bezpieczne stosowanie produktu do dezynfekcji inkubatorów w zamian za pozytywną opinię IMiDZ.

**Odpowiedź: Zamawiający po przeanalizowaniu OPZ modyfikuje jego treść usuwając zapis: Możliwość stosowania w oddziale neonatologicznym, potwierdzona pozytywną opinią kliniczną IMiDZ. Zamawiający wymaga takich dokumentów jakie określił w SIWZ.**

### Pytanie 22

#### Część 21

Czy w sytuacji zaproponowanie chusteczek o rozmiarze mniejszym niż wymagane przez Zamawiającego tj 25cm x 20cm należy przeliczyć ilość chusteczek biorąc pod uwagę powierzchnię zaproponowanej chusteczki?

**Odpowiedź: W przypadku zaproponowania chusteczek mniejszych niż 25cm x 20cm Zamawiający wymaga przeliczenia ilości chusteczek biorąc pod uwagę powierzchnię zaproponowanej chusteczki.**

### Pytanie 23

#### Część 21

Czy na potwierdzenie, że zaproponowany produkt nie wchodzi w reakcje ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium Zamawiający wymaga przedłożenia badań laboratoryjnych potwierdzających kompatybilność materiałową?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga badań laboratoryjnych potwierdzających kompatybilność materiałową. Po przeanalizowaniu OPZ Zamawiający dodaje zapis: produkt nie wchodzi w reakcje ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium.**

### Pytanie 24

#### część 1

Na podstawie art. 7 ust. 1 w związku z art. 29 ust. 2 zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do oceny chusteczek o wymiarach 20x20 cm impregnowanych alkoholem etylowym 72g o szerokim spektrum bójczym wobec: B, F, Tbc, V (BVDV, HCV, HBV, HIV, Vaccinia, Rota, Adeno) w czasie do 30 sekund.

Sporządziła: Aleksandra Kądziała

## Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

[www.pcmg.pl](http://www.pcmg.pl)

Dodatkowo chcemy podkreślić, iż preparat nie jest sklasyfikowany jako substancja drażniąca, w związku z tym jest bardzo dobrze tolerowany przez personel. Chusteczki konfekcjonowane w tuby po 200 szt.

**Odpowiedź: Zamawiający w OPZ określił wymagania minimalne. Jeżeli oferowany produkt mieści się w wymaganych kryteriach będzie on brany pod uwagę przy wyborze oferty.**

### **Pytanie 25**

część 2

Prosimy o wyjaśnienie czy zamawiający wymaga zaoferowania preparatu w systemie zamkniętym?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga zaoferowania preparatu w systemie zamkniętym.**

### **Pytanie 26**

część 7

Prosimy o dopuszczenie do oceny preparatu w płynie na bazie roztwór rodników ponadtlenkowych przeznaczonego do stosowania na rany oraz błony śluzowe tj. opatrywanie, oczyszczanie, nawilżanie o szerokim spektrum działania wraz z działaniem sporobójczym, bez zawartości octenidyny, poliheksanidyny, jodu, chlorheksydy, alkoholu, środków konserwujących, gotowy do użycia, bezbarwny. Możliwość stosowania u dzieci od 1 dnia życia, a także przy zabiegach okulistycznych w pobliżu oka, płukania jam ciała w tym otrzewnej oraz pola operacyjnego. Wyrób medyczny kl. III. Preparat nie wpływający negatywnie na proces gojenia się ran, nie powodujący bólu, konfekcjonowanego w opakowaniach 500ml.

**Odpowiedź: Zamawiający w OPZ określił wymagania minimalne. Jeżeli oferowany produkt mieści się w wymaganych kryteriach będzie on brany pod uwagę przy wyborze oferty.**

### **Pytanie 27**

część 17

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do oceny preparatu na bazie dichloroizocyjanuranu sodu spełniającego resztę wymogów zapisów siwz konfekcjonowanego w opakowanie po 300 tabletek.

**Odpowiedź: Zamawiający w OPZ określił wymagania minimalne. Jeżeli oferowany produkt mieści się w wymaganych kryteriach będzie on brany pod uwagę przy wyborze oferty.**

### **Pytanie 28**

część 18

Na podstawie art. 7 ust. 1 w związku z art. 22 ust. 2 zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do oceny preparatu dezynfekującego na bazie alkoholu etylowego, który nie jest sklasyfikowany jako drażniący, wykazujący bardzo szybki czas i szerokie spektrum działania wobec B,F,Tbc(M.Terrae), V (HIV, HBV,HCV,Vaccinia,Herpes,Rota,Adeno) w czasie 30 sekund. Preparat ten jest lepiej tolerowany przez personel niż opisany w SIWZ ze względu na brak substancji drażniących w swoim składzie.

**Odpowiedź: Zamawiający w OPZ określił wymagania minimalne. Jeżeli oferowany produkt mieści się w wymaganych kryteriach będzie on brany pod uwagę przy wyborze oferty. Jeżeli oferowany produkt posiada dodatkowe cechy nie będzie to dyskwalifikowało danego produktu, ale nie będą też one brane pod uwagę przy ocenie oferty.**

### **Pytanie 29**

Część 20

Na podstawie art. 7 ust. 1 w związku z art. 29 ust. 2 zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do oceny bezalkoholowych chusteczek dezynfekcyjnych o wymiarach 20x18 w tubach po 200szt przebadane zgodnie z najnowszymi wytycznymi normy 16615:2015. Spektrum bojczy: kliebsella, salmonella, pseudomonas aeruginosa, staphylococcus aureus,MRSA i VRE), F, V (BVDV, HCV, HBV,HIV, Norowirus, influenza A, Coronavirus ) w czasie do 5 minut z możliwością poszerzenia o pełne działanie prątkobójcze oraz Spory. Dodatkowo powierzchnia przetarta chusteczką zachowuje właściwości bakterio-bójcze

Sporządziła: Aleksandra Kądziała

## Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

ponad 24 godzin. Chcemy zaznaczyć, iż chusteczki posiadają badania wykonane zgodnie z zharmonizowaną normą zbiorczą PN-EN 14885 (obszar medyczny) w warunkach brudnych, co pozwala stosować je na powierzchniach wysokiego ryzyka. Dodatkowo chusteczki posiadają bardzo ładny zapach oraz nie pozostawiają smug na dezynfekowanych powierzchniach.

**Odpowiedź: Zamawiający w OPZ określił wymagania minimalne. Jeżeli oferowany produkt mieści się w wymaganych kryteriach będzie on brany pod uwagę przy wyborze oferty. Jeżeli oferowany produkt posiada dodatkowe cechy nie będzie to dyskwalifikowało danego produktu, ale nie będą też one brane pod uwagę przy ocenie oferty.**

### Pytanie 30

Wzór umowy. Prosimy o wykreślenie par. 2 ust. 3.2 lit b).

**Odpowiedź: Zamawiający usuwa zapis: dla zamówień „na cito” – do ..... h w dni robocze od dnia złożenia zamówienia. W związku z udzieleniem odpowiedzi na pytanie Zamawiający modyfikuje treść SIWZ.**

### Pytanie 31

Wzór umowy par. 8 ust. 2. Prosimy o wykreślenie zapisu: "po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji".

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie zapisu "po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji".**

### Pytanie 32

#### **Część 18**

Czy Zamawiający dopuści biobójczy preparat na bazie alkoholi (w tym etanol), niezawierający aldehydów, chlorheksydyny, chloru, fenoli i jego pochodnych, gliksalu, pochodnych biguanidyny, zawierający kationowy związek powierzchniowo czynny, oraz niewielki dodatek chlorku didecylodimetyloamoni (1,5%) o szerokim spektrum działania: B (*Pseudomonas aeruginosa*, *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus hirae*) i F (*Candida albicans*), Tbc (*Mycobacterium terrae* i *avium*) wg Normy EN 14348, V (w tym Polio i Adeno, Herpes Simplex, HBV, HCV, HIV) wg Normy 14476 w czasie do 5 minut, przebadany dermatologicznie, posiadający oświadczenie producenta o stosowaniu na oddziałach pediatrycznych?

Dzięki takiemu składowi zamawiający otrzymuje preparat o szerokim synergistycznym działaniu substancji z różnych grup chemicznych, które gwarantują wysoką skuteczność bójczą oraz brak możliwości narastania oporności drobnoustrojów na środki dezynfekujące.

**Odpowiedź: Zamawiający w OPZ określił wymagania minimalne. Jeżeli oferowany produkt posiada dodatkowe cechy nie będzie to dyskwalifikowało danego produktu, ale nie będą też one brane pod uwagę przy ocenie oferty.**

### Pytanie 33

#### **Część 19**

Czy Zamawiający dopuści preparat w postaci piany do dezynfekcji powierzchni (w tym powierzchni sprzętu medycznego) szklanych, porcelanowych, metalowych, gumowych, ze szkła akrylowego, wrażliwych na działanie alkoholi np. głowice USG, sondy, plexi, inkubatory, lampy, meble, na bazie diaminy i czwartorzędowych związków amonowych, o szerokim spektrum działania: Bakterie (łącznie z MRSA), drożdżaki i grzyby wg norm EN 13624, EN 13727, EN 13697, wirusy HIV, HBV, HCV, SARS, Vaccinia, Herpes, grypa H1N1 i H5N1 wg DW, RKI, EN 14476 w czasie 1 minuty i Tbc wg norm EN 14348 i EN 13697 w czasie 5 minut, o przyjemnym zapachu lub bezzapachowy, posiadający opinię producenta o stosowaniu na oddziałach noworodków i wcześniaków od 1 dnia życia?

**Odpowiedź: Zamawiający w OPZ określił wymagania minimalne. Jeżeli oferowany produkt posiada dodatkowe cechy nie będzie to dyskwalifikowało danego produktu, ale nie będą też one brane pod uwagę przy ocenie oferty.**

Sporządziła: Aleksandra Kądziała

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec

Wpisano do Krajowego Rejestru Sądowego XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego dla M St. Warszawy w Warszawie.

Nr KRS: 0000351118, NIP 797- 201- 92- 61, REGON: 142203546

## Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

### Pytanie 34

#### Część 21

Czy Zamawiający dopuści alkoholowe chusteczki, bez zawartości aldehydów, zawierające w składzie 2-propanol (70%) i niewielki dodatek czwartorzędowych amin (0,5%) o szerokim spektrum działania w warunkach brudnych: B (*Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli*, *Enterococcus hirae*, *Proteus mirabilis*), F (*Candida albicans*), Tbc (*M. Terrae*, *M. bovis*), V (HIV, HBV HCV, Vaccinia, BVDV, Influenza A Hong Kong, Rhinovirus, Adeno) w krótkim czasie od 15 sekund do 1 minuty oraz B (*Salmonella*, MRSA, VREF, *Klebsiella pneumoniae*) do 5 minut, przebadane wg norm EN 13727, EN 14348, EN 13624, i wg standardowych metod DGHM, DVV/RKI), o rozmiarze 22 x 20 cm, w twardej opakowaniu a 200 szt.?

**Odpowiedź: Zamawiający w OPZ określił wymagania minimalne. Jeżeli oferowany produkt posiada dodatkowe cechy nie będzie to dyskwalifikowało danego produktu, ale nie będą też one brane pod uwagę przy ocenie oferty.**

### Pytanie 35

#### Część nr 5

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu aby preparat nie posiadał przeciwwskazań do stosowania u noworodków?

**Odpowiedź: Zamawiający po przeanalizowaniu OPZ modyfikuje jego treść usuwając zapis: Nie posiadający w CHPL przeciwwskazań i ograniczeń do stosowania u noworodków i niemowląt i/lub posiadający pozytywną opinię kliniczną IMiDZ.**

### Pytanie 36

Czy Zamawiający w Części 1 dopuści:

Chusteczki do dezynfekcji skóry i powierzchni oraz sprzętu medycznego, rozmiar 17 x 23 cm, nasączone 36,8 % alkoholem izopropylowym, i 47,3% etanolem. konfekcjonowane po 100 sztuk w opakowaniu- tuba- Spektrum bakterie, grzyby, drożdże, wirusy (w tym Polio i Adeno) do 1 minuty skóra, do 5 minut powierzchnia, wyrób medyczny (13727, 13624, 14476)

lub

Chusteczki do dezynfekcji skóry powierzchni oraz sprzętu medycznego, rozmiar 12 x 18 cm, nasączone 36,8 % alkoholem izopropylowym, i 47,3% etanolem. konfekcjonowane po 200 sztuk w opakowaniu- tuba-- Spektrum bakterie, grzyby, drożdże, wirusy (w tym Polio i Adeno) do 1 minuty skóra, do 5 minut powierzchnia, wyrób medyczny (13727, 13624, 14476)

lub

Chusteczki do dezynfekcji skóry rąk, rozmiar 17 x 23 cm, nasączone 70 % alkoholem izopropylowym, i 0,5%chlorheksydyną i olejkiem nawilżającym . konfekcjonowane po 100 sztuk w opakowaniu- tuba- Spektrum bakterie, grzyby, drożdże.

lub

Chusteczki do dezynfekcji skóry rąk, rozmiar 12 x 18 cm, nasączone 70 % alkoholem izopropylowym, i 0,5%chlorheksydyną i olejkiem nawilżającym . konfekcjonowane po 200 sztuk w opakowaniu- tuba- Spektrum bakterie, grzyby, drożdże.

