Ogłoszenie nr 536614-N-2018 z dnia 2018-03-27 r.

**Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej: Dostawa środków dezynfekujących dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, krajowy numer identyfikacyjny 29114175200000, ul. ul. Radomska  70 , 27200   Starachowice, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 041 2745202 w. 182, e-mail pzozstarachowice.zp@interia.pl, faks 412 746 158.
Adres strony internetowej (URL): http://zoz.starachowice.sisco.info/
Adres profilu nabywcy:
Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**Podmiot prawa publicznego

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**
**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Nie
http://zoz.starachowice.sisco.info/

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Nie
http://zoz.starachowice.sisco.info/

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**
**Elektronicznie**

Nie
adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**
Nie
Inny sposób:

**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**
Nie
Inny sposób:
Pisemnie
Adres:
Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach 27-200 Starachowice Ul. Radomska 70,

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie
Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**Dostawa środków dezynfekujących dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach
**Numer referencyjny:**P/12/03/2018/DEZ
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:**Dostawy
**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**
Zamówienie podzielone jest na części:

Tak
**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**
wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**

**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**
14

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest : dostawa środków dezynfekujących dla potrzeb Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach ul. Radomska 70 ujętych w Pakietach w ilościach uzależnionych od bieżącego zapotrzebowania. W załączeniu wykaz preparatów ( załącznik nr 5 do SIWZ) z opisem wymagań minimalnych wyrobu w jednostkach miary i ilości przewidywanego zużycia w okresie 12 miesięcy. Produkty winny spełniać warunki dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie Polski między innymi określone odpowiednio w Ustawie „Prawo farmaceutyczne” oraz w Ustawie o wyrobach medycznych.

**II.5) Główny kod CPV:**33631600-8
**Dodatkowe kody CPV:**

**II.6) Całkowita wartość zamówienia***(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:
Wartość bez VAT:
Waluta:

PLN
*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:**Nie
Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:
**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**
miesiącach:  12  *lub***dniach:**
*lub*
**data rozpoczęcia:** *lub***zakończenia:**

**II.9) Informacje dodatkowe:**

**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

**III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**
Określenie warunków: Przedstawienie koncesji, zezwolenia, licencji lub dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych.
Informacje dodatkowe
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**
Określenie warunków: Przedstawienie informacji potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
Informacje dodatkowe
**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**
Określenie warunków: Przedstawienie wykazu dostaw lub usług wykonanych , a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Nie
Informacje dodatkowe:

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**
**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia: Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp)
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 3 ustawy Pzp)
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy Pzp)
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 5 ustawy Pzp)
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp)
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy Pzp)
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp)

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**
Tak
**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**
Nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

1. Aktualnego 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 wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy lub gólnodostępny i bezpłatny adres internetowy KRS lub CEIDG. 2. Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. 3. Aktualnego zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. 4. Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13,14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 5. Oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy Pzp (informacje z sesji otwarcia ofert).

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**
1. Koncesji, zezwolenia lub licencji lub dokumentu, potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. 2. Informacji potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia (sumę gwarancyjną), równą co najmniej 10 000,00 zł. 3. Wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie: min. 2 dostawy odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, o wartości brutto co najmniej wartości oferowanego produktu (wartość pakietu). Dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty, z tym, że w odniesieniu do świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych w/w dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie, powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przez upływem terminu składania ofert. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może złożyć wymaganych przez zamawiającego dokumentów, o których mowa, zamawiający dopuszcza złożenie przez wykonawcę innych dokumentów, o których mowa w art. 26 ust. 2c uPZP.
**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

Zamawiający