**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne**

**im. prof. K. Gibińskiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**40-514 Katowice ul. Ceglana 35**

Znak sprawy : DZP/381/16B/2018

 **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Na dostawę środków dezynfekcyjnych**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 144 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn.zm)

 Specyfikację istotnych warunków zamówienia

wraz z załącznikami

 Zatwierdził w dniu 26.02.2018r.



**I. Zamawiający:**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767

Tel. 32/3581200 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32

Internet : [www.uck.katowice.pl](http://www.kli-oluk.katowice.pl/) e-mail : zp@uck.katowice.pl

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity : Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn.zm )

**III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA-**

1. Dostawa **środków dezynfekcyjnych** – wyszczególnienie asortymentowo ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załącznikach od nr 4.1 do 4.24 siwz

**Część 1** - Różne preparaty I

 **Część 2** - Chusteczki do dezynfekcji - alkoholowe

 **Część 3**- Chusteczki do dezynfekcji - bezalkoholowe

 **Część 4** - Chlorowe środki do dezynfekcji powierzchni

 **Część 5** - Preparaty na bazie dwutlenku chloru

 **Część 6** - Suche chustki o działaniu sporobójczym

 **Część 7** - Preparaty w płynie do dezynfekcji małych powierzchni

 **Część 8** - Preparaty do mycia i dezynfekcji powierzchni

 **Część 9-** Preparat do manualnego mycia i dezynfekcji narzędzi

 **Część 10** -Preparat do maszynowego mycia i dezynfekcji endoskopów

 **Część 11** - Preparat do mycia i termicznej dezynfekcji naczyń sanitarnych

 **Część 12** - Preparat do maszynowej dezynfekcji naczyń sanitarnych

 **Część 13** - Inne preparaty

 **Część 14** - Preparaty aldehydowe do endoskopów

 **Część 15** - Suche chusty

 **Część 16** - Preparat antyseptyczny I

 **Część 17** - Preparat antyseptyczny II

 **Część 18** - Preparaty do dezynfekcji rąk

 **Część 19** - Preparat do manualnego mycia i dezynfekcji zanieczyszczonych narzędzi chirurgicznych i endoskopów

 **Część 20** - Różne preparaty II

 **Część 21** - Preparat do dezynfekcji inkubatorów, powierzchni i narzędzi

 **Część 22** - Preparaty do myjni endoskopowej Wassenburg WD440

 **Część 23** - Środek dezynfekujący do pompy dozującej

 **Część 24** - Roztwór ponadtlenkowy na rany

1. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:

33.63.16.00-8 - środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych - na dowolną ilość części.
2. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 211 z późn. zm.), ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 2142 z późn. zm.), ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1926 z późn. zm.),z rozporządzeniem (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18.12.2006r.w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH).
3. Zamawiający wymaga załączenia do pierwszej dostarczonej partii środków dezynfekcyjnych „ Karty charakterystyki**”** substancji a każdorazowej aktualizacji dostarczonych kart charakterystyki przesłania za pośrednictwem poczty e-mail na adres: apteka@szpitalceglana.pl .

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 18 miesięcy od dnia zawarcia umowy

**V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU i PODSTAWY WYKLUCZENIA**

 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy **nie podlegają wykluczeniu;**

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę wobec którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art.24 ust. 1 Pzp

oraz dodatkowo przesłanki z art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp. tj. Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);

1. Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu

**VI. WYKAZ OSWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA .**

* 1. Dla wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia Wykonawca dołączy do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do SIWZ.
	2. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy PZP przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP według załącznika nr 3 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
	3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:
		1. odpisu z właściwego rejestru lub z 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
		2. dokumenty z wynikami badań przeprowadzonych przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH lub akredytowane laboratorium z Unii Europejskiej potwierdzającymi wymaganą skuteczność biobójczą, czas działania i stężenia zaoferowanych preparatów w części 1 ( pozycji 4 i 5 Załącznik nr 4.1), części nr 2,3,4,5,6,7,8,9,części 10 (pozycji 1 załącznika 4.10.) części 13, 14, 16, 17, 18, 19, części 20( pozycji 1 i 2 załącznika 4.20) części 21, 22, 23 i 24 .
	4. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w 3a) składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
	5. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w pkt VI. 1. niniejszej SIWZ, 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 wezwie 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 podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
	6. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy (w takiej sytuacji wykonawca powinien wskazać Zamawiającemu w ofercie numer referencyjny postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują) lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).
	7. W zakresie nieuregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 16 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).

**VII.INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP) dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres Zamawiającego Dział Zamówień Publicznych . Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: e-mail zp@uck.katowice.pl a faksem na nr fax 32-358-14-32
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem ,że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia , w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania .
4. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Andrzej Rechowicz Kierownik Działu Zamówień Publicznych, pok. E057, fax 32 3581-432 e-mail : zp@uck.katowice.pl w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

**VIII. WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

**X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY**

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy)
5. **Zamawiający wymaga, załączenia w ofercie następujących dokumentów** :
6. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 niniejszej specyfikacji.
7. Podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz oświadczeń wykonawcy według druku stanowiącego załącznik nr 2 niniejszej specyfikacji.
8. Wypełniony, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz cenowy zawierający wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe przedmiotu zamówienia na drukach (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących załącznik nr 4.1 do nr 4.24
9. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub czytelnej, wyraźnej kserokopii poświadczonej notarialnie.
10. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.
11. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert
12. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

|  |
| --- |
| **,, Nazwa , adres Wykonawcy**  **........................................****Uniwersyteckie Centrum Kliniczne**  **im. prof. K. Gibińskiego** **Śląskiego Uniwersytetu Medycznego** **ul. Ceglana 35 40-514 Katowice**„Oferta na dostawę środków dezynfekcyjnych część nr..........  DZP/381/16B/2018 ***– Nie otwierać przed 09.03.2018r. godz.10.30”*** |

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem , że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty. Opisaną kopertę zawierającą zmianę bądź wycofanie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „Zmiana oferty” bądź „Wycofanie oferty”.
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu oferty części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
4. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
5. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą , co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofercie. Gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, winny być oznakowane klauzulą :,, Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” i dołączone do oferty, zaleca się ,aby były trwale ,oddzielnie spięte.
6. Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

**XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D021**
2. **Termin składania ofert upływa w dniu** **09.03.2018 r.** o godz.10.00.
3. **Otwarcie ofert nastąpi** w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **09.03.2018** o godz. 10.30
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa z art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie [**www.uck.katowice.pl**](http://www.uck.katowice.pl) informacje dotyczące:
7. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
8. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
9. ceny, terminu wykonania zamówienia, terminu przydatności, warunków płatności zawartych w ofertach.
10. Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie składania ofert.

**XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:

 -koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;

 -koszty ubezpieczenia dostawy do Zamawiającego

 -koszty załadunku i rozładunku;

 -koszty cła i podatków, jeśli takie występują

 -koszty uwzgledniające reklamację towaru

- koszty związane z dodatkowymi wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia

1. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
2. Ceny jednostkowe , ceny netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wypełnienie formularza asortymentowo-cenowego – załącznik nr 4.1 do 4.24 oraz przeniesienie do formularza oferty sumy cen netto elementów przedmiotu zamówienia, kwoty podatku VAT oraz ceny ofertowej z podatkiem VAT oferowanej części .
4. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018r. poz.86).
5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru i, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Kryterium oceny ofert dla każdej zaoferowanej części z osobna jest :

**Cena - 60%**

**Termin dostawy – 20%**

**Termin płatności- 10%**

**Termin przydatności do użycia – 10%**

**Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:**

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

(Cmin / Cn ) x 100 x 60% = ilość punktów badanej oferty

**Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za termin dostawy :**

Termin dostawy określić należy w dniach roboczych w formularzu ofertowym dla oferowanych części – załącznik nr 1 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia . Dla każdej części może być zaoferowany inny termin dostawy lub dla wszystkich części taki sam .

termin dostawy określony dokładnie w dniach roboczych punktowany będzie w następujący sposób :

2 dni robocze – 20%

4 dni robocze – 10%

7 dni roboczych - 0

maksymalnym terminem dostawy, który może zostać zaoferowany w ofercie **jest 7 dni roboczych**

Oferty z terminem dostawy powyżej 7 dni roboczych Zamawiający odrzuci na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) jako niezgodne ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

**Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za termin płatności :**

Termin płatności określić należy w dniach w formularzu ofertowym dla oferowanych części – załącznik nr 1 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia . Dla każdej części może być zaoferowany inny termin płatności lub dla wszystkich części taki sam .

termin płatności określony w dniach punktowany będzie w następujący sposób :

60dni – 10%

30dni – 0

**Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za termin przydatności do użycia :**

Termin przydatności do użycia określić należy w miesiącach w formularzu ofertowym dla oferowanych części – załącznik nr 1 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia .

Termin przydatności do użycia liczony jest od dnia dostawy częściowej zamówionych wyrobów medycznych.

Dla każdej części może być zaoferowany inny termin przydatności do użycia lub dla wszystkich części taki sam .

Termin przydatności do użycia określony w miesiącach punktowany będzie w następujący sposób :

Powyżej 12 miesięcy – 10 %

12 miesięcy –5%

10 miesięcy – 0

minimalnym terminem przydatności do użycia, który może zostać zaoferowany jest 10 miesięcy od dnia dostawy

Oferty z terminem przydatności do użycia krótszym niż 10 miesięcy Zamawiający odrzuci na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) jako niezgodne ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

1. Punktacja przyznawana ofertom w kryterium cena będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Dla dokonania punktacji ofert, ranga w kryteriach oceny ofert określona w procentach, zostanie przeliczona na punkty 1 % = 1 punkt.
3. Suma punktów uzyskanych przez Wykonawcę za w/w kryteria stanowić będzie ocenę końcową oferty.
4. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę ,który łącznie w danej części uzyska najwyższą ilość punktów w/w kryteriach.
5. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy PZP), a jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie , Zamawiający wezwie wykonawców ,którzy złożyli te oferty , do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

**XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, z wybranym wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 5 do niniejszej specyfikacji.
3. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminu jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.
4. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy.

**XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA,KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA – WZÓR UMOWY**

Wzór umowy, stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ.

**XVI. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
3. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity : Dz. U. z 2017. poz. 1579 z późn.zm.) oraz Kodeksu cywilnego ( Dz.U. z 2014r.poz.121 z późn.zm.)

**XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp jak dla postępowań **poniżej** kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

Załączniki:

1.Formularz ofertowy

2. Formularz oświadczeń wykonawcy

3. Formularz oświadczenia o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

* 1. 4.24 - Formularze cenowe wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe

5.Wzór umowy

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON ..................................... NIP .................................................

Osoba do kontaktu z Zamawiającym …………………………………………….

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **środków dezynfekcyjnych**  w ilości i asortymencie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia :

***( wskazać dokładnie części każdą z osobna na którą jest składana oferta )***

**Część nr …….**: **…….**

za cenę netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

 **(Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne)**

**Termin dostawy:** Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 18 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie :

dla części nr **……**do *( wpisać oferowany termin dostawy- kryterium oceny ofert )* **…….** dni roboczych od dnia złożenia zamówienia

**Termin płatności:** w ciągu ………dni ( *wpisać wymagany termin płatności 30 lub 60 dni - kryterium oceny ofert )* od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.

**Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy:**

dla części nr ……wynosi…………..miesięcy(*wpisać oferowany termin przydatności- kryterium oceny ofert*) od dnia dostawy .

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

 - Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczam , że następującą część zamówienia..............................zamierzam powierzyć podwykonawcom

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | [ ] **Tak** [ ] **Nie**  \* |

\*Zaznaczyć właściwe X

Ta informacja jest wymagana wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

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

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 2

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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

Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

zwanej dalej Prawem zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **środków dezynfekcyjnych** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach*,*

**oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 1 pkt 13-22 Prawa zamówień publicznych
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.5 pkt. 1 Prawa zamówień publicznych

…………….…………….. dnia …………………. r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………………

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Prawa zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust.5 pkt 1. Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Prawa zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………..

…………….…………….. dnia …………………. r.

 *(miejscowość)*

…………………………………………………

 *podpis i pieczęć osoby uprawnionej/*

 *osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:**

Oświadczam, że następujący(e) podmiot(y) będący(e) podwykonawcą(ami)………………………. ……………………………………(*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu :NIP/PESEL, KRS/CEiDG),* nie podlega(ją) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…………….. dnia …………………. r.

 *(miejscowość),*

 …………………………………………………

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….…………….. dnia …………………. r.

 *(miejscowość)*

…………………………………………………

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**UWAGA :** Oświadczenia składa każdy Wykonawca który złożył ofertę.

W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy PZP dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 3

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności\*
do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23**

**Prawa zamówień publicznych**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę ***środków dezynfekcyjnych*** dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Oświadczam, **że nie należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z póź. zmian.) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*,

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

 *podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

lub

Oświadczam, **że należę do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą/Wykonawcami:**

*…………………………………………………………………………………………………………..*

*(nazwa Wykonawcy)*

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*.