**Odpowiedź: Zamawiający w OPZ określił wymagania minimalne. Jeżeli oferowany produkt mieści się w wymaganych kryteriach będzie on brany pod uwagę przy wyborze oferty.**

### Pytanie 37

Czy Zamawiający w Części 20 dopuści:

Chusteczki bezalkoholowe nasączone 0,26g chlorek benzylo-C12-16-alkilodimetylowy, 0,26g chlorek didecylo-dimetyloamoniowy, 0,26g czwartorzędowe związki amoniowe, chlorek benzylo C12-14-alkilo[(etylofenilo)metylo] dimetylowy, przeznaczone do mycia i szybkiej dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu.Przeznaczone do dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego ze szkła, porcelany, metalu, gumy, tworzy sztucznych, szkła akrylowego. Do za-

Sporządziła: Aleksandra Kądziała



**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.**

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**Uzasadnienie faktyczne:**

Zamawiający przygotowując Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia nie zamieścił Klauzuli Informacyjnej z art. 13 RODO do zastosowania przez Zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

2) zmianę w Rozdziale I pkt.1

Treść przed zmianą:

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ dla

- **Część nr 1 - Środki do higienicznej dezynfekcji rąk w postaci chusteczek za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
- **Część nr 2 - Środki do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk w płynie za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.  
**Dzierżawa 50szt. dozowników naściennych za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.  
**Wartość przedmiotu zamówienia razem:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
- **Część nr 3 - Środki do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk oraz ciała i włosów pacjenta za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
- **Część nr 4 - Środki do dezynfekcji skóry za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
- **Część nr 5 - Środki do dezynfekcji skóry barwione za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
- **Część nr 6 - Środki do dezynfekcji skóry i błon śluzowych za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
- **Część nr 7 - Środki do dezynfekcji błon śluzowych i ran za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
- **Część nr 8 - Środki do dezynfekcji ciała i włosów pacjentów przed zabiegami operacyjnymi za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

Sporządziła: Aleksandra Kądziela



**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.**

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

- .....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
- **Część nr 9 - Środki do higieny ciała noworodków za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....)w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
  - **Część nr 10 - Środki do dezynfekcji jamy ustnej za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....)w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
  - **Część nr 11 - Środki do dezynfekcji błon śluzowych obszaru genitalnego za cenę:** .....  
.....zł brutto (słownie: .....  
.....)w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
  - **Część nr 12 – Środki do dezynfekcji narzędzi chirurgicznych z aktywatorem (jeżeli jest wymagany do uzyskania właściwego spektrum działania) za cenę:** (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
  - **Część nr 13 – Środki do właściwej i wstępnej dezynfekcji endoskopów giętkich i sztywnych za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
  - **Część nr 14 – Środki do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych termostabilnych i termolabilnych za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
  - **Część nr 15 - Środki do dezynfekcji powierzchni za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
  - **Część nr 16 - Środki do czyszczenia i dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego (w tym inkubatorów) za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
  - **Część nr 17 - Środki do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych, niezanieczyszczonych materiałem biologicznym za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
  - **Część nr 18 - Środki do dezynfekcji powierzchni trudno dostępnych za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.
  - **Część nr 19 - Środki do mycia i szybkiej dezynfekcji powierzchni takich jak: aparatura medyczna, sprzęt rehabilitacyjny, inkubatory za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.

Sporządziła: Aleksandra Kądziała

# Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

stosowania na oddziale intensywnej terapii, blokach operacyjnych, do dezynfekcji aparatury medycznej, sprzętu, foteli zebiegowych, lamp, inkubatorów. Dopuszczenie producenta głowic USG. Bez zawartości aldehydów i fosforanów, nie odbarwiają dezynfekowanych powierzchni. Spektrum działania: B (w tym MRSA) w czasie 1 minuty (EN 13727), F (C. albicans) w czasie 1 minuty (EN 13624), Tbc w czasie 15 minut (EN 14348), V (HIV, HBV, HCV, BVDV, Vaccinia, Rota) w czasie 1 minuty (BGA/DVV), V (polyoma SV 40)- w czasie 1 minuty (DVV/RKI), V (Noro) w czasie 30 minut (PN EN 14476), wymiar chusteczki 17x23cm, 100 sztuk w opakowaniu typu tuba?

lub

Chusteczki bezalkoholowe nasączone 0,26g chlorek benzylo-C12-16-alkilodimetylowy, 0,26g chlorek didecyldimetyloamoniowy, 0,26g czwartorzędowe związki amoniowe, chlorek benzylo C12-14-alkilo[(etylofenylo)metylo] dimetylowy, przeznaczone do mycia i szybkiej dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu. Przeznaczone do dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego ze szkła, porcelany, metalu, gumy, tworzy sztucznych, szkła akrylowego. Do zastosowania na oddziale intensywnej terapii, blokach operacyjnych, do dezynfekcji aparatury medycznej, sprzętu, foteli zebiegowych, lamp, inkubatorów. Dopuszczenie producenta głowic USG. Bez zawartości aldehydów i fosforanów, nie odbarwiają dezynfekowanych powierzchni. Spektrum działania: B (w tym MRSA) w czasie 1 minuty (EN 13727), F (C. albicans) w czasie 1 minuty (EN 13624), Tbc w czasie 15 minut (EN 14348), V (HIV, HBV, HCV, BVDV, Vaccinia, Rota) w czasie 1 minuty (BGA/DVV), V (polyoma SV 40)- w czasie 1 minuty (DVV/RKI), V (Noro) w czasie 30 minut (PN EN 14476), wymiar chusteczki 12x18cm, 200 sztuk w opakowaniu typu tuba?

**Odpowiedź: Zamawiający po przeprowadzeniu analizy OPZ zauważył omyłkę pisarską i na tej podstawie modyfikuje treść.**

**Treść przed zmianą:**

**Rozmiar 200x200 mm. (+/- 5 mm)**

**Treść po zmianie:**

**Rozmiar 20x20 cm. (+/- 5 cm)**

**W przypadku zaproponowania chusteczek mniejszych niż 20cm x 20cm Zamawiający wymaga przeliczenia ilości chusteczek biorąc pod uwagę powierzchnię zaproponowanej chusteczki.**

## Pytanie 38

Czy Zamawiający w Części 21 dopuści:

Chusteczki do dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego, rozmiar 17 x 23 cm, nasączone 36,8 % alkoholem izopropylowym, i 47,3% etanolem. konfekcjonowane po 100 sztuk w opakowaniu-tuba- Spektrum bakterie, grzyby, drożdże, wirusy (w tym Polio i Adeno) do 5 minut (13727, 13624, 14476)

lub

Chusteczki do dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego, rozmiar 12 x 18 cm, nasączone 36,8 % alkoholem izopropylowym, i 47,3% etanolem. konfekcjonowane po 200 sztuk w opakowaniu-tuba- Spektrum bakterie, grzyby, drożdże, wirusy (w tym Polio i Adeno) do 5 minut (13727, 13624, 14476)

**Odpowiedź: Zamawiający w OPZ określił wymagania minimalne. Jeżeli oferowany produkt mieści się w wymaganych kryteriach będzie on brany pod uwagę przy wyborze oferty. W przypadku zaproponowania chusteczek mniejszych niż 25cm x 20cm Zamawiający wymaga przeliczenia ilości chusteczek biorąc pod uwagę powierzchnię zaproponowanej chusteczki.**

II. Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015r. poz. 2164) dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Istotnych

Sporządziła: Aleksandra Kądziała

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec

Wpisano do Krajowego Rejestru Sądowego XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego dla M St. Warszawy w Warszawie.

Nr KRS: 0000351118, NIP 797- 201- 92- 61, REGON: 142203546

## Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

Warunków Zamówienia.

Zamawiający zmienił treść SIWZ poprzez:

1) dodanie w Rozdziale I pkt. 20:

### **20. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO DO ZASTOSOWANIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCYCH W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest /Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Piotra Skargi 10 /;
- inspektorem ochrony danych osobowych w /Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością / jest Pani /Ewelina Średnicka, kontakt: adres sekretariat@pcmg.pl, 48 664-91-01/ \*;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego / **na zakup i dostawę środków dezynfekcyjnych do Apteki Szpitalnej Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**. P-07/2018/ prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan: – na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; – na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*; – na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*; – prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu: – w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; – prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; – na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do

Sporządziła: Aleksandra Kądziała

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec

Wpisano do Krajowego Rejestru Sądowego XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego dla M St. Warszawy w Warszawie.

Nr KRS: 0000351118, NIP 797- 201- 92- 61, REGON: 142203546

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.**

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

- **Część nr 20 - Środki szybkiej dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.

- **Część nr 21 - Środki do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego niewrażliwego na działanie alkoholi za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty

**Treść po zmianie:**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ dla

- **Część nr 1 - Środki do higienicznej dezynfekcji rąk w postaci chusteczek za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do formularza oferty.

- **Część nr 2 -**

**Środki do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk w płynie za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 3 do formularza oferty.

**Dzierżawa 50szt. dozowników naściennych za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 3 do formularza oferty.

**Wartość przedmiotu zamówienia razem:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 3 do formularza oferty.

- **Część nr 3 - Środki do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk oraz ciała i włosów pacjenta za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 4 do formularza oferty.

- **Część nr 4 - Środki do dezynfekcji skóry za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 5 do formularza oferty.

- **Część nr 5 - Środki do dezynfekcji skóry barwione za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 6 do formularza oferty.

- **Część nr 6 - Środki do dezynfekcji skóry i błon śluzowych za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 7 do formularza oferty.

- **Część nr 7 - Środki do dezynfekcji błon śluzowych i ran za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 8 do formularza oferty.

Sporządziła: Aleksandra Kądziała

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec

Wpisano do Krajowego Rejestru Sądowego XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego dla M St. Warszawy w Warszawie. Nr KRS: 0000351118, NIP 797- 201- 92- 61, REGON: 142203546

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.**

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

- **Część nr 8 - Środki do dezynfekcji ciała i włosów pacjentów przed zabiegami operacyjnymi za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 9 do formularza oferty.
- **Część nr 9 - Środki do higieny ciała noworodków za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 10 do formularza oferty.
- **Część nr 10 - Środki do dezynfekcji jamy ustnej za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 11 do formularza oferty.
- **Część nr 11 - Środki do dezynfekcji błon śluzowych obszaru genitalnego za cenę:** .....  
.....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 12 do formularza oferty.
- **Część nr 12 - Środki do dezynfekcji narzędzi chirurgicznych z aktywatorem (jeżeli jest wymagany do uzyskania właściwego spektrum działania) za cenę:** .....  
(słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 13 do formularza oferty.
- **Część nr 13 - Środki do właściwej i wstępnej dezynfekcji endoskopów giętkich i sztywnych za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 14 do formularza oferty.
- **Część nr 14 - Środki do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych termostabilnych i termolabilnych za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 15 do formularza oferty.
- **Część nr 15 - Środki do dezynfekcji powierzchni za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 16 do formularza oferty.
- **Część nr 16 - Środki do czyszczenia i dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego (w tym inkubatorów) za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 17 do formularza oferty.
- **Część nr 17 - Środki do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych, niezanieczyszczonych materiałem biologicznym za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 18 do formularza oferty.
- **Część nr 18 - Środki do dezynfekcji powierzchni trudno dostępnych za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 19 do formularza oferty.
- **Część nr 19 - Środki do mycia i szybkiej dezynfekcji powierzchni takich jak: aparatura medyczna, sprzęt rehabilitacyjny, inkubatory za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....  
.....)

Sporządziła: Aleksandra Kądziała

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.**

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 20 do formularza oferty.

