**PROPOZYCJA OFERTOWA**

Nazwa Wykonawcy ......................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................

Numer telefonu / e-mail ......................................................................

Osoba do kontaktu ......................................................................

1. Cena propozycji ofertowej w zakresie części 1 – Środki dezynfekcyjne 1:

 Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym szczegółowym Formularzem Cenowym

Cena propozycji ofertowej w zakresie części 2 – Środki dezynfekcyjne 2:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym szczegółowym Formularzem Cenowym

***Uwaga !***

***Wykonawca wypełnia tylko te części zamówienia, na które składa propozycje ofertową.***

1. Termin realizacji:

12 miesięcy.

1. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie ......... dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych. */min. 14 dni,* *max. 30 dni/*

1. Oświadczamy, że **nie korzystamy/ korzystamy\*** z usług podwykonawców. *W przypadku korzystania z usług podwykonawców prosimy o dołączenie do niniejszej dokumentacji informacji odnośnie Podwykonawców. (zakres i wartość wykonanych robót, udziału w realizacji zamówienia)*
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

1. Inne ...................................................................................................................

*\* niepotrzebne skreślić*

*............................ dn. .....................* .........................................................

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

1. Szczegółowy Formularz cenowy w zakresie części 1 – Środki dezynfekcyjne 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis preparatu | Preparat oferowany przez Wykonawcę | Dawka/postać | ilość | Jednostka miary | Cenajedn. netto(zł) | Wartość netto (zł) | VAT(%) | Wartość VAT (zł) | Wartość brutto (zł) |
|  | Środek dezynfekujący w formie proszku, na bazie aktywnego chloru ze sprawdzoną skutecznością bakteriobójczą łącznie z TBC, wirusobójczą oraz grzybobójczą. Z przeznaczeniem m.in. Do użytku w pralni w celu odkażania pościeli i ubrań. |  | proszek, 1kg | 100 | op. |  |  |  |  |  |
|  | Preparat do szybkiej dezynfekcji i mycia powierzchni sprzętu medycznego i innych powierzchni również nieodpornych na działanie alkoholi w postaci gotowych do użycia nasączanych chusteczek środkiem dezynfekcyjnym. Chusteczka o wymiarach od 180-220 mm do 180-220 mm. Przeznaczone szczególnie do powierzchni ze szkła akrylowego i wrażliwych tworzyw sztucznych m.in. głowice sond ultradźwiękowych, ekrany, monitory. Spektrum działania B (MRSA), F, V. |  | op. a’ 200 szt. z dozownikiem (BOX tuba) | 30 | op. |  |  |  |  |  |
|  | Preparat w postaci tabletek dezynfekcyjnych na bazie aktywnego chloru **(1 tabl. zawiera 1,5g aktywnego chloru)**. Spektrum działania: B,F,V(polio, adeno),prątki – 15 min, S (C.difficile) – 15 min.Możliwość użycia w pionie żywieniowym i łączenia z neutralnym detergentem.**Roztwór roboczy 1 tabl./5l wody lub 1 tabl./ 1,5l wody.** |  | Opakowanie300 tabl. x 3.3g | 100 | op. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis preparatu | Preparat oferowany przez Wykonawcę | Dawka/postać | ilość | Jednostka miary | Cenajedn. netto(zł) | Wartość netto (zł) | VAT(%) | Wartość VAT (zł) | Wartość brutto (zł) |
|  | Bezbarwny preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnymi, pobieraniem krwi oraz płynów ustrojowych, zastrzykami, punkcjami, biopsjami, opatrywaniem ran, zdejmowaniem szwów. Preparat gotowy do użycia, zawierający min.3 substancje czynne oraz nadtlenek wodoru. Spektrum działania; B( w tym MRSA), F, Tbc, V(HIV, HBV, rotawirus, adenowirus, herpes, wirus grypy azjatyckiej).Czas przed zastrzykami i pobieraniem krwi – 15 sek. |  | Opakowanie250 ml z atomizerem | 200 | op. |  |  |  |  |  |
|  | Gotowe do użycia chusteczki o działaniu sporobójczym na bazie kwasu nadoctowego do dezynfekcji małych wyrobów medycznych /w tym sond TEE/ szerokie spektrum mikrobójcze; B, Tbc, F, V, S w czasie do 15 min. okres przydatności po otwarciu do min.28 dni |  | Opakowaniez dozownikiem /BOX tuba/X 50 szt. | 30 | op. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

Dopuszcza się inne ilości w opakowaniach, jednakże wtedy należy przeliczyć do ilości podanej w tabeli

............................ dn. .................... ......................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

Szczegółowy Formularz cenowy w zakresie części 2 – Środki dezynfekcyjne 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis preparatu | Preparat oferowany przez Wykonawcę | Dawka/postać | ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto(zł) | Wartość netto(zł) | VAT(%) | Wartość VAT(zł) | Wartość brutto (zł) |
|  | Produkt gotowy do użycia, dezynfekcja wysokiego stopnia endoskopów i innego medycznego sprzętu termolabilnego. Spektrum działania bakteriobójczy, prątkobójczy, grzybobójczy, wirusobójczy, sporobójczy. Szybki czas działania, pełne spektrum biobójcze od 1 min – 5 min, sporobójcze od 1 min – 30 min. Możliwość wielokrotnego użycia od 7-14 dnia. Możliwość stosowania w procesie manualnym i maszynowym. Niedrażniący, niewyczuwalny zapach. Wymagane paski wskaźnikowe do badania aktywności roztworu. |  | Płyn 5 l(poz. kompatybilna z poz. nr 2) | 16 | op. |  |  |  |  |  |
|  | Paski wskaźnikowe do badania roztworu roboczego. |  | Op. 25szt.(poz. kompatybilna z poz. nr 1) | 4 | op. |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  |

Dopuszcza się inne ilości w opakowaniach, jednakże wtedy należy przeliczyć do ilości podanej w tabeli

............................ dn. .................... ......................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*