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

 *podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

**Uwaga** w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy PZP dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

*\* niepotrzebne skreślić*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**

**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

**Część 1- Różne preparaty I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Ilość w opakowaniu  | Ilość opakowań\* | Cena jedn. netto za oferowane opakowanie \*\* | Wartość nettokol. 7x8 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1. | Środek do renowacji narzędzi medycznych. Koncentrat do przygotowywania roztworów do namaczania narzędzi. Usuwa osady mineralne, przebarwienia, osad tlenku żelaza, pozostałości protein. Opakowanie 1000ml.  |  | 10 | op. | 1 litr | 10 |  |  |  |  |
| 2 | Preparat do ręcznej pielęgnacji narzędzi, na bazie oleju parafinowego. Opakowanie spray do 400ml. |  | 15 | op. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Enzymatyczny preparat do mycia endoskopów przed dezynfekcją skuteczny do 1% w czasie 5min.. Zawiera enzymy proteolityczne i lipolityczne, perfekcyjnie rozpuszcza substancje organiczne. Proces oczyszczania przebiega niezwykle szybko i skutecznie Opakowania do 5 litrów wyposażone w pompkę.  |  | 75 | litr |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Płynny koncentrat myjąco – dezynfekujący przeznaczony do manualnego mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych. Możliwość stosowania w myjniach ultradźwiękowych. Nie zawierający w składzie aldehydów, fenoli, chloru oraz substancji utleniających. Zawierający substancje czynne z trzech różnych grup chemicznych (w tym fenoksypropanol). Spektrum działania: B (EN 14561), F (EN 14562), Tbc – M.Terrae (EN 14348), V (HIV, HBV, HCV - BVDV, Vaccinia, Rota) w czasie do 15 min. w stężeniu do 0,5%. Możliwość używania roztworu roboczego do 7 dni. Wyrób medyczny kl. IIb. Opakowanie 2L.  |  | 40 | op. | 2 litry | 40 |  |  |  |  |
| 5. | Preparat do manualnej dezynfekcji i mycia narzędzi, endoskopów i innych wyrobów medycznych. Koncentrat do przygotowywania roztworów, zawiera chlorek didecylodimetylo amoniowy, aldehyd glutarowy oraz glikosal. Wyrób medyczny. Właściwości myjące i dezynfekcyjne, 3% roztwór wykazuje działanie bakteriobójcze, prątkobójcze, grzybobójcze, wirusobójcze w czasie do 15 minut. Zawiera substancje antykorozyjne, preparat przeznaczony do dezynfekcji narzędzi niklowanych, wykonanych ze stopów żelaza, aluminium, brązu, miedzi, nie uszkadza wyrobów wykonanych z tworzyw sztucznych, szkła, gumy. Nieużywany roztwór roboczy zachowuje aktywność przez 14 dni, możliwość zastosowania w myjkach ultradźwiękowych, opakowanie butelka 1 litr.  |  | 7 | op. | 1 litr | 7 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Razem  |  |  |  |

**\***ilość opakowań (kol. 7) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.6)**\***ilość opakowań (kol.7) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

\*\* cenę jednostkową netto wskazać za oferowane opakowanie

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.2

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 2**  **–** Chusteczki do dezynfekcji – alkoholowe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | j.m. | Wymagana ilość | Cena jedn. netto **za oferowane opakowanie** \* | Wartość netto**kol. 5x6** | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Chusteczki dezynfekcyjne nasączone alkoholem. Do szybkiej dezynfekcji powierzchni, wyposażenia metoda przecierania. Nie zawierają aldehydów. Wyrób medyczny. Chusteczki z włókniny wiskozowej odrywane pojedyńczo. Działanie: bakteriobójcze, prątkobójcze, drożdżakobójcze, unieczynnia wirusy HBV, HIV, HCV, Noro, Rota, Adeno. Badania wg normy PN-EN nie mniej niż faza 2 etap 1 dla warunków czystych i brudnych. Czas ekspozycji do 2 minut. Minimalny rozmiar 400cm².  |  |  op.  (200 sztuk) pojemnik | 300 |  |  |  |  |
| op.  (200 sztuk) zapas | 450 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

\* cenę jednostkową netto wskazać za oferowane opakowanie

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.3

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 3**  **–** Chusteczki do dezynfekcji – bezalkoholowe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | j.m. | Wymagana ilość | Cena jedn. netto **za oferowane opakowanie** \* | Wartość netto**kol. 5x6** | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Chusteczki bezalkoholowe do szybkiej dezynfekcji wyposażenia z tworzyw sztucznych, szkła akrylowego, do głowic USG. Nie zawierający aldehydów, fenoli, chloru. Wyrób medyczny. Do stosowania bez spłukiwania. Do dezynfekcji inkubatorów. Wykazuje działanie bakteriobójcze, drożdżakobójcze, unieczynnia wirusy HBV, HCV, HIV, Norowirus, Rotawirus w czasie do 1minuty. Wczasie do 15 minut wykazuje działanie prątkobójcze. Badania wg normy PN-EN nie mniej niż faza 2 etap 1 dla warunków czystych i brudnych. Minimalny rozmiar 400cm².  |  |  **opakowanie** (200 sztuk) pojemnik | 700 |  |  |  |  |
| **opakowanie** (200 sztuk) zapas | 700 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

\* cenę jednostkową netto wskazać za oferowane opakowanie

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.4

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 4 - Chlorowe środki do dezynfekcji powierzchni**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Ilość sztuk w opakowaniu  | Ilość opakowań\* | Cena jedn. netto za oferowane opakowanie \*\* | Wartość nettokol. 7x8 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1. | Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni czystych i zanieczyszczonych materiałem biologicznym. Roztwór zawierający 1.000ppm aktywnego chloru, gwarantuje działanie bakteriobójcze, grzybobójcze, wirusobójcze, prątkobójcze, sporobójcze w czasie do 15min. na powierzchniach czystych. Wykazuje działanie bakteriobójcze, grzybobójcze, wirusobójcze , pratkobójcze, sporobójcze w czasie do 15min. na powierzchni zanieczyszczonej materiałem organicznym. Może być stosowany do powierzchni mających kontakt z żywnością. Opakowanie nie większe niż 300 tabletek**.**  |  | 200 000 | Tabletki/ sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Chusteczki myjąco-dezynfekujące do powierzchni zanieczyszczonych materiałem organicznym. Inkrustowane chlorem, do nasączania wodą. Wykazują działanie bakteriobójcze, pratkobójcze, grzybobójcze; wirusobójcze: HIV, HBV, HCV, Polio, Adeno; sporobójcze (C. difficile, C,.difficile, C.perfringens, B.subtilis). Działanie sporobójcze w czasie do 15 minut – EN 13704. Włóknina chusteczki nie mniej niż 60g/m². Nie mniej niż 25 chustek w opakowaniu.   |  | 2 800 | sztuk |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Razem  |  |  |  |