- **Część nr 20 - Środki szybkiej dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 21 do formularza oferty.

**Część nr 21 - Środki do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego niewrażliwego na działanie alkoholi za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 22 do formularza oferty

W załączeniu zmienione strony SIWZ.

**Prezes Zarządu  
Powiatowego Centrum Medycznego  
w Grójcu Sp. z o.o.**

*Marzena Barwicka*  
mgr Marzena Barwicka

Sporządziła: Aleksandra Kądziela





(...)

## **6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

### **6.1. o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:**

**6.1.1.** Nie podlegają wykluczeniu;

**6.1.2.** Spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

**6.1.2.a.** kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – Warunek ten będzie spełniony przez Wykonawcę, który udokumentuje, iż

a) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności w zakresie obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017r. poz. 2211) – dotyczy części nr 4, 5, 6, 7, 11.

b) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności w zakresie obrotu produktami biobójczymi zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926) – dotyczy części nr 1, 2, 17.

c) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności w zakresie obrotu wyrobami medycznymi zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2018r. poz. 650) – dotyczy części nr 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19.

d) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności w zakresie obrotu kosmetykami zgodnie z ustawą z dnia 30 marca 2001r. o kosmetykach (Dz. U. z 2013r. poz. 475) – dotyczy części 3, 8, 9, 10.

**6.1.2.b.** sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

**6.1.2.c.** zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

**6.1.3.** 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.

### **6.1.4. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia:**

**6.1.4.a.** Jeżeli wykonawcy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia, to ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;

**6.1.4.b.** Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;

**6.1.4.c.** Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, została wybrana Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców;

**6.1.4.d.** Przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający rozumie również Wykonawców będących wspólnikami spółki cywilnej.

**6.1.5.** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych, lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

**6.1.5.a** Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**6.1.5.b** Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 ustawy Pzp.

**6.1.5.c** Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

**6.1.5.d** Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt.6.1.4, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże sytuację finansową lub ekonomiczną lub zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w pkt. 6.1.2.b i 6.1.2.c .

(...)



(...)

## **7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA:**

**7.1.** W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda od Wykonawców wyłącznie oświadczeń lub dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, t.j. oświadczeń lub dokumentów potwierdzających:

- 1) spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji,
- 2) spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego,
- 3) brak podstaw wykluczenia.

### **7.2 Do oferty każdy Wykonawca zobowiązany jest załączyć:**

**7.2.1)** aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust.1 ustawy Pzp – dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do FORMULARZA OFERTY /treść informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu stanowić będzie potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w niniejszym postępowaniu./

**7.2.2)** Na potwierdzenie, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego należy załączyć do oferty:

- 1) Dokument potwierdzający Wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych,
- 2) Karty charakterystyki oferowanych środków dezynfekcyjnych w wersji elektronicznej i papierowej,
- 3) Świadectwa dopuszczenia do obrotu:
  - a) dla preparatów biobójczych – pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktami biobójczymi
  - b) dla preparatów leczniczych – pozwolenia Ministra Zdrowia na obrót produktami leczniczymi
  - c) dla kosmetyków – Europejską Notyfikację Produktów Kosmetycznych
  - d) dla preparatów dopuszczonych do kontaktu z żywnością – deklaracja producenta preparatu o dopuszczeniu do kontaktu z żywnością.

**7.2.3)** Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy / dokument złożony w oryginale lub notarialnie poświadczona jego kopia - jeżeli dotyczy/

**7.2.4)** Poprawnie wypełniony Formularz oferty wraz z załącznikami.

**7.3.** W przypadku kiedy o zamówienie ubiegają się Wykonawcy wspólnie, oświadczenie składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy Pzp – dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Formularza oferty - składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

**7.4.** Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu: zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 7.2.1.).

**7.5.** Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji: zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 7.2.1.).

**7.6. Wykonawca wraz z oferta zobowiązany jest do złożenia aktualnych na dzień składania ofert oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp tj.:**

**7.6.1)** wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez Wykonawców w niniejszym postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp: **odpis z właściwego rejestru lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art.24 ust.5 pkt 1 ustawy Pzp.**

**7.6.2)** wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez Wykonawców w niniejszym postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art.25 ust.1 pkt 1 ustawy Pzp:

a/ dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu lekami zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017r. poz. 2211) – dotyczy części nr 4, 5, 6, 7, 11.

b/ dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu produktami biobójczymi zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926) – dotyczy części nr 1, 2, 17.

c/ dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu wyrobami medycznymi zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2018r. poz. 650) – dotyczy części nr 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19.

d/ dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu kosmetykami zgodnie z ustawą z dnia 30 marca 2001r. o kosmetykach (Dz. U. z 2013r. poz. 475) – dotyczy części 3, 8, 9, 10.

**7.6.3)** wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez Wykonawców w niniejszym postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp:

W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

1) Dokument potwierdzający Wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych,

2)Karty charakterystyki oferowanych środków dezynfekcyjnych w wersji elektronicznej i papierowej,

3) Świadectwa dopuszczenia do obrotu:

a) dla preparatów biobójczych – pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktami biobójczymi

b) dla preparatów leczniczych – pozwolenia Ministra Zdrowia na obrót produktami leczniczymi

c) dla kosmetyków – Europejską Notyfikację Produktów Kosmetycznych

d) dla preparatów dopuszczonych do kontaktu z żywnością – deklaracja producenta preparatu o dopuszczeniu do kontaktu z żywnością.

4) Oświadczenie Wykonawcy – według wzoru stanowiącego załącznik nr 23 do formularza oferty.

5) Oświadczenie Wykonawcy – według wzoru stanowiącego załącznik nr 24 do formularza oferty.

**7.7.** Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz z tym oświadczeniem Wykonawca może złożyć dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – **oświadczenie to musi zostać złożone w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy Pzp.**

7.8. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w pkt.7.2.1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

7.9. Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

7.10. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust.1 ustawy Pzp.

7.11. **PODWYKONAWCY:** zgodnie z art. 36a ust.1 ustawy Pzp Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy, Zamawiający żąda, aby Wykonawca wskazał w swojej ofercie części zamówienia, które zamierza powierzyć do wykonania przez podwykonawcę i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców / wskazać w formularzu oferty w pkt.10/

7.12. w zakresie nieuregulowanym niniejszą instrukcją zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich można żądać od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. 2016 poz. 1126).

(...)



(...)

**20. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO DO ZASTOSOWANIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCYCH W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”,

informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest /Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Piotra Skargi 10 /;

- inspektorem ochrony danych osobowych w /Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z

ograniczoną odpowiedzialnością / jest Pani /Ewelina Średnicka, kontakt: adres sekretariat@pcmg.pl, 48 664-91-01/ \*;

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego / **na zakup i dostawę środków dezynfekcyjnych do Apteki Szpitalnej Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**. P-07/2018/ prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa

Pzp”;

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres

4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy

przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących

jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

- posiada Pani/Pan: – na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; – na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*; – na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania

danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;

– prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

- nie przysługuje Pani/Panu: – w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; – prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; – na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych,

gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

---

\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

(...)



(...)

## ROZDZIAŁ II

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

*na zakup i dostawę środków dezynfekcyjnych do Apteki Szpitalnej Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.*

#### Część 1

##### Środki do higienicznej dezynfekcji rąk w postaci chusteczek

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w szt. na okres 2 lat
1	Preparat do higienicznej dezynfekcji rąk w postaci chusteczek	7200 szt.
2	Wymiary: minimum 15 cm +/- 2 cm na 23 cm +/- 2 cm	
3	Substancja aktywna: minimum 2 alkohole i kwas mlekowy	
4	Bez pochodnych guanidyny, chlorheksydyny i związków amoniowych	
5	Spektrum działania: B, Tbc, F, V (HIV, HBV, Rota, Adeno)	
7	Produkt biobójczy	
8	Wyciągane pojedynczo z opakowania	
9	Opakowania twarde	

#### Część 2

##### Środki do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk w płynie

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
1	Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk	1200 l
2	Substancja aktywna: zawartość min. jednego alkoholu	
3	Bez zawartości substancji o działaniu alergizującym i wysuszającym skórę (czwartorzędowych związków amoniowych)	
4	Preparat bezbarwny zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące i regenerujące skórę	
5	Spektrum działania: B, Tbc, F(Candida albicans), V (HBV,HCV, HIV, Rota, Noro, Adeno i Vaccinia), Polio	
6	Produkt biobójczy	
7	Opakowania z pompką lub atomizerem. Opakowania o poj. max 0,5l.	

\*Zamawiający wymaga dostarczenia przez Wykonawcę 50 dozowników naściennych na środek dezynfekcyjny (uruchamianych bez kontaktu z dłonią), kompatybilnych z zaproponowanymi w ofercie preparatami do dezynfekcji rąk, celem ich wydzierżawienia.

#### Część 3

##### Środki do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk oraz ciała i włosów pacjenta

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
1	Preparat do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk oraz	



2	ciała i włosów pacjenta	<b>240 l</b>
3	Zawierające substancje pielęgnujące (nawilżające i natłuszczające)	
4	Bez zawartości mydła, posiadający doskonale właściwości myjące	
5	Kosmetyk. Opakowania o poj. max 0,5l.	

#### Część 4

#### Środki do dezynfekcji skóry

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
1	Preparat bezbarwny do dezynfekcji skóry pacjenta przed zastrzykami, zabiegami operacyjnymi, punkcjami, biopsjami	<b>70l – op. poniżej 0,25l 150l – op. 0,5l</b>
2	Substancja aktywna: min. 2 alkohole i nadtlenek wodoru	
3	Bez zawartości jodu i jego związków	
4	Nie posiadający w CHPL przeciwskażeń i ograniczeń do stosowania u noworodków i niemowląt i/ lub posiadający pozytywną opinię kliniczną IMiDZ	
5	Spektrum działania: B (MRSA), Tbc, F, V (Adeno, Rota, Herpes, HBV, HCV, HIV)	
7	Produkt leczniczy	
8	Opakowania z atomizerem lub spryskiwaczem. Opakowania o pojemności min. 0,25l max 0,5l	

#### Część 5

#### Środki do dezynfekcji skóry barwione

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
1	Preparat barwiony do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnymi, punkcjami, biopsjami	<b>240 l</b>
2	Substancja aktywna: min 2 substancje aktywne i nadtlenek wodoru	
3	Bez zawartości: jodu i jego związków	
4	Spektrum działania: B (w tym MRSA), F (Candida albicans), Tbc (M.Tuberculosis), V (HIV, HBV, HCV, rotawirus, adenowirus, herpes simplex)	
5	Produkt leczniczy	
6	Opakowania z atomizerem lub spryskiwaczem. Opakowania o pojemności max 1l.	
7		

#### Część 6

#### Środki do dezynfekcji skóry i błon śluzowych

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
1	Preparat do dezynfekcji skóry, antyseptyki błony śluzowej, antyseptyki ran, oparzeń, oka, chorób skóry z infekcją	<b>130 l</b>
2	Substancja aktywna: roztwór wodny powidonu jodu (10% dostępnego jodu).	
3	Spektrum działania: B (w tym MRSA), F (Candida albicans), Tbc (M.Tuberculosis), V (HIV, HBV, HCV, rotawirus, adenowirus, herpes simplex)	
4	Produkt leczniczy	
5	Opakowania z atomizerem lub spryskiwaczem	

## Część 7

### Środki do dezynfekcji błon śluzowych i ran

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
1	Preparat bezbarwny do dezynfekcji błon śluzowych i ran	<b>670 l</b>
2	m.in. przy pielęgnacji ran i szwów pooperacyjnych, przy płukaniu otwartych ropni okołoodbytniczych, przy cewnikowaniu, przed badaniami andrologicznymi, w pediatrii, przed zabiegami diagnostycznymi w układzie moczowym (wskazania potwierdzone w ChPL) , bezbolesny, bezbarwny, gotowy do użycia , na bazie dichlorowodoru octenidyny	
3	Bez zawartości jodu, chlorheksydyny	
4	Nie wpływający negatywnie na gojenie się ran	
5	Spektrum działania: B, MRSA, F, pierwotniakobójcze, V (HIV, HBV, Herpes simplex)	
6	Produkt leczniczy Opakowania z atomizerem lub spryskiwaczem	

## Część 8

### Środki do dezynfekcji ciała i włosów pacjentów przed zabiegami operacyjnymi

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
1	Preparat antybakteryjny do mycia ciała i włosów pacjentów przed zabiegami operacyjnymi.	<b>50 l</b>
2	Na bazie: dichlorowodoru octenidyny lub diglukonianu chlorheksydyny	
3	Bez triclosanu, związków amoniowych, poliheksanidyny	
4	Spektrum działania: MRSA, Enterococcus hirae, Pseudomonas aeruginosa, E.coli, S.Epidermidis	
5	Kosmetyk	
6	Opakowanie z pompką. Opakowania o pojemności max 1l.	
7		

## Część 9

### Środki do higieny ciała noworodków

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
1	Delikatny preparat myjący i pielęgnujący w postaci pianki zalecany do mycia dzieci, niemowląt i noworodków od 1 – go dnia życia ( potwierdzony opinią IMiD),	<b>8 l</b>
2	Nie zawierający barwników i substancji zapachowych	
3	Kosmetyk	
4	Opakowanie z pompką spieniającą	

## Część 10

### Środki do dezynfekcji jamy ustnej

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
1	Antybakteryjny płyn do płukania jamy ustnej	
2	Zawierający alkohol, chlorheksydynę,	

3	Spektrum działania: B (w tym MRSA), F, HIV, Herpes Simplex	25 l
---	--	------

### Część 11

#### Środki do dezynfekcji błon śluzowych obszaru genitalnego

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
1	Alkoholowy preparat do dezynfekcji błon śluzowych obszaru genitalnego	<b>80 l</b>
2	Zawierający alkohol, chlorheksydynę, nadtlenek wodoru	
3	Spektrum działania: B, V, F, pierwotniaki	
4	Produkt leczniczy	
5	Opakowanie z atomizerem lub spryskiwaczem	

### Część 12

#### Środki do dezynfekcji narzędzi chirurgicznych z aktywatorem (jeżeli wymagany do uzyskania właściwego spektrum działania)

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w kilogramach na okres 2 lat
1	Preparat w granulacie lub proszku do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych	<b>400 kg</b>
2	Substancja aktywna: nadwęglan sodu, TAED	
3	Nie zawierający w składzie aldehydów, fenoli, chloru, pochodnych amin.	
4	Spektrum działania: B, F, V, Tbc, S	
5	Możliwość przygotowywania roztworu poprzez dodanie preparatu do zimnej wody wodociągowej.	
6	Możliwość użycia w myjkach ultradźwiękowych.	
7	Opakowania max. 2 kg	
Aktywator kompatybilny z w/w preparatem		
1	Poszerzający spektrum działania o prątki gruźlicy i spory	<b>50L</b>
2	Opakowania min. 2L.	

\*Uzasadnienie: zaproponowano opakowania po max 2 kg z uwagi na konieczność dystrybucji w oryginalnych opakowaniach do poszczególnych komórek organizacyjnych. Działania te przyczynią się do ekonomicznego wykorzystania środka. Przechowywany w mniejszych ilościach jest szybciej zużywany i nie ulega zbrzyleniu pod wpływem wilgotności, pozwalając na jego maksymalne wykorzystanie.

### Część 13

#### Środki do właściwej<sup>1</sup> i wstępnej<sup>2</sup> dezynfekcji endoskopów giętkich i sztywnych

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
<sup>1</sup> Preparat przeznaczony do właściwej manualnej oraz półautomatycznej dezynfekcji endoskopów		<b>50 l</b>
1.	Substancja aktywna: aldehyd bursztynowy	
2.	Preparat pozbawiony: aldehydu glutarowego, aldehydu ortoftalowego, formaldehydu	
3.	Możliwość stosowania roztworu roboczego do 14 dni oraz kontrolą aktywności bójczej substancji aktywnej w	



	roztworze roboczym paskami testowymi ( ilość pasków 4000 szt.)	
4.	Spektrum i czas działania: B, F (Candida albicans), Tbc (M.Terrae, M.Avium), V (BVDV, Vaccinia, Adeno) w czasie do 15 min. Możliwość rozszerzenia spektrum o spory (C.difficile) w dłuższym czasie działania.	
5.	Wykazujący min. dobrą kompatybilność materiałową ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium	
<sup>2</sup> Gotowy do użycia preparat do wstępnej dezynfekcji i opracowywania endoskopów		
1	Zawierający enzymy (min. 3), alkohole, niejonowe substancje powierzchniowo czynne i inhibitory korozji	<b>150L</b>
2	Możliwość stosowania w myjkach ultradźwiękowych.	

\*Uzasadnienie: Środki do właściwej<sup>1</sup> i wstępnej<sup>2</sup> dezynfekcji mają być kompatybilne ze sobą.

#### Część 14

#### Środki do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych termostabilnych i termolabilnych

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
1	Preparat do mycia i dezynfekcji narzędzi termo stabilnych	<b>760 l</b>
2	(narzędzia odporne na działanie wysokich temperatur) i termolabilnych (tj. endoskopy giętkie, sztywne, osprzęt anestezyjologiczny z termoplastycznych tworzyw sztucznych, części aparatury z optyką)	
3	Substancja aktywna: z różnych grup chemicznych w tym enzymy ( amylaza, protaza, lipaza lub fenylloksypropanol)	
4	Bez zawartości aldehydu, fenolu, chloru i substancji utleniających	
5	Nie wchodzący w reakcje ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium Spektrum i czas działania: B, F Tbc – M.Terrae , V (HIV, HBV, HCV - BVDV, Vaccinia, Rota) w czasie do 15 min. Potwierdzenie badaniami laboratoryjnymi w zakresie kompatybilności materiałowej.	

#### Część 15

#### Środki do dezynfekcji powierzchni

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w kilogramach na okres 2 lat
1	Preparat w postaci proszku oparty o aktywny tlen zawierający nadwęglan sodu oraz TAED, przeznaczony do mycia i dezynfekcji wszelkich powierzchni zmywalnych i przedmiotów, które można zanurzyć w roztworze preparatu.	<b>200 kg</b>
2	Substancja aktywna: nadwęglan sodu i TAED	
3	Spektrum i czas działania: B, F, V (łącznie z Polio), Tbc (m. Terre, m. avium) , S (cl. difficile) – 15 min.	
4	Nie zawiera aldehydów, fenolu, chloru, związków amionowych pochodnych guanidyny oraz nadtlenu wodoru. Opakowania o pojemności max 1,5kg.	

## Część 16

### Środki do czyszczenia i dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego (w tym do inkubatorów).

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w kilogramach na okres 2 lat
1	Preparat w formie granulatu lub proszku, przeznaczony do mycia oraz dezynfekcji powierzchni, wyposażenia oraz wyrobów medycznych	<b>40 kg</b>
2		
3		
4	Substancja aktywna: na bazie nadsiarczanów	
5	Nie zawiera aldehydów, kwasu octowego, nadwęglanu sodu, fenolu, chloru, związków amoniowych, pochodnych guanidyny oraz nadtlenku wodoru	
6	Spektrum i czas działania: B, F, Tbc (M. Terrae, M. avium ) w czasie do 15 min. w stężeniu do 2%. Możliwość rozszerzenia o Spory (w tym C.difficile)	
7	Możliwość zastosowania w obecności pacjentów również oddziałów noworodkowych (w tym do dezynfekcji inkubatorów). Roztwór roboczy bezbarwny, pozostający aktywny do 30 godzin Opakowania: max. 40g	

\* Uzasadnienie: zaproponowano opakowania max. 40g z uwagi na konieczność dystrybucji w oryginalnych opakowaniach do poszczególnych komórek organizacyjnych. Przyczyni się to również do ekonomicznego wykorzystania środka, ponieważ przechowywany w mniejszych ilościach jest szybciej zużywany i nie ulega zbryleniu pod wpływem wilgotności, co pozwoli na jego maksymalne wykorzystanie.

## Część 17

### Środki do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych, niezanieczyszczonych materiałem biologicznym

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w tabl. na okres 2 lat
1	Preparat chlorowy w tabletkach przeznaczony do dezynfekcji dużych powierzchni zmywalnych, również obciążonych materiałem organicznym.	<b>120 000 szt.</b>
2		
3		
4	Substancja aktywna: NaDCC i kwas adypinowy Spektrum działania: B, Tbc, V(Adeno, Polio), F i Spory (Clostridium difficile) - do 15min. Czas aktywności roztworu roboczego 24 godziny	

## Część 18

### Środki do dezynfekcji powierzchni trudno dostępnych

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
1	Preparat alkoholowy przeznaczony do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudno dostępnych	
2		
3	Substancja aktywna: na bazie amfotenydy i min. 2 alkoholi	
4	Nie zawierający pochodnych fenolowych i aldehydów	
5	Spektrum i czas działania: B(w tym MRSA), F(Candida Albicans), V(Rota, Vaccinia, BVDV, Noro), Tbc(M. Terrae ) do max. 5 min.	
6	Możliwość stosowania w oddziale neonatologicznym Opakowania ze spryskiwaczem	

1	Preparat alkoholowy przeznaczony do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudno dostępnych Substancja aktywna: na bazie amfotenydy i min. 2 alkoholi Nie zawierający pochodnych fenolowych i aldehydów Spektrum i czas działania: B(w tym MRSA), F(Candida Albicans), V(Rota, Vaccinia, BVDV, Noro), Tbc(M. Terrae ) do max. 5 min. Możliwość stosowania w oddziale neonatologicznym Opakowania ze spryskiwaczem	1000 l
2		
3		
4		
5		
6		

### Część 19

#### Środki do mycia i szybkiej dezynfekcji powierzchni takich jak: aparatura medyczna, sprzęt rehabilitacyjny, inkubatory.

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w litrach na okres 2 lat
1	Preparat przeznaczony do szybkiej dezynfekcji powierzchni takich jak: aparatura medyczna, sprzęt rehabilitacyjny, inkubatory. Nie zawierający aldehydów Spektrum działania: B, F (Candida albicans), V (BVDV, Vaccinia, Rota, Papova), Tbc (M.Terrae ) Roztwór gotowy do użycia, możliwość dozowania w postaci piany Nie wchodzący w reakcje ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem Opakowania ze spryskiwaczem pianowym. Opakowania o pojemności max 1l. Potwierdzenie badaniami laboratoryjnymi w zakresie kompatybilności materiałowej.	100 l
2		
3		
4		
5		
6		
7		

### Część 20

#### Środki do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w szt. na okres 2 lat
1	Preparat w postaci gotowych do użycia bezalkoholowych chusteczek o właściwościach dezynfekcyjnych, przeznaczonych do stosowania na wszystkich powierzchniach i sprzętach medycznych w tym nieodpornych na działanie alkoholi (łącznie z głowicami USG, przedmiotów z akrylu i pleksi). Substancja aktywna: min. 3 Spektrum i czas działania: B, F (Candida albicans), V (BVDV, Vaccinia, Rota, Papova) ,Tbc (M.Terrae ) Bez alkoholu, aldehydów, chloru, fenolu, związków nadtlenowych. Rozmiar 20cmx20cmm. ( +/- 5 cm) Opakowania twarde	20000 szt.
2		
3		
4		
5		
6		

### Część 21

#### Środki do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego niewrażliwego na działanie alkoholi

Lp.	Parametry wymagane	Ilość w szt. na okres 2 lat
1	Preparat w postaci chusteczek z włókniny wiskozowej, do dezynfekcji sprzętu medycznego	
2		

3	Bez aldehydów, związków amoniowych i innych dodatkowych substancji aktywnych.
4	
5	Spektrum działania: B ( w tym MRSA i Tbc), F, V (HBV, HIV, HCV, Rota, Noro), Adeno, Polio Rozmiar 25x20 cm. ( +/- 5 cm). W przypadku zaproponowania chusteczek mniejszych niż 25x20 Zamawiający wymaga przeliczenia ilości chusteczek biorąc pod uwagę powierzchnię zaproponowanej chusteczki. Opakowania twarde Produkt nie wchodzi w reakcje ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium.

40 000 szt.

#### UWAGA:

- Stosownie do oferowanego przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest do przesyłania uaktualnianych kart charakterystyki produktu w czasie trwania umowy do Kierownika Apteki Szpitalnej.

#### **Do oferty należy dołączyć:**

- 1) Dokument potwierdzający Wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych,
- 2)Karty charakterystyki oferowanych środków dezynfekcyjnych w wersji elektronicznej i papierowej,
- 3) Świadectwa dopuszczenia do obrotu:
  - a) dla preparatów biobójczych – pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktami biobójczymi
  - b) dla preparatów leczniczych – pozwolenia Ministra Zdrowia na obrót produktami leczniczymi
  - c) dla kosmetyków – Europejską Notyfikację Produktów Kosmetycznych
  - d) dla preparatów dopuszczonych do kontaktu z żywnością – deklaracja producenta preparatu o dopuszczeniu do kontaktu z żywnością.