**\***ilość opakowań (kol. 7) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.6)**\***ilość opakowań (kol.7) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

\*\* cenę jednostkową netto wskazać za oferowane opakowanie

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.5

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 5 - Preparaty na bazie dwutlenku chloru**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Ilość sztuk/doz w opakowaniu  | Ilość opakowań\* | Cena jedn. netto za opakowanie \*\* | Wartość nettokol. 7x8 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1. | Preparat do dezynfekcji powierzchni na bazie dwutlenku chloru. Gwarantowane działanie roztworu użytkowego bakteriobójcze, grzybobójcze, wirusobójcze, prątkobójcze, sporobójcze w czasie do 5 min. Środek w płynie do przygotowywania wodnych roztworów użytkowych. Opakowanie nie większe niż doza/5litrów. |  | 10 000 | Sztuk /doza |  |  |  |  |  |  |

**\***ilość opakowań (kol. 7) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.6)**\***ilość opakowań (kol.7) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

\*\* cenę jednostkową netto wskazać za oferowane opakowanie

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.6

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 6 – Suche chustki o działaniu sporobójczym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Ilość sztuk w opakowaniu  | Ilość opakowań\* | Cena jedn. netto za opakowanie \*\* | Wartość nettokol. 7x8 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1. | Suche chusty myjąco – dezynfekujące, aktywowane wodą. Czynnik bójczy: kwas nadoctowy, Spectrum bójcze: B, F, V (pełne spektrum), Tbc, S – w czasie do 15 min.. Bezpieczne dla powierzchni wrażliwych. Opakowanie do 25 sztuk |  | 2700 | szt |  |  |  |  |  |  |

**\***ilość opakowań (kol. 7) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.6)**\***ilość opakowań (kol.7) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

\*\* cenę jednostkową netto wskazać za oferowane opakowanie

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.7

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 7 – Preparaty w płynie do dezynfekcji małych powierzchni**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Ilość w opakowaniu  | Ilość opakowań\* | Cena jedn. netto za opakowanie \*\* | Wartość nettokol. 7x8 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1. | Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni na bazie alkoholu. Gotowy do użycia środek do szybkiej dezynfekcji wyposażenia. Do dezynfekcji przedmiotów mających kontakt z żywnością, nie zawierający aldehydów. Wyrób medyczny. Działanie bakteriobójcze, pratkobójcze, drożdżakobójcze, unieczynnia wirusy HBV, HCV, HIV, Rota, Adeno, Noro. Badania wg normy PN-EN nie mniej niż faza 2 etap 1 dla warunków czystych i brudnych. Czas ekspozycji do 2 minut. Opakowanie z tworzywa sztucznego do 1 litra zamykane nakrętką. Dodatkowo spryskiwacz w cenie. |  | 2000 | litr |  |  |  |  |  |  |
|  | Gotowy do użycia środek bezalkoholowy do szybkiej dezynfekcji wyposażenia z tworzyw sztucznych, szkła akrylowego, do głowic USG. Nie zawierający aldehydów, fenoli, chloru. Wyrób medyczny. Do stosowania bez spłukiwania. Wykazuje działanie bakteriobójcze, drożdżakobójcze, unieczynnia wirusy HBV, HCV, HIV w czasie do 1 minuty. W czasie do 15 minut wykazuje działanie prątkobójcze. Badania wg normy PN-EN nie mniej niż faza 2 etap 1 dla warunków czystych i brudnych. Opakowanie z tworzywa sztucznego do 1 litra zamykane nakrętką. Dodatkowo spryskiwacz tworzący pianę w cenie. |  | 400 | litr |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

**\***ilość opakowań (kol. 7) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.6)**\***ilość opakowań (kol.7) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

\*\* cenę jednostkową netto wskazać za oferowane opakowanie

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.8

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 8 – Preparaty do mycia i dezynfekcji powierzchni**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Ilość w opakowaniu  | Ilość opakowań\* | Cena jedn. netto za opakowanie \*\* | Wartość nettokol. 7x8 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1. | Opakowanie kanister 5 litrów z pompką dozującą. Preparat do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni, wyrobów medycznych i wyposażenia, także powierzchni mających kontakt z żywnością. Wyrób medyczny. Środek w płynie do przygotowywania wodnych roztworów użytkowych. Bez aldehydów, fenoli, chloru, substancji nadtlenowych. Możliwość przeprowadzenia dezynfekcji w obecności pacjenta. Bez konieczności spłukiwania. Roztwór roboczy nie pozostawia lepkiej powierzchni. Roztwór roboczy o stężeniu nie większym niż 0,5% ma gwarantowane działanie bakteriobójcze, grzybobójcze, niszczy wirusy HBV, HCV, HIV, Rota w czasie do 15 minut, unieczynnia wirus Noro w stęzeniu nie większym niż 3% w czasie do 15 minut. Unieczynnia wirus Adeno w czasie do 30 minut. Działanie wirusobójcze – potwierdzone badaniami wg normy PN-EN nie mniej niż faza 2 etap 1 dla warunków czystych i brudnych. Działanie bakteriobójcze i grzybobójcze, drożdżakobójcze potwierdzone badaniami wg normy PN-EN, nie mniej niż faza 2 etap 2 dla warunków czystych i brudnych. Opakowanie do 5 litrów z pompką dozującą do przygotowywania roztworów.  |  | 800 | litr |  |  |  |  |  |  |

**\***ilość opakowań (kol. 7) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.6)**\***ilość opakowań (kol.7) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

\*\* cenę jednostkową netto wskazać za oferowane opakowanie

**Wykonawca zobowiązuje się na czas obowiązywania umowy do nieodpłatnej instalacji 20 sztuk pomp dozujących na oferowany preparat. Minimalne wymagania dotyczące pomp: pompa przepływowa, automatycznie dozująca gotowy roztwór roboczy z koncentratu o wymaganym stężeniu z możliwością łatwej regulacji stężenia, waga I gabaryt pompy powinien być możliwie jak najmniejsze tj. Waga nie powinna przekraczać 1,5kg a gabaryty w największym rozmiarze nie mogą przekroczyć 25 cm**