#### **Wyjaśnienie skrótów użytych w opisie przedmiotu zamówienia:**

B - bakteriobójczy

Tbc- prątkobójczy

MRSA – metycylinooporny gronkowiec złocisty

F - grzybobójczy

V - wirusobójczy

P-pierwotniakobójczy

HIV – wirus upośledzenia odporności

HBV – wirus zapalenia wątroby typu B

HCV – wirus zapalenia wątroby typu C

HSV – *Herpes simplex virus*

Rota – Rota wirus

Adeno – Adeno wirus

Vaccinia – Vaccinia wirus

Papova – Papova wirus

Polio – Polio wirus

Korona – Korona wirus

S – sporobójczy

(...)

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres\* .....

Tel.\*: .....

Adres poczty elektronicznej\* .....

Regon\* .....

NIP \* .....

**Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem – TAK, NIE\*\***

(\* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Wykonawcy – Pełnomocnika)

\*\* - niepotrzebne skreślić

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Ks. Piotra Skargi 10  
05 – 600 Grójec**

W odpowiedzi na ogłoszenie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221 000 Euro na **zakup i dostawę środków dezynfekcyjnych do Apteki Szpitalnej Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ dla

- **Część nr 1 - Środki do higienicznej dezynfekcji rąk w postaci chusteczek za cenę:**

.....zł brutto (słownie: .....

.....

.) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 2 do formularza oferty.

- **Część nr 2 -**

**Środki do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk w płynie za cenę: .....**

.....zł brutto (słownie: .....

.....)  
w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 3 do formularza oferty.

**Dzierżawa 50szt. dozowników naściennych za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 3 do formularza oferty.

**Wartość przedmiotu zamówienia razem:** .....zł brutto (słownie: .....

.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 3 do formularza oferty.

- **Część nr 3 - Środki do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk oraz ciała i włosów pacjenta za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 4 do formularza oferty.
- **Część nr 4 - Środki do dezynfekcji skóry za cenę:** .....zł brutto (słownie:.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 5 do formularza oferty.
- **Część nr 5 - Środki do dezynfekcji skóry barwione za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 6 do formularza oferty.
- **Część nr 6 - Środki do dezynfekcji skóry i błon śluzowych za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 7 do formularza oferty.
- **Część nr 7 - Środki do dezynfekcji błon śluzowych i ran za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 8 do formularza oferty.
- **Część nr 8 - Środki do dezynfekcji ciała i włosów pacjentów przed zabiegami operacyjnymi za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 9 do formularza oferty.

- **Część nr 9 - Środki do higieny ciała noworodków za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... )w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 10 do formularza oferty.
- **Część nr 10 - Środki do dezynfekcji jamy ustnej za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... )w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 11 do formularza oferty.
- **Część nr 11 - Środki do dezynfekcji błon śluzowych obszaru genitalnego za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... )w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 12 do formularza oferty.
- **Część nr 12 – Środki do dezynfekcji narzędzi chirurgicznych z aktywatorem (jeżeli jest wymagany do uzyskania właściwego spektrum działania) za cenę:** (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 13 do formularza oferty.
- **Część nr 13 – Środki do właściwej i wstępnej dezynfekcji endoskopów giętkich i sztywnych za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 14 do formularza oferty.
- **Część nr 14 – Środki do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych termostabilnych i termo labilnych za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 15 do formularza oferty.
- **Część nr 15 - Środki do dezynfekcji powierzchni za cenę:** .....zł brutto (słownie:.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 16 do formularza oferty.
- **Część nr 16 - Środki do czyszczenia i dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego (w tym inkubatorów) za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... ) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 17 do formularza oferty.
- **Część nr 17 - Środki do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych, niezanieczyszczonych materiałem biologicznym za cenę:** .....zł brutto (słownie: ..... )

- .....)
- .....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 18 do formularza oferty.
- **Część nr 18 - Środki do dezynfekcji powierzchni trudno dostępnych za cenę:** .....zł brutto (słownie.....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 19 do formularza oferty.
  - **Część nr 19 - Środki do mycia i szybkiej dezynfekcji powierzchni takich jak: aparatura medyczna, sprzęt rehabilitacyjny, inkubatory za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 20 do formularza oferty.
  - **Część nr 20 - Środki szybkiej dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....)w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 21 do formularza oferty.
  - **Część nr 21 - Środki do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego niewrażliwego na działanie alkoholi za cenę:** .....zł brutto (słownie: .....) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 22 do formularza oferty.

2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
3. Termin płatności (min. 30dni): ..... dni od daty dostarczenia faktury VAT do Zamawiającego.
4. Termin dostaw sukcesywnych : dla zamówień bieżących (max 3 dni robocze) .....
5. Okres ważności przedmiotu zamówienia (min. 6 m-cy) .....
6. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami SIWZ.
8. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach Nr od ..... do ..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./ jeżeli dotyczy/
9. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.



**10. Zamówienie** zrealizujemy samodzielnie\*/ przy udziale **podwykonawców\***  
/ jeżeli dotyczy/ - wykaz części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz firmy i adresy podwykonawców:

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

**11.** Informujemy Zamawiającego, że wybór oferty będzie\*/ nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podajemy nazwę (rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania .....  
oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku

**12.** Oferta niniejsza zawiera ..... kolejno ponumerowanych stron.

**13.** Osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym są:

..... tel. ....; e-mail:

.....

..... tel. ....; e-mail:

.....

**14. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).**

Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1) .....

2) .....

3) .....

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

\* niepotrzebne skreślić

(...)



(...)

Załącznik Nr 2 do oferty

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### FORMULARZ CENOWY

#### Część nr 1 – Środki do higienicznej dezynfekcji rąk w postaci chusteczek

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość szt. na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania z czego i cena netto za opakowanie	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat do higienicznej dezynfekcji rąk w postaci chusteczek Wymiary: minimum 15 cm +/- 2 cm na 23 cm +/- 2 cm Substancja aktywna: minimum 2 alkohole i kwas mlekowy Bez pochodnych guanidyny, chlorheksydyny i związków amoniowych Spektrum działania: B, Tbc, F, V (HIV, HBV, Rota, Adeno) Produkt biobójczy Wyciągane pojedynczo z opakowania Opakowania twarde	7200						
<b>RAZEM</b>								

1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.

2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku

3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli

..... dnia .....

.....

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

*Załącznik Nr 3 do oferty*

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

## FORMULARZ CENOWY

### Część nr 2 – Środki do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk w płynie

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania zbiorczego i cena netto za tu/ numer katalogo-	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogo-
-----	--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	----------------	---	--	--	---

										wy
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1	Preparat do higienicznej i chirusgicznej dezynfekcji rąk Substancja aktywna: zawartość min. jednego alkoholu Bez zawartości substancji o działaniu alergizującym i wysuszającym skórę (czwartorzędowych związków amoniowych) Preparat bezbarwny zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące i regenerujące skórę Spektrum działania: B, Tbc, F(Candida albicans), V (HBV, HCV, HIV, Rota, Noro, Adeno i Vaccinia), Polio Produkt biobójczy Opakowania z pompką lub atomizerem. Opakowania o poj. max 0,5l.	1200 l								
2	Dzierżawa dozowników naciennych	50 szt.								
<b>RAZEM</b>										

1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.

2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku

3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli

..... dnia ..... r.

.....

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 3 – Środki do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk oraz ciała i włosów pacjenta

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość I na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania zbiorczego i cena netto za opakowanie	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk oraz ciała i włosów pacjenta Zawierające substancje pielęgnujące (nawilżające i natłuszczające) Bez zawartości mydła, posiadający doskonałe właściwości myjące Kosmetyk. Opakowania o poj. max 0,5l.	240						
<b>RAZEM</b>								

1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.

2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku

3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli

..... dnia .....

.....  
(*podpis Wykonawcy/Wykonawców*)

*Załącznik Nr 5 do oferty*

(*pieczęć Wykonawcy/Wykonawców*)

### FORMULARZ CENOWY

#### Część nr 4 – Środki do dezynfekcji skóry

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość I na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania zbiorczego i cena netto za opakowanie	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>



1	<p>Preparat bezbarwny do dezynfekcji skóry pacjenta przed zastrzykami, zabiegami operacyjnymi, punkcjami, biopsjami</p> <p>Substancja aktywna: min. 2 alkohole i nadtlenek wodoru</p> <p>Bez zawartości jodu i jego związków</p> <p>Nie posiadający w CHPL przeciwskażeń i ograniczeń do stosowania u noworodków i niemowląt i/ lub posiadający pozytywną opinię kliniczną IMiDZ</p> <p>Spektrum działania: B (MRSA), Tbc, F, V (Adeno, Rota, Herpes, HBV, HCV, HIV)</p> <p>Produkt leczniczy</p> <p>Opakowania z atomizerem lub spryskiwaczem. Opakowania o pojemności min. 0,25l max 0,5l</p>	70l							
<b>RAZEM</b>									

**1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.**

**2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku**

**3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.**

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli**

..... dnia ..... r.

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

52

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ CENOWY****Część nr 5 – Środki do dezynfekcji skóry barwione**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania zbiorczego i cena netto za opakowanie	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat barwiony do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnymi, punkcjami, biopsjami Substancja czynna: min 2 substancje aktywne i nadtlenek wodoru Bez zawartości: jodu i jego związków Spektrum działania: B (w tym MRSA), F (Candida albicans), Tbc (M. Tuberculosis), V (HIV, HBV, HCV, rotavirus, adenowirus, herpes simplex) Produkt leczniczy Opakowania z atomizerem lub spryskiwaczem. Opakowania o pojemności max 1l.	240						
<b>RAZEM</b>								

**1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.**

2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku

3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli

..... dnia .....

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik Nr 7 do oferty

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### FORMULARZ CENOWY

#### Część nr 6 – Środki do dezynfekcji skóry i błon śluzowych

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość na okres	Cena jednostkowa netto za 1	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt.	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x	Wielkość opakowania zbiorczego i cena	Nazwa handlowa i producent oferowanego asorty-
-----	--------------------------------------	---------------------------	-----------------------------	----------------	-----------------------------------	--	---------------------------------------	--

Σ

	dwóch lat	szt.	(kolumna 4 x kolumna nr 5)	kolumna nr 6)	netto za opakowanie	netto za opakowanie/ numer katalogowy
1	3	4	5	6	7	8
1	130					
Preparat do dezynfekcji skóry, antyseptyki błony śluzowej, antyseptyki ran, oparzeń, oka, chorób skóry z infekcją Substancja aktywna: roztwór wodny powidonu jodu (10% dostępnego jodu). Spektrum działania: B (w tym MRSA), F (Candida albicans), Tbc (M.Tuberculosis), V (HIV, HBV, HCV, rotavirus, adenowirus, herpes simplex) Produkt leczniczy Opakowania z atomizerem lub spryskiwaczem						
<b>RAZEM</b>						

1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.

2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku

3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli

..... dnia .....

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 7 – Środki do dezynfekcji błon śluzowych i ran

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania zbiorczego i cena netto za opakowanie	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat bezbarwny do dezynfekcji błon śluzowych i ran m.in. przy pielęgnacji ran i szwów pooperacyjnych, przy płukaniu otwartych ropni okołoudbytniczych, przy cewnikowaniu, przed badaniami andrologicznymi, w pediatrii, przed zabiegami diagnostycznymi w układzie moczowym (wskazania potwierdzone w ChPL), bezbolesny, bezbarwny, gotowy do użycia, na bazie dichlorowodoru octenidyny Bez zawartości jodu, chlorceksydyny Nie wpływający negatywnie na gojenie się ran Spectrum działania: B, MRSA, F, pierwotniakobójcze, V (HIV, HBV, Herpes simplex) Produkt leczniczy	670						



Opakowania z atomizerem lub spryskiwaczem								
<b>RAZEM</b>								

**1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.**

**2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku**

**3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.**

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli**

..... dnia .....

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 8 – Środki do dezynfekcji ciała i włosów pacjentów przed zabiegami operacyjnymi

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania zbiorczego i cena netto za opakowanie	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat antybakteryjny do mycia ciała i włosów pacjentów przed zabiegami operacyjnymi. Na bazie: dichlorowodoru octenidyny lub diglukonianu chlorheksydyny Bez triclosanu, związków amoniowych, polihexanidyny Spektrum działania: MRSA, Enterococcus hirae, Pseudomonas aeruginosa, E.coli, S.Epidermidis Kosmetyk Opakowanie z pompką. Opakowania o pojemności max 1l.	50						
<b>RAZEM</b>								
1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.								
2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku								

3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli

..... dnia .....