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.9

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 9 – Preparat do manualnego mycia i dezynfekcji narzędzi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Ilość w opakowaniu  | Ilość opakowań\* | Cena jedn. netto za opakowanie \*\* | Wartość nettokol. 7x8 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1. | Preparat w proszku do przygotowania roztworów. Preparat do dezynfekcji narzędzi z aktywnym nadwęglanem sodu do dezynfekcji i mycia narzędzi okulistycznych, sprzętu anestezjologicznego, sprzętu wyposażonego w elementy optyczne, endoskopów, szkła laboratoryjnego. Środek w postaci proszku bez aktywatora do przygotowywania wodnych roztworów użytkowych. 2% roztwór wykazuje działanie bakteriobójcze, prątkobójcze, wirusobójcze, grzybobójcze, sporobójcze w czasie do 10min. Badania według normy PN – EN nie mniej niż faza 2 etap 1 dla warunków czystych i brudnych. Opakowanie do 1 kg z miarką. |  | 400 | kg |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat do mycia i dezynfekcji urządzeń termolabilnych, narzędzi chirurgicznych, endoskopów, masek oddechowych. Środek bezaldehydowy, zawierający nadwęglan sodu i diaminę. Spectrum działania:B, V, F a po dodaniu aktywatora: Tbc, S. Czas działania: B, V, F, Tbc – do 15 min., S – do 6 godzin. Przygotowanie roztworu poprzez dodanie preparatu do zimnej wody wodociągowej.Preparat w proszku do przygotowywania roztworów. Opakowanie do 2 kg z miarką. |  | 150 | kg |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

**\***ilość opakowań (kol. 7) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.6)**\***ilość opakowań (kol.7) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

\*\* cenę jednostkową netto wskazać za oferowane opakowanie

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.10

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 10 – Preparat do maszynowego mycia i dezynfekcji endoskopów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Cena jedn. netto za opakowanie  | Wartość nettokol. 4x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Preparat w płynie do maszynowej dezynfekcji endoskopów w myjni automatycznej ETD 3 Olympus, do maszynowej dezynfekcji w urządzeniu myjąco-dezynfekującym MIELE G7836CD Do dezynfekcji sprzętu endoskopowego, narzędzi okulistycznych (narzędzia mikrochirurgiczne), sprzętu anestezjologicznego. Środek neutralny. Nie zawierający aldehydu mrówkowego, czwartorzędowych związków aminowych, formaldehydu, glikosalu, soli kwasów organicznych. Gwarantowane działanie bakteriobójcze, prątkobójcze i wirusobójcze dla stężenia do 1% w temperaturze nie wyższej niż 50-60şC w czasie nie dłuższym niż 10 minut. Gęstość względna : 1.04 g/cm3. Opakowanie pojemnik plastikowy 5 litrów. |  | 160 | opakowanie |  |  |  |  |
| 2 | Preparat do maszynowego mycia endoskopów, narzędzi i sprzetu anestezjologicznego. Do myjni automatycznej ETD 3 Olympus. Do urządzenia myjąco-dezynfekującego MIELE G7836 CD. Płyn przeznaczony do stosowania z preparatem opisanym w pkt 1. Do mycia naturalnego anodowanego (oksydowanego) aluminium, szkła, obuwia operacyjnego. Do mycia w myjniach ultradźwiękowych. Dozowanie 0,2%-1% +2-10ml/litr dla temperatury 50-60şC. Gęstość względna : 1.06 g/cm3. Opakowanie pojemnik plastikowy 5 litrów.  |  | 80 | opakowanie |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.11

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 11 – Preparat do mycia i termicznej dezynfekcji naczyń sanitarnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Cena jedn. netto za opakowanie  | Wartość nettokol. 4x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Preparat przeznaczony do mycia i termicznej dezynfekcji naczyń sanitarnych (temp 93ºC). Opakowanie kanister 5l. |  | 32 | opakowanie |  |  |  |  |
| 2 | Preparat płuczący, zapobiegający powstaniu kamienia, osadów i smug, odczyn kwaśny do stosowania z preparatem opisanym w poz. 1. Opakowanie kanister 5l. |  | 32 | opakowanie |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.12

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 12– Preparat do myjni Panamatic OPTIMA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Cena jedn. netto za opakowanie  | Wartość nettokol. 4x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Środek do przeznaczony do mycia i odkamienianiatypu HYGENEX Eco Wash + Do stosowania w myjniach Panamatic OPTIMA. Do użycia przy wodzie twardej i średnio twardej. Opakowanie 5 litrów. Urządzenie na gwarancji – stosowanie wymienionego preparatu wymagane przez gwaranta.  |  | 50 | opakowanie |  |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.13

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 13 – Inne preparaty**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Cena jedn. netto za opakowanie  | Wartość nettokol. 4x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. |  Preparat przeznaczony do dezynfekcji elementów takich jak: wejścia do kanału wkłucia, części kanałów, korki, kraniki, zastawki bezigłowe, itp. Możliwość stosowania do każdego cewnika zamontowanego w ciele. Preparat zawiera diglukonian chlorheksydyny i alkohol izopropylowy. Działający na bakterie, prątki, drożdże, wszystkie wirusy osłonkowe (łącznie z HBV, HCV, HIV), wirus Rota - w czasie do 1 min. Preparat bezpieczny dla skóry. Wyrób medyczny. Pojemność 100 ml |  | 70 | opakowanie |  |  |  |  |
| 2 |  Koncentrat preparatu myjąco-dezynfekującego, na bazie AHP (przyspieszonego nadtlenku wodoru) do powierzchni szpitalnych oraz wyposażenia, w tym tworzyw wrażliwych na działanie alkoholi. Bez zawartości fenoli, chloru, aldehydów, czwartorzędowych związków amoniowych. Preparat o własnościach odkamieniających. Spektrum bójcze : pełne spektrum B, F, oraz V w czasie do 15 minut, z możliwością poszerzenia w zakresie S, poprzez zwiększenie stężenia roztworu roboczego. Skuteczność mikrobójcza potwierdzona badaniami zgodnie z normą EN 14 885. Preparat bez zapachu, bez zawartości lotnych składników organicznych, może być stosowany w obecności pacjentów, nie wymaga spłukiwania. Roztwór roboczy nie wymaga stosowania środków ochrony osobistej. Opakowanie 5l |  | 50 | opakowanie |  |  |  |  |
| 3 | Bezalkoholowy, gotowy do użycia płyn do szybkiej dezynfekcji wyposażenia z tworzyw sztucznych, szkła akrylowego, inkubatorów, na bazie AHP. Preparat myjąco-dezynfekujący nie zawierający aldehydów, fenoli, chloru czwartorzędowych związków amoniowych Zawiera nadtlenek wodoru, kwas salicylowy. Do stosowania bez spłukowania. Preparat bezzapachowy. Może być stosowany w obecności pacjentów, również noworodków. Wykazuje działanie bakteriobójcze, wirusobójcze w czasie do 5 minut, działanie prątkobójcze, grzybobójcze w czasie do 15 minut. Badania wg normy PN-EN nie mniej niż faza 2 etap 1 dla warunków czystych i brudnych. Opakowanie butelka z tworzywa sztucznego do 1 litra ze spryskiwaczem pianowym  |  | 160 | litr |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.14

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 14 – Preparaty aldehydowe do endoskopów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Cena jedn. netto za opakowanie  | Wartość nettokol. 4x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. |  Preparat do dezynfekcja endoskopów, zawierający na bazie aldehydu ortoftalowego, zachowujący aktywność 14 dni z możliwością kontroli aktywności preparatu paskami testowymi; posiadający znak CE; zakres działania - B, Tbc, F, V (adeno, polio) w czasie do 10 min; działanie sporobójcze do 30 minut. Paski testowe do kontroli aktywności roztworu. Opakowanie do 5l. |  | 70 | opakowanie |  |  |  |  |
| 2 | Środek do dezynfekcji wysokiego stopnia narzędzi termolabilnych, endoskopów sztywnych i giętkich oraz sprzętu endoskopowego. Środek do wielokrotnego stosowania (przez minimum 14 dni). Preparat zawierający aldehyd glutarowy, bez zawartości fenoli i formaldehydu. Spektrum działania: B, V,F,Tbc- do 20 minut. Działanie sporobójcze- do 10 godzin. Paski testowe do kontroli skuteczności preparatu wliczone w cenę w ilości minimum 15 pasków na 1 kanister preparatu. Opakowanie do 5l |  | 110 | opakowanie |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.15

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 15 – Suche chusty**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Ilość w opakowaniu  | Ilość opakowań\* | Cena jedn. netto za opakowanie z poz. 1 i sztukę z poz. 2  | Wartość nettokol. 7x8 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1. | Chusty suche do nasączania preparatami myjąco-dezynfekującymi. Wyrób medyczny. Włóknina o gramaturze nie mniej niż 48g/m². Chustka nie mniejsza niż 900cm². Wkłady do wiaderka – do 100 sztuk chustek. |  | 15000 | szt |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Wiaderko na chusty opisane w poz. 1 |  | 20 | szt | 1 | 20 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

**\***ilość opakowań w poz. 1 (kol. 7) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.6)**\***ilość opakowań w poz. 1 (kol.7) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

\*\* cenę jednostkową netto w poz. 1 wskazać za oferowane opakowanie , w poz. 2 za sztukę

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.16

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 16 – Preparat antyseptyczny I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Cena jedn. netto za opakowanie  | Wartość nettokol. 4x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Alkoholowy preparat w płynie do dezynfekcji skóry przed: zabiegami operacyjnymi, cewnikowaniem żył, pobieraniem krwi oraz płynów ustrojowych, iniekcjami, punkcjami, opatrywaniem ran, zdejmowaniem szwów. Działanie przedłużone. Nie zawierający jodu, etanolu. Działanie bakteriobójcze, prątkobójcze, grzybobójcze, unieczynnianie wirusów HBV, HCV, HIV, Herpes simplex, Rota, Adeno w czasie do 1 min. Nie utrudnia przyklejania folii operacyjnej. Posiada właściwości odtłuszczające. Ilość preparatu barwionego i bezbarwnego zostanie określona w zamówieniu częściowym |  | 900 | opakowanie (1litr) |  |  |  |  |
| 250 | opakowanie z atomizerem (250ml) |  |  |  |  |
| 3000 | opakowanie ze spryskiwaczem (500ml) |  |  |  |  |
| **RAZEM;** |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.17

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 17 – Preparat antyseptyczny II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Cena jedn. netto za opakowanie  | Wartość nettokol. 4x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. |  Gotowy do użycia preparat alkoholowy, bezbarwny. Przeznaczony do odkażania skóry przed pobieraniem krwi, zastrzykami, cewnikowaniem, punkcjami i operacjami; zawierający dwie substancje aktywne (wyłącznie alkohole - etanol i 2-propanol); bez zawartości jodu, chlorheksydyny, nadtlenku wodoru, fenoli i jego pochodnych; z możliwością stosowania u noworodków i niemowląt (CHPL); o przedłużonym czasie działania do 24h; skuteczny na bakterie (gram+ i gram-, w tym MRSA, Tbc, E.coli), grzyby, wirusy (Vacina, HIV, HCV, HBV – 15s, Rotawirus, Polio); Konfekcjonowany w opakowaniach 250ml z atomizerem. Produkt leczniczy.  |  | 120 | opakowanie |  |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.18

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 18 – Preparaty do dezynfekcji rąk**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Cena jedn. netto za opakowanie a w poz. 4 za sztukę  | Wartość nettokol. 4x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Preparat do higienicznego i chirurgicznego odkażania rąk metodą wcierania. Spełnia normy PN EN 1500, PN EN 12791. W postaci płynu. Na bazie etanolu. Zawiera substancje pielęgnujące skórę. Czas działania dla higienicznego odkażania rąk do 30 sekund (faza 2, etap 2). Czas działania dla chirurgicznego odkażania rąk 90 sekund (faza 2, etap 2). wykazuje przedłużone działanie nie mniej niż 3 godziny. Wykazuje działanie bakteriobójcze, prątkobójcze, drożdżakobójcze, wirusobójcze (wirusy Adeno, Polio). Opakowanie z tworzywa sztucznego o pojemności 1 litra |  | 700 | op. |  |  |  |  |
| 2 | Preparat do odkażania rąk do higienicznego i chirurgicznego odkażania rąk metodą wcierania. Spełnia normy PN EN 1500, PN EN 12791. W postaci żelu. Na bazie etanolu min 85g. Zawiera substancje nawilżające I zagęszczające (w tym glicerynę, aloes,pantelon). Czas działania dla higienicznego odkażania rąk do 30 sekund (faza 2, etap 2). Czas działania dla chirurgicznego odkażania rąk 90 sekund (faza 2, etap 2). wykazuje przedłużone działanie nie mniej niż 3 godziny. Wykazuje działanie B,V,F, Tbc,Adeno,Polio. Środek bez zawartości pochodnych fenolowych, max. gęstość 0,83g/cm2 opakowanie 1 litr, 500 ml. Wyposażone w pompki do butelek 500ml. Na czas obowiązywania umowy firma przekaże 50 dozowników kompatybilnych z zamawianymi środkami oraz 2 stacje dozowania |  | 1800 | op. (1 litr) |  |  |  |  |
| 1600 | op. (0,5 litr) |  |  |  |  |
| 3 | Preparat przeznaczony do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rak. Zawierający w składzie 60g alkoholu izopropylowego, glicerol oraz 3 substancje aktywne mikrobójczo pochodzące z 3 różnych grup chemicznych. Działanie bójcze; PN EN 1500 - 30s. 12791- 3 min. HIV,HBV,HCV ,wirus opryszczki - 30s. Opakowania 500ml z pompką i pasujące do dozowników typu Dermados |  | 2000 | op. |  |  |  |  |
| 4 | Preparat w postaci żelu do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk. Bez zawartości alkoholu etylowego i czwartorzędowych związków amoniowych, zawiera mieszaninę propanolu oraz związki nawilżające i zagęszczające (w tym glicerynę), które zapobiegają wysuszaniu skóry. Wykazuje działanie natychmiastowe i przedłużone. Przebadane zgonie z Normą EN 1500, EN 12791. Spectrum działania B, F, V (HIV, HBV, Rotawirus, Norowirus, Tbc). Opakowania kompatybilne z dozownikami Soft Care Line. Jednorazowe saszetki 800ml zaopatrzone w zastawkę zabezpieczającą żel przed wtórną kontaminacją. Na czas obowiązywania umowy firma zapewni 50dozowników typu soft care line.  |  | 400 | sztuk |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.19