.....

(*podpis Wykonawcy/Wykonawców*)

*Załącznik Nr 10 do oferty*

(*pieczęć Wykonawcy/Wykonawców*)

### FORMULARZ CENOWY

#### Część nr 9 – Środki do higieny ciała noworodków

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania zbiorczego i cena netto za opakowanie	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9



1	Delikatny preparat myjący i pielęgnujący w postaci pianki zalecany do mycia dzieci, niemowląt i noworodków od 1 – go dnia życia ( potwierdzony opinią IMiD), Nie zawierający barwników i substancji zapachowych Kosmetyk Opakowanie z pompką spieniającą	8							
<b>RAZEM</b>									

**1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.**

**2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku**

**3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.**

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli**

..... dnia .....

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 10 – Środki do dezynfekcji jamy ustnej

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania zbiorczego i cena netto za opakowanie	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
		<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
1	Antybakteryjny płyn do płukania jamy ustnej Zawierający alkohol, chlorheksydynę, Spektrum działania: B (w tym MRSA), F, HIV, Herpes Simplex	25						
<b>RAZEM</b>								

1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.

2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku

3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik Nr 12 do oferty

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### FORMULARZ CENOWY

#### Część nr 11 – Środki do dezynfekcji błon śluzowych obszaru genitalnego

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość I na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1		3	4	5	6	7	8	9
1	Alkoholowy preparat do dezynfekcji błon śluzowych obszaru genitalnego Zawierający alkohol, chlorheksydynę, nadlitenek wodoru Spektrum działania: B, V, F, pierwotniaki Produkt leczniczy	80						

Opakowanie z atomizerem lub spryskiwaczem									
<b>RAZEM</b>									

**1** Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.

**2** Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku

**3** Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli

..... dnia .....

.....

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

**Część nr 12 - Środki do dezynfekcji narzędzi chirurgicznych z aktywatorem (jeżeli wymagany do uzyskania właściwego spektrum działania)**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania i zbiorczego i cena netto za opakowanie	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat w granulacie lub proszku do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych Substancja czynna: nadwęglan sodu, TAED Nie zawierający w składzie aldehydów, fenoli, chloru, pochodnych amin. Spektrum działania: B, F, V, Tbc, S Możliwość przygotowywania roztworu poprzez dodanie preparatu do zimnej wody wodociągowej. Możliwość użycia w myjkach ultradźwiękowych. Opakowania max. 2 kg	40kg						
2	Aktywator kompatybilny z w/w preparatem Poszerzający spektrum działania	50l						

54

nia o prątki gruzlicy i spory Opakowania min. 2L.								
<b>RAZEM</b>								

**1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.**

**2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku**

**3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.**

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli**

..... dnia .....

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

Część nr 13 – Środki do właściwej<sup>1</sup> i wstępnej<sup>2</sup> dezynfekcji endoskopów giętkich i sztywnych

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość I na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<sup>1</sup> Preparat przeznaczony do właściwej manualnej oraz półautomatycznej dezynfekcji endoskopów Substancja aktywna: aldehyd bursztynowy Preparat pozbawiony: aldehydu glutarowego, aldehydu ortoftalowego, formaldehydu Możliwość stosowania roztworu roboczego do 14 dni oraz kontrolą aktywności bójczej substancji aktywnej w roztworze roboczym paskami testowymi ( ilość pasków 4000 szt.) Spektrum i czas działania: B, F (Candida albicans), Tbc (M.Terrae, M.Avium), V (BVDV, Vaccinia, Adeno) w czasie do 15 min. Możliwość	50						

G

	rozszerzenia spektrum o spory (C.difficile) w dłuższym czasie działania. Wykazujący min. dobrą kompatybilność materiałową ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium										
<b>2</b>	<sup>2</sup> Gotowy do użycia preparat do wstępnej dezynfekcji i opracowywania endoskopów Zawierający enzymy (min. 3), alkohole, niejonowe substancje powierzchniowo czynne i inhibitory korozji Możliwość stosowania w myjkach ultradźwiękowych.	150									
<b>RAZEM</b>											

\*Uzasadnienie: Środki do właściwej<sup>1</sup> i wstępnej<sup>2</sup> dezynfekcji mają być kompatybilne ze sobą.

**1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.**

**2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku**

**3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.**

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli**

..... dnia .....

.....

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 14 – Środki do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych termostabilnych i termolabilnych

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość I na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania zbiorczego i cena netto za sztukę/numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat do mycia i dezynfekcji narzędzi termo stabilnych (narzędzia odporne na działanie wysokich temperatur) i termolabilnych (tj. endoskopy giętkie, sztywne, osprzęt anestezyjologiczny z termoplastycznych tworzyw sztucznych, części aparatury z optyką) Substancja aktywna: z różnych grup chemicznych w tym enzymy ( amylaza, proteaza, lipaza lub fenyloksetanol lub fenylloksypropanol) Bez zawartości aldehydu, fenolu, chloru i substancji utleniających Nie wchodzący w reakcje ze stałą nierdzewną, polietyle-	760						

	nem, aluminium Spektrum i czas działania: B, F Tbc – M. Terrae , V (HIV, HBV, HCV - BVDV, Vaccinia, Rota) w czasie do 15 min. Potwierdzenie badaniami laboratoryjnymi w zakresie kompatybilności materiałowej.						
<b>RAZEM</b>							

**1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.**

**2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku**

**3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.**

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli**

..... dnia .....

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 15 – Środki do dezynfekcji powierzchni

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość kg na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat w postaci proszku oparty o aktywny tlen zawierający nadwęglan sodu oraz TAED, przeznaczony do mycia i dezynfekcji wszelkich powierzchni zmywalnych i przedmiotów, które można zanurzyć w roztworze preparatu. Substancja aktywna: nadwęglan sodu i TAED Spektrum i czas działania: B, F, V (łącznie z Polio), Tbc (m. Terre, m. avium ), S (ci. difficile) – 15 min. Nie zawiera aldehydów, fenolu, chloru, związków amionowych pochodnych guanidyny oraz nadtlenu wodoru. Opakowania o pojemności max 1,5kg.	200						

<b>RAZEM</b>		
--------------	--	--

1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.

2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku

3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli

..... dnia .....

.....

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 16 – Środki do czyszczenia i dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego (w tym do inkubatorów).

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość kg na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat w formie granulatu lub proszku, przeznaczony do mycia oraz dezynfekcji powierzchni, wyposażenia oraz wyrobów medycznych Substancja czynna: na bazie nadziarczanów Nie zawiera aldehydów, kwasu octowego, nadwęglanu sodu, fenolu, chloru, związków amoniowych, pochodnych guanidyniowy oraz nadtlenu wodoru Spektrum i czas działania: B, F, Tbc (M. Terrae, M. avium ) w czasie do 15 min. w stężeniu do 2%. Możliwość rozszerzenia o Spory (w tym C. difficile) Możliwość zastosowania w obecności pacjentów również oddziałów noworodkowych (w	40						



tym do dezynfekcji inkubatorów). Roztwór roboczy bezbarwny, pozostający aktywny do 30 godzin Opakowania: max. 40g									
<b>RAZEM</b>									

\* Uzasadnienie: zaproponowano opakowania max. 40g z uwagi na konieczność dystrybucji w oryginalnych opakowaniach do poszczególnych komórek organizacyjnych. Przyczyni się to również do ekonomicznego wykorzystania środka, ponieważ przechowywany w mniejszych ilościach jest szybciej zużywany i nie ulega zbryleniu pod wpływem wilgotności, co pozwoli na jego maksymalne wykorzystanie.

**1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.**

**2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku**

**3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.**

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli**

..... dnia .....

.....

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 17 – Środki do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych, niezanieczyszczonych materiałem biologicznym

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość szt. na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat chlorowy w tabletkach przeznaczony do dezynfekcji dużych powierzchni zmywalnych, również obciążonych materiałem organicznym. Substancja czynna: NaDCC i kwas adypinowy Spektrum działania: B, Tbc, V(Adeno, Polio), F i Spory (Clostridium difficile) - do 15min. Czas aktywności roztworu roboczego 24 godziny	120 000						
<b>RAZEM</b>								

1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.

2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku

3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli

..... dnia .....

.....

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik Nr 19 do oferty

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### FORMULARZ CENOWY

#### Część nr 18 – Środki do dezynfekcji powierzchni trudno dostępnych

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość I na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat alkoholowy przeznaczone do dezynfekcji powierzchni trudno dostępnych							



	<p>czony do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudno dostępnych  Substancja aktywna: na bazie amfoteryzyny i min. 2 alkoholi  Nie zawierający pochodnych fenolowych i aldehydów  Spekttrum i czas działania: B(w tym MRSA), F(Candida Albicans), V(Rota, Vaccinia, BVDV, Noro), Tbc(M. Terrae ) do max. 5 min.  Możliwość stosowania w od- działzie neonatologicznym  Opakowania ze spryskiwaczem</p>	1000						
<b>RAZEM</b>								

**1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.**

**2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku**

**3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.**

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli**

..... dnia .....

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

**Część nr 19 – Środki do mycia i szybkiej dezynfekcji powierzchni takich jak: aparatura medyczna, sprzęt rehabilitacyjny, inkubatory.**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość I na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat przeznaczony do szybkiej dezynfekcji powierzchni takich jak: aparatura medyczna, sprzęt rehabilitacyjny, inkubatory. Nie zawierający aldehydów Spektrum działania: B, F (Candida albicans), V (BVDV, Vaccinia, Rota, Papova), Tbc (M. Terrae) Roztwór gotowy do użycia, możliwość dozowania w postaci piany Nie wchodzący w reakcje ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem Opakowania ze spryskiwaczem pianowym... Opakowania o pojemności	100						

	max 1l. Potwierdzenie badaniami laboratoryjnymi w zakresie kompatybilności materiałowej.							
<b>RAZEM</b>								

**1** Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.

**2** Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku

**3** Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli**

..... dnia .....

.....

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 20 – Środki do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość szt. na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat w postaci gotowych do użycia bezalkoholowych chusteczek o właściwościach dezynfekcyjnych, przeznaczonych do stosowania na wszystkich powierzchniach i sprzętach medycznych w tym nieodpornych na działanie alkoholi (łącznie z głowicami USG, przedmiotów z akrylu i pleksi). Substancja aktywna: min. 3 Spektrum i czas działania: B, F (Candida albicans), V (BVDV, Vaccinia, Rota, Papova), Tbc (M. Terrae) Bez alkoholu, aldehydów, chlo-	20 000						

ru, fenolu, związków nadtlenu- wych. Rozmiar 20cmx20cm. ( +/- 5 cm) Opakowania twarde									
<b>RAZEM</b>									

1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.

2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku

3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli

..... dnia .....

.....

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 21 – Środki do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego niewrażliwego na działanie alkoholu

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/Wymagane parametry	Szacunkowa ilość szt. na okres dwóch lat	Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (kolumna 4 x kolumna nr 5)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 3 x kolumna nr 6)	Wielkość opakowania zbiorczego i cena netto za opakowanie	Nazwa handlowa i producentowanego asortymentu/ numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Preparat w postaci chusteczek z włókny wiskozowej, do dezynfekcji sprzętu medycznego Bez aldehydów, związków amoniowych i innych dodatkowych substancji aktywnych. Spektrum działania: B ( w tym MRSA i Tbc), F, V (HBV, HIV, HCV, Rota, Noro), Adeno, Polio Rozmiar 25x20 cm. ( +/- 5 cm). W przypadku zaproponowania chusteczek mniejszych niż 25x20 Zamawiający wymaga przeliczenia ilości chusteczek biorąc pod uwagę powierzchnię zaproponowanej chustecz-	40 000						

30

Kl.									
Opakowania twarde									
<b>RAZEM</b>									

1 Cena jednostkowa netto może być podana do czterech miejsc po przecinku.

2 Cena jednostkowa brutto może być podana do czterech miejsc po przecinku

3 Oferowana wartość brutto podajemy do dwóch miejsc po przecinku.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 7 powyższej tabeli

..... dnia .....

.....

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**





(...)