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 19 – Preparat do manualnego mycia i dezynfekcji zanieczyszczonych narzędzi chirurgicznych i endoskopów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Cena jedn. netto za opakowanie  | Wartość nettokol. 4x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. |  Trójenzymatyczny preparat do jednoczesnego manualnego mycia i dezynfekcji zanieczyszczonych narzędzi chirurgicznych i endoskopów. Płyn do przygotowywania roztworów Może być stosowany w myjniach ultradźwiękowych. Wysoka kompatybilność materiałowa, nie uszkadzający wyrobów z tworzyw sztucznych i gumy. Roztwór roboczy aktywny przez 1 dzień. Roztwór 0,5% ma działanie bakteriobójcze, grzybobójcze, prątkobójcze (zgodnie z normą EN 14348), wirusobójcze. Czas ekspozycji wymagany dla użycia w myjni ultradźwiękowej – do 10min. Opakowanie 5l z pompką dozującą  |  | 110 | opakowanie |  |  |  |  |

 *..........................................................................podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.20

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 20 – Różne preparaty II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | j.m. | Wymagana ilość | Cena jedn. netto za opakowanie  | Wartość nettokol. 5x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Antyseptyk na bazie octenidyny. Do dezynfekcji ran i błon śluzowych. Spectrum działania: B, F, V(HBV, HIV) |  | op. a 250 ml | 500 |  |  |  |  |
| op. a 1litr | 1000 |  |  |  |  |
| 2 | Płyn do antyseptyki jamy ustnej i gardła, na bazie octenidyny. Nie zawierający alkoholi i chlorheksydyny. Bezbarwny, nie przebarwiajacy szkliwa zębów, redukujący biofilm bakteryjny. Spektrum bójcze: B, F w czasie do 1 min. |  | op. do 250ml | 100 |  |  |  |  |
| 3 | Płyn na bazie etyloheksylogliceryny(oxydermol) i chlorowodorku octenidyny służący do czyszczenia i nawilżania przewlekłych ran skóry. Pojemność 350 ml. |  | op.350ml | 150 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.21

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 21 – Preparat do dezynfekcji inkubatorów, powierzchni i narzędzi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Cena jedn. netto za opakowanie  | Wartość nettokol. 4x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Preparat zawierający mononadsiarczan potasu; wskaźnik aktywności roztworu (paski lub barwa). Możliwość użycia przez 1 dzień od momentu jego sporządzenia; do dezynfekcji inkubatorów, powierzchni, narzędzi. Roztwór 2% do powierzchni czystych I brudnych. Do unieczynniania materiału biologicznego w zakresie bójczym B,V,F – do 15 min. Opakowanie 200g. |  | 230 | opakowanie |  |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.22

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 22 – Preparaty do myjni endoskopowej Wassenburg WD440**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Cena jedn. netto za opakowanie  | Wartość nettokol. 4x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Neodischer Endo Clean Płyn, alkaliczny środek myjący skutecznie usuwający pozostałości organiczne przy wysokiej ochronie materiałów. Przeznaczony do maszynowego mycia endoskopów elastycznych 0,5%. Spełniający aktualne zalecenia Instytutu Roberta Kocha (RKI) dotyczące reprocesowania wyrobów medycznych w celu zminimalizowania ryzyka przeniesienia zakażeń prowadzących do choroby Creutzfeldta-Jakoba (vCJD). *Urządzenie na gwarancji – stosowanie wymienionego preparatu wymagane przez gwaranta.* Opakowanie 5L. |  | 80 | opakowanie |  |  |  |  |
| 2 | Neodischer Endo Sept GA. Środek dezynfekcyjny do maszynowego reprocesingu endoskopów elastycznych nie zawierający formaldehydu oraz czwartorzędowych związków amoniowych. Skuteczność dezynfekcyjna potwierdzona badaniami wg europejskich norm EN/14885. *Urządzenie na gwarancji – stosowanie wymienionego preparatu wymagane przez gwaranta.* Oznakowanie CE. Opakowanie 5L. |  | 80 | opakowanie |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.23

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 23 – Środek dezynfekujący do pompy dozującej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Cena jedn. netto za opakowanie  | Wartość nettokol. 4x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Środek Ario clean dezynfekujący do czyszczenia wanien i powierzchni, nie niszcząc ich. Płyn jest przyjazny dla środowiska, gdyż rozkłada się na nieszkodliwe substancje. Opakowanie 1L. Dozowany w panelu dezynfekującym .*Urządzenie na gwarancji – stosowanie wymienionego preparatu wymagane przez gwaranta* |  | 12 | opakowanie |  |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 4.24

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 24 –Roztwór ponadtlenkowy na rany**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Nazwa handlowa oferowanego produktu oraz nazwa producenta | Wymagana ilość | j.m. | Cena jedn. netto za opakowanie  | Wartość nettokol. 4x6 | Podatek VAT% | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Roztwór ponadtlenkowy zawierający w swoim składzie kwas podchlorawy i podchloryn sodu w stężeniach rzędu 40ppm-60ppm. Wykazujący działanie przeciwdrobnoustrojowe, przeciwzapalne o neutralnym ph do płukania, nawilżania ran ostrych i przewlekłych. Spektrum działania: Bakterie (Gram +), (Gram -), MRSA, VRE, TBC (Mycobacterium bovis), V (HIV), F (Trichophyton mentagrophyte) Opakowanie 500 ml.  |  | 20 | opakowanie |  |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/16B/2018

Załącznik nr 5

**UMOWA – wzór**

Zawarta w dniu ................................ w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach** z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Ireneusza Ryszkiel - Dyrektora Szpitala

a

**…………………………………**

z siedzibą: ……………………

wpisanym do ................................. pod nr …………………..

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

1. .........................................................
2. .........................................................

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

§1.

**PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia**,** a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż i dostarczanie do Zamawiającego **środków dezynfekcyjnych** których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularzach asortymentowo-cenowych wybranej
w postępowaniu oferty).

§2.

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
2. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r.
o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 211 z późn. zm.), ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 2142 z późn. zm.), ustawą z dnia
9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1926 z późn. zm.),
z rozporządzeniem (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18.12.2006r.
w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH).
3. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
5. oferowane środki dezynfekcyjne są kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu
i używania w placówkach ochrony zdrowia;
6. oferowane środki dezynfekcyjne są dostarczane transportem i w warunkach zgodnych
z zaleceniami producenta
7. Wykonawca załączy do pierwszej dostarczonej partii środków dezynfekcyjnych „ Karty charakterystyki” substancji a każdorazową aktualizację dostarczonych kart charakterystyki prześle za pośrednictwem poczty e-mail na adres: apteka@szpitalceglana.pl .
8. Dostarczane środki dezynfekcyjne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane
i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta).
9. Okres przydatności do użycia dostarczanych środków dezynfekcyjnych liczony od dnia dostawy nie może wynosić mniej niż ……………miesięcy
10. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych środków dezynfekcyjnych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Kierownika Apteki Szpitalnej lub Farmaceutę, którzy są upoważnieni również do składania reklamacji, o których mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
11. Zamówienia będą składane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
12. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej lub Farmaceutę e-mail apteka@uck.katowice.pl, aptekal@uck.katowice.pl fax nr (32) 358-12-05 , (32) 789-48-42
13. Wykonawca upoważnia do przyjmowania i potwierdzania zamówień na dostawy częściowe…..............................fax nr …....................................
14. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej
w zamówieniach, o których mowa w ust. 6 i 7 niniejszego paragrafu w terminie do ……….. dni roboczych od dnia złożenia zamówienia, a także dokonywał wyładunku dostarczonych środków dezynfekcyjnych w pomieszczeniach wskazanych przez pracownika Apteki.
15. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia środków dezynfekcyjnych do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.
16. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej środki dezynfekcyjne, dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości
i jakości zgodnej z zamówieniem
17. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
18. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania.

§3.

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty: (osobno w zależności od uzyskanych części )

**Część….**

**brutto:**...............................zł (słownie:.................................. )
netto: ..............................zł należny podatek VAT :....................zł

1. Ceny jednostkowe środków dezynfekcyjnych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu.
3. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię środków dezynfekcyjnych nastąpi przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek Wykonawcy w ciągu …………. dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
4. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§4.

**REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone środki dezynfekcyjne nie posiadają oznakowania określonego w § 2 ust. 4 umowy, stwierdzenia braków ilościowych
w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonych środków dezynfekcyjnych ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu na numer wskazany w umowie.
2. W terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji Wykonawca uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe środki dezynfekcyjne na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności środka dezynfekcyjnego ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonego środka w sposób określony w §2 ust. 4 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
4. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

§5.

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu dostawy częściowej.
3. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia w realizacji któregokolwiek z obowiązków określonych w §4 ust. 2 niniejszej umowy,
4. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w §3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia od umowy w tej części lub rozwiązania
w tej części umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
5. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
6. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§6.

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę w zakresie danej części określonej w §3 ust 1 ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy:
	1. Wykonawca dwukrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z §2 ust. 10 niniejszej umowy;
	2. opóźnienie w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
	3. Wykonawca opóźni się z realizacją któregokolwiek z obowiązków określonych w §4 ust. 2 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
3. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu lub odstąpieniu od umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§7.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 18 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych, ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Strony ustalają, że wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu zasad wynikających z niniejszej umowy.
5. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
6. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
7. zmiany numeru katalogowego producenta dotyczącego Wyrobów medycznych
8. zmiany producenta środków dezynfekcyjnych, w przypadku gdy producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji pod warunkiem, że środki dezynfekcyjne innego producenta w pełni spełniają wymogi wynikające ze Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a cena tych środków będzie nie wyższa niż określona w umowie. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dowody potwierdzające wycofanie się producenta z produkcji środków dezynfekcyjnych oraz dostarczyć Zamawiającemu nowe, odpowiednie, aktualne zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane w zamian środki dezynfekcyjne odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym oraz wymaganiom określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
9. stałego, czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości obniżenia cen jednostkowych środków dezynfekcyjnych na podstawie rabatów (upustów, itp.) udzielonych przez Wykonawcę. W przypadku stałego obniżenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości środków dezynfekcyjnych obniżenia ceny zmiana taka nie będzie wymagać sporządzenia pisemnego aneksu do umowy pod warunkiem, że udzielenie rabatu przez Wykonawcę będzie uwidocznione na fakturze Wykonawcy przynajmniej poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęciem rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury. W przypadku gdy Wykonawca nie umieści na fakturze informacji o wysokości rabatu konieczne będzie zawarcie pisemnego aneksu do Umowy.
10. wydłużenie okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy.
11. zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych środków dezynfekcyjnych w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zmiany łącznej wartości brutto przedmiotu umowy;
12. Zmiany określone w ust. 5 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 5 pkt b), c), e), f) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
13. Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:

a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,

b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany takie będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

W przypadku zaistnienia powyższych okoliczności Strona zamierzająca uzyskać zmianę wysokości wynagrodzenia zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie pisemnego wniosku o wprowadzenie stosownej zmiany. Wniosek o zmianę wynagrodzenia musi zawierać:

1. wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
2. uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia wykonawcy,
3. propozycję nowej wysokości wynagrodzenia.

Na skutek złożonego, kompletnego wniosku spełniającego wymagania określone powyżej Strony w terminie 10 dni podejmą negocjacje dotyczące nowej wysokości wynagrodzenia. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do umowy. W przypadku gdyby w terminie 1 miesiąca od podjęcia negocjacji nie doszło do porozumienia odnośnie nowej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy każda ze Stron ma prawo rozwiązać umowę z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.

1. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
2. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela , może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
3. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

**Wykonawca Zamawiający**