**Załącznik nr 2a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna**

**Część nr 1 - Środki do higienicznej dezynfekcji rąk w postaci chusteczek**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	Preparat do higienicznej dezynfekcji rąk w postaci chusteczek Wymiary: minimum 15 cm +/- 2 cm na 23 cm +/- 2 cm Substancja aktywna: minimum 2 alkohole i kwas mlekowy Bez pochodnych guanidyny, chlorheksydyny i związków amoniowych Spektrum działania: B, Tbc, F, V (HIV, HBV, Rota, Adeno) Produkt biobójczy Wyciągane pojedynczo z opakowania Opakowania twarde	

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



**Załącznik nr 3a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna**

**Część nr 2 – Środki do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk w płynie**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk Substancja aktywna: zawartość min. jednego alkoholu Bez zawartości substancji o działaniu alergizującym i wysuszającym skórę (czwartorzędowych związków amoniowych) Preparat bezbarwny zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące i regenerujące skórę Spektrum działania: B, Tbc, F(Candida albicans), V (HBV,HCV, HIV, Rota, Noro, Adeno i Vaccinia), Polio Produkt biobójczy Opakowania z pompką lub atomizerem. Opakowania o poj. max 0,5l	
2	Dzierżawa 50szt. dozowników naściennych	

\*Zamawiający wymaga dostarczenia przez Wykonawcę 50 dozowników naściennych na środek dezynfekcyjny (uruchamianych bez kontaktu z dłonią), kompatybilnych z zaproponowanymi w ofercie preparatami do dezynfekcji rąk, celem ich wydzierżawienia.

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 4a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna**

**Część nr 3 - Środki do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk oraz ciała i włosów pacjenta**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	Preparat do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk oraz ciała i włosów pacjenta Zawierające substancje pielęgnujące (nawilżające i natłuszczające) Bez zawartości mydła, posiadający doskonałe właściwości myjące Kosmetyk. Opakowania o poj. max 0,5l	

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców

**Załącznik nr 5a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna**

**Część nr 4 - Środki do dezynfekcji skóry**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
-----	--	--

1	<p>Preparat bezbarwny do dezynfekcji skóry pacjenta przed zastrzykami, zabiegami operacyjnymi, punkcjami, biopsjami</p> <p>Substancja aktywna: min. 2 alkohole i nadtlenuk wodoru</p> <p>Bez zawartości jodu i jego związków</p> <p>Nie posiadający w CHPL przeciwwskazań i ograniczeń do stosowania u noworodków i niemowląt i/ lub posiadający pozytywną opinię kliniczną IMiDZ</p> <p>Spektrum działania: B (MRSA), Tbc, F, V (Adeno, Rota, Herpes, HBV, HCV, HIV)</p> <p>Produkt leczniczy</p> <p>Opakowania z atomizerem lub spryskiwaczem. Opakowania o poj. min. 0,25l max 0,5l.</p>	
---	---	--

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 6a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna**  
**Część nr 5 - Środki do dezynfekcji skóry barwione**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	<p>Preparat barwiony do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnymi, punkcjami, biopsjami</p> <p>Substancja aktywna: min 2 substancje aktywne i nadtlenuk wodoru</p> <p>Bez zawartości: jodu i jego związków</p> <p>Spektrum działania: B (w tym MRSA), F (Candida albicans), Tbc (M.Tuberculosis), V (HIV, HBV, HCV, rotawirus, adenowirus, herpes simplex)</p> <p>Nie posiadający w CHPL przeciwwskazań i ograniczeń do stosowania u noworodków i niemowląt i/ lub posiadający pozytywną opinię kliniczną IMiDZ</p> <p>Produkt leczniczy</p> <p>Opakowania z atomizerem lub spryskiwaczem. Opakowania o pojemności max 1l.</p>	

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 7a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna**  
**Część nr 6 - Środki do dezynfekcji skóry i błon śluzowych**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	Preparat do dezynfekcji skóry, antyseptyki błony śluzowej, antyseptyki ran, oparzeń, oka, chorób skóry z infekcją Substancja aktywna: roztwór wodny powidonu jodu (10% dostępnego jodu). Spektrum działania: B (w tym MRSA), F (Candida albicans), Tbc (M.Tuberculosis), V (HIV, HBV, HCV, rotawirus, adenowirus, herpes simplex) Produkt leczniczy Opakowania z atomizerem lub spryskiwaczem	

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 8a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna**  
**Część nr 7 - Środki do dezynfekcji błon śluzowych i ran**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	<p>Preparat bezbarwny do dezynfekcji błon śluzowych i ran m.in. przy pielęgnacji ran i szwów pooperacyjnych, przy płukaniu otwartych ropni okołoodbytniczych, przy cewnikowaniu, przed badaniami andrologicznymi, w pediatrii, przed zabiegami diagnostycznymi w układzie moczowym (wskazania potwierdzone w ChPL) , bezbolesny, bezbarwny, gotowy do użycia , na bazie dichlorowodorku octenidyny            Bez zawartości jodu, chlorheksydyny            Nie wpływający negatywnie na gojenie się ran            Spectrum działania: B, MRSA, F, pierwotniakobójcze, V (HIV, HBV, Herpes simplex)            Produkt leczniczy            Opakowania z atomizerem lub spryskiwaczem</p>	

..... dnia ..... r.

.....  
 (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 9a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### Specyfikacja techniczna

#### Część nr 8 - Środki do dezynfekcji ciała i włosów pacjentów przed zabiegami operacyjnymi

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	<p>Preparat antybakteryjny do mycia ciała i włosów pacjentów przed zabiegami operacyjnymi.            Na bazie: dichlorowodorku octenidyny lub diglukonianu chlorheksydyny            Bez triclosanu, związków amoniowych, poliheksanidyny            Spektrum działania: MRSA, Enterococcus hirae, Pseudomonas aeruginosa, E.coli, S.Epidermidis            Kosmetyk            Opakowanie z pompką. Opakowania o poj. Max 1l.</p>	

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 10a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna  
Część nr 9 - Środki do higieny ciała noworodków**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	Delikatny preparat myjący i pielęgnujący w postaci pianki zalecany do mycia dzieci, niemowląt i noworodków od 1 – go dnia życia ( potwierdzony opinią IMiD), Nie zawierający barwników i substancji zapachowych Kosmetyk Opakowanie z pompką spieniającą	

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 11a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna  
Część nr 10 – Środki do dezynfekcji jamy ustnej**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	Antybakteryjny płyn do płukania jamy ustnej Zawierający alkohol, chlorheksydyne,	



	Spektrum działania: B (w tym MRSA), F, HIV, Herpes Simplex	
--	---	--

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 12a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### Specyfikacja techniczna

#### Część nr 11 – Środki do dezynfekcji błon śluzowych obszaru genitalnego

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	Alkoholowy preparat do dezynfekcji błon śluzowych obszaru genitalnego Zawierający alkohol, chlorheksydynę, nadtlenek wodoru Spektrum działania: B, V, F, pierwotniaki Produkt leczniczy Opakowanie z atomizerem lub spryskiwaczem	

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 13a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### Specyfikacja techniczna



**Część nr 12 – Środki do dezynfekcji narzędzi chirurgicznych z aktywatorem (jeżeli wymagany do uzyskania właściwego spektrum działania)**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
<b>1</b>	Preparat w granulacie lub proszku do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych Substancja aktywna: nadwęglan sodu, TAED Nie zawierający w składzie aldehydów, fenoli, chloru, pochodnych amin. Spektrum działania: B,F,V, Tbc, S Możliwość przygotowywania roztworu poprzez dodanie preparatu do zimnej wody wodociągowej. Możliwość użycia w myjkach ultradźwiękowych. Opakowania max. 2 kg	
<b>2</b>	Aktywator kompatybilny z w/w preparatem Poszerzający spektrum działania o prątki gruźlicy i spory Opakowania min. 2L.	

\*Uzasadnienie: zaproponowano opakowania po max 2 kg z uwagi na konieczność dystrybucji w oryginalnych opakowaniach do poszczególnych komórek organizacyjnych. Działania te przyczynią się do ekonomicznego wykorzystania środka. Przechowywany w mniejszych ilościach jest szybciej zużywany i nie ulega zbryleniu pod wpływem wilgotności, pozwalając na jego maksymalne wykorzystanie.

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 14a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna**

**Część nr 13 – Środki do właściwej<sup>1</sup> i wstępnej<sup>2</sup> dezynfekcji endoskopów giętkich i sztywnych**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry



		oferowanego asortymentu )
1	<p><sup>1</sup>Preparat przeznaczony do właściwej manualnej oraz półautomatycznej dezynfekcji endoskopów</p> <p>Substancja aktywna: aldehyd bursztynowy</p> <p>Preparat pozbawiony: aldehydu glutarowego, aldehydu ortoftalowego, formaldehydu</p> <p>Możliwość stosowania roztworu roboczego do 14 dni oraz kontrolą aktywności bójczej substancji aktywnej w roztworze roboczym paskami testowymi ( ilość pasków 4000 szt.)</p> <p>Spektrum i czas działania: B, F (Candida albicans), Tbc (M.Terrae, M.Avium), V (BVDV, Vaccinia, Adeno) w czasie do 15 min. Możliwość rozszerzenia spektrum o spory (C.difficile) w dłuższym czasie działania.</p> <p>Wykazujący min. dobrą kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium</p>	
2	<p><sup>2</sup>Gotowy do użycia preparat do wstępnej dezynfekcji i opracowywania endoskopów</p> <p>Zawierający enzymy (min. 3), alkohole, niejonowe substancje powierzchniowo czynne i inhibitory korozji</p> <p>Możliwość stosowania w myjkach ultradźwiękowych.</p>	

\*Uzasadnienie: Środki do właściwej<sup>1</sup> i wstępnej<sup>2</sup> dezynfekcji mają być kompatybilne ze sobą.

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 15a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### Specyfikacja techniczna

#### Część nr 14 – Środki do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych termostabilnych i termolabilnych

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )

<b>1</b>	<p>Preparat do mycia i dezynfekcji narzędzi termo stabilnych (narzędzia odporne na działanie wysokich temperatur) i termolabilnych (tj. endoskopy giętkie, sztywne, osprzęt anesteziologiczny z termoplastycznych tworzyw sztucznych, części aparatury z optyką)</p> <p>Substancja aktywna: z różnych grup chemicznych w tym enzymy ( amylaza, protaza, lipaza lub fenyloksetanol lub fenyloksypropanol)</p> <p>Bez zawartości aldehydu, fenolu, chloru i substancji utleniających</p> <p>Nie wchodzący w reakcje ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium</p> <p>Spektrum i czas działania: B, F Tbc – M.Terrae , V (HIV, HBV, HCV - BVDV, Vaccinia, Rota) w czasie do 15 min.</p> <p>Potwierdzenie badaniami laboratoryjnymi w zakresie kompatybilności materiałowej.</p>	
----------	---	--

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 16a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna**

**Część nr 15 – Środki do dezynfekcji powierzchni**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
<b>1</b>	<p>Preparat w postaci proszku oparty o aktywny tlen zawierający nadwęglan sodu oraz TAED, przeznaczony do mycia i dezynfekcji wszelkich powierzchni zmywalnych i przedmiotów, które można zanurzyć w roztworze preparatu.</p> <p>Substancja aktywna: nadwęglan sodu i TAED</p> <p>Spektrum i czas działania: B, F, V (łącznie z Polio), Tbc (m. Terre, m. avium ) , S (cl. difficile) – 15 min.</p> <p>Nie zawiera aldehydów, fenolu, chloru, związków amionowych pochodnych guanidyny oraz nadtlenu wodoru. Opakowania o poj. max 1,5kg</p>	



..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 17a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### Specyfikacja techniczna

**Część nr 16 – Środki do czyszczenia i dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego (w tym do inkubatorów).**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	Preparat w formie granulatu lub proszku, przeznaczony do mycia oraz dezynfekcji powierzchni, wyposażenia oraz wyrobów medycznych Substancja aktywna: na bazie nadsiarczanów Nie zawiera aldehydów, kwasu octowego, nadwęglanu sodu, fenolu, chloru, związków amoniowych, pochodnych guanidyny oraz nadtlenu wodoru Spektrum i czas działania: B, F, Tbc (M. Terrae, M. avium ) w czasie do 15 min. w stężeniu do 2%. Możliwość rozszerzenia o Spory (w tym C.difficile) Możliwość zastosowania w obecności pacjentów również oddziałów noworodkowych (w tym do dezynfekcji inkubatorów). Roztwór roboczy bezbarwny, pozostający aktywny do 30 godzin Opakowania: max. 40g	

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 18a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna**

**Część nr 17 – Środki do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych, niezanieczyszczonych materiałem biologicznym**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	Preparat chlorowy w tabletkach przeznaczony do dezynfekcji dużych powierzchni zmywalnych, również obciążonych materiałem organicznym. Substancja aktywna: NaDCC i kwas adypinowy Spektrum działania: B, Tbc, V(Adeno, Polio), F i Spory (Clostridium difficile) - do 15min. Czas aktywności roztworu roboczego 24 godziny	

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 19a do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna**

**Część nr 18 – Środki do dezynfekcji powierzchni trudno dostępnych**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
-----	--	--



<b>1</b>	Preparat alkoholowy przeznaczony do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudno dostępnych Substancja aktywna: na bazie amfotenydy i min. 2 alkoholi Nie zawierający pochodnych fenolowych i aldehydów Spektrum i czas działania: B(w tym MRSA), F(Candida Albicans), V(Rota, Vaccinia, BVDV, Noro), Tbc(M. Ter-rae ) do max. 5 min. Możliwość stosowania w oddziale neonatologicznym Opakowania ze spryskiwaczem	
----------	--	--

..... dnia ..... r.

.....  
*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

**Załącznik nr 20a do formularza oferty**

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

### Specyfikacja techniczna

**Część nr 19 – Środki do mycia i szybkiej dezynfekcji powierzchni takich jak: aparatura medyczna, sprzęt rehabilitacyjny, inkubatory.**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
<b>1</b>	Preparat przeznaczony do szybkiej dezynfekcji powierzchni takich jak: aparatura medyczna, sprzęt rehabilitacyjny, inkubatory. Nie zawierający aldehydów Spektrum działania: B, F (Candida albicans), V (BVDV, Vaccinia, Rota, Papova), Tbc (M.Terrae ) Roztwór gotowy do użycia, możliwość dozowania w postaci piany Nie wchodzący w reakcje ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem Opakowania ze spryskiwaczem pianowym. Opakowania o poj. max 1l. Potwierdzone badaniami laboratoryjnymi w zakresie kompatybilności materiałowej.	

..... dnia ..... r.

**Załącznik nr 21 do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna**

**Część nr 20 – Środki do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	Preparat w postaci gotowych do użycia bezalkoholowych chusteczek o właściwościach dezynfekcyjnych, przeznaczonych do stosowania na wszystkich powierzchniach i sprzętach medycznych w tym nieodpornych na działanie alkoholu (łącznie z głowicami USG, przedmiotów z akrylu i pleksi). Substancja aktywna: min. 3 Spektrum i czas działania: B, F (Candida albicans), V (BVDV, Vaccinia, Rota, Papova) ,Tbc (M.Terrae ) Bez alkoholu, aldehydów, chloru, fenolu, związków nadtlennych. Rozmiar 20x20cm. ( +/- 5cm) Opakowania twarde	

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



**Załącznik nr 22 do formularza oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**Specyfikacja techniczna**

**Część nr 21 – Środki do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego niewrażliwego na działanie alkoholi**

Lp.	Nazwa asortymentu / parametry wymagane	Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu )
1	Preparat w postaci chusteczek z włókniny wiskozowej, do dezynfekcji sprzętu medycznego Bez aldehydów, związków amoniowych i innych dodatkowych substancji aktywnych. Spektrum działania: B ( w tym MRSA i Tbc), F, V (HBV, HIV, HCV, Rota, Noro), Adeno, Polio Rozmiar 25x20 cm. ( +/- 5 cm) W przypadku zaproponowania chusteczek mniejszych niż 25x20 Zamawiający wymaga przeliczenia ilości chusteczek biorąc pod uwagę powierzchnię zaproponowanej chusteczki Opakowania twarde. Produkt nie wchodzi w reakcję ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium.	

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



(...)

**UMOWA /WZÓR/**

**Na zakup i dostawę środków dezynfekcyjnych do Apteki Szpitalnej Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.**

Część nr ..... - .....

Zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Grójcu przy ulicy **Piotra Skargi 10**, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000351118, reprezentowanym przez:

Marzena Barwicka- Prezes zarządu

(zwanym dalej „Odbiorcą”)

a firmą..... z siedzibą w .....  
....., działającym w oparciu o wpis do ....., pod numerem....., reprezentowaną przez :

1. ....

2. ....

(zwaną dalej “Dostawcą”)

w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221 000 Euro na podst. art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), o następującej treści:

§ 1.

**Przedmiot umowy, okres obowiązywania**

1. Na podstawie umowy Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Odbiorcy i przenieść na Odbiorcę własność towarów będących przedmiotem umowy, a Odbiorca zobowiązuje się towar odebrać i zapłacić Dostawcy cenę za jego dostarczenie.
2. Termin realizacji umowy: sukcesywnie przez okres **2 lat** od daty zawarcia umowy.
3. Odbiorca będzie zamawiał towar sukcesywnie w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb Odbiorcy.
4. Nie zamówienie towaru w danym miesiącu nie jest w żadnym wypadku odstąpieniem od umowy w całości lub w części.
5. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia i wybrana oferta.

## **§ 2.**

### **Warunki dostawy**

1. Korzyści i ciężary związane z towarem oraz niebezpieczeństwo przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzą na Odbiorcę z chwilą wydania towaru Odbiorcy lub osobie trzeciej wskazanej na piśmie przez Odbiorcę.
2. Koszty dostawy ponosi Dostawca.
3. Warunki dostawy:
  - 3.1. Dostawy w dni robocze w godz. 7:30 – 14:00 do magazynu (komory przyjęć) Apteki Szpitalnej PCMG ul. Piotra Skargi 10.
  - 3.2. Realizacja zamówienia: dla zamówień bieżących – do ..... dni roboczych od dnia złożenia zamówienia,
  - 3.3. Dostawca zobowiązany jest do posiadania aktualnych kart charakterystyki. W przypadku zmian aktualizacji zobowiązuje się do przesyłania uaktualnianych wersji do Kierownika Apteki Szpitalnej.
4. Do kontaktów ze strony Odbiorcy w sprawie realizacji umowy upoważnia się P. Małgorzatę Kopeć – Kierownika Apteki Szpitalnej – nr tel. (048) 664-93-70
5. W sprawach wątpliwości co do realizacji niniejszej umowy kontakt z P. Joanną Czarnecką – Kierownika Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia z Magazynami - nr tel. (048) 664-91-36.

6. Do kontaktów ze strony Dostawcy w sprawie realizacji umowy upoważnia się  
.....  
.....

7. Miejsce dostawy towaru: magazyn (komora przyjęć) Apteki Szpitalnej PCMG – ul.  
Piotra Skargi 10

### **§ 3.**

#### **Wydanie towaru, ubezpieczenie i transport**

1. Za dzień wydania towaru Odbiorcy uważa się dzień, w którym towar został odebrany przez Odbiorcę po sprawdzeniu jakości dostawy towaru.
2. Dostawca zapewni takie opakowanie towaru, jakie jest wymagane, aby nie dopuścić do jego uszkodzenia lub pogorszenia jego jakości w trakcie transportu do Miejsca Dostawy.
3. Rodzaj i jakość wymaganego opakowania określają stosowne normy techniczne, a w przypadku braku takich norm, wszelkie znane Dostawcy okoliczności dotyczące warunków transportu towaru do Miejsca Dostawy oraz warunków, jakich można się spodziewać w Miejscu Dostawy.
4. Do towaru Dostawca dołączy fakturę lub rachunek.

### **§4.**

#### **Zasady zwrotu towaru**

1. Odbiorca ma prawo odmówić w całości lub w części Dostawcy, jeżeli:
  - a) jakkolwiek towar nie będzie oryginalnie opakowany (a wymaga opakowania) lub opakowanie będzie uszkodzone,
  - b) jakkolwiek towar dostarczony zostanie z krótkim terminem ważności (poniżej 6 miesięcy),
  - c) posiadał będzie inne wady jawne.
2. W przypadku dostarczenia towaru z wadami (uszkodzenie, stłuczki, zalane opakowanie itp.) Dostawca zobowiązany jest do niezwłocznej wymiany na towar wolny od wad.
3. Dostarczenie nowego przedmiotu umowy nastąpi na koszt i ryzyko Dostawcy.



## § 5.

### Wartość umowy, zapłata ceny

1. Wartość umowy opiewa na kwotę ..... **brutto**  
(słownie:..... w tym podatek VAT .....%
2. Należność za faktycznie dostarczony towar wyliczana będzie według cen jednostkowych netto (za jednostkę miary) określonych w formularzu cenowym oraz uwzględniając należny podatek VAT, stanowiącym zał. nr ..... do umowy.
3. Zapłata ceny za dostarczony towar nastąpi przelewem na rachunek bankowy Dostawcy wskazany przez niego na fakturze lub rachunku.
4. Po upływie okresu niezmienności cen, ceny będą ustalane na dzień sprzedaży zamówionej partii przedmiotu zamówienia.
5. Odbiorca zobowiązuje się dokonać zapłaty należności przelewem, w ciągu (min. 30 dni) ..... **dni** od daty doręczenia do Odbiorcy prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku przez Dostawcę, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Odbiorcy.
6. W przypadku niedotrzymania terminu płatności, o którym mowa w §5 pkt. 5, przez Odbiorcę, Dostawca może naliczyć odsetki w wysokości określonej w art. 56 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Ordynacja podatkowa.
7. Wszelkie płatności będą dokonywane w złotych polskich.

## § 6.

### Zmiana stron umowy

Zmiana wierzyciela może nastąpić tylko po pisemnym wyrażeniu zgody przez Odbiorcę.

## § 7.

### Opóźnienie Dostawcy, kary umowne i odstąpienie od umowy

1. W przypadku opóźnienia Dostawcy w dostarczeniu towaru w całości lub w części Odbiorca nalicza karę umowną, której wysokość określa się na 0,2% wartości brutto

zamówionego,

a niedostarczonego towaru za każdy dzień opóźnienia.

2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Dostawcy zapłaci on Odbiorcy karę umowną

w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.

3. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Odbiorcy zapłaci on Dostawcy karę umowną

w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.

4. Z tytułu opóźnienia w dostarczeniu towaru wolnego od wad, Odbiorca naliczy karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto wadliwego przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia.

5. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Odbiorca może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Dostawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu dostawy towaru do dnia odstąpienia od umowy.

6. Odbiorca zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości poniesionej szkody.

## § 8.

### Rozstrzygnięcie sporów

1. Odbiorca i Dostawca podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi a wynikających z umowy lub pozostających w pośrednim bądź bezpośrednim związku z umową, na drodze bezpośrednich negocjacji.

2. Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Odbiorca i Dostawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu powszechnego, właściwego dla siedziby Odbiorcy.



## **§ 9.**

### **Prawo właściwe, język, zmiany umowy**

1. W zakresie nieuregulowanym w umowie znajdują zastosowanie przepisy regulujące kwestię udzielania zamówień publicznych, a w zakresie niesprzecznym z tymi przepisami – Kodeks cywilny.
2. Niniejsza umowa została zawarta w języku polskim.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Dostawcy, chyba że Odbiorca przewidział możliwość dokonania tej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub SIWZ oraz określił warunki takiej zmiany.
5. Zamawiający dopuszcza następujące zmiany do umowy:
  - a) ceny jednostkowe netto mogą ulec zmianie po upływie roku obowiązywania umowy o wskaźnik inflacji ogłoszony przez GUS za ostatni kwartał przed upływem roku obowiązywania umowy,
  - b) w przypadku zmiany stawki podatku VAT wprowadzonej przepisami prawa - od dnia wejścia w życie danego aktu prawnego,
  - c) przedmiotem zmian treści umowy mogą być również zmiany adresowe stron umowy,
  - d) Odbiorca zastrzega sobie prawo zakupu mniejszej ilości poszczególnego asortymentu w stosunku do ilości określonych w przedmiocie zamówienia. Zmniejszenie ilości asortymentu nie może przekroczyć 10% ilości określonej przez Odbiorcę w przedmiocie zamówienia.
6. Zmiany dokonane w naruszeniu ust. 3, 4 i 5 niniejszego § są nieważne.

## **§ 10.**

### **Egzemplarze umowy**

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz dla Dostawcy oraz dwa egzemplarze dla Odbiorcy.

**Załączniki do umowy:**

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy

Załącznik nr 2 - Specyfikacja techniczna

Akceptuje pod względem finansowym

.....

Główny Księgowy

**DOSTAWCA**

**ODBIORCA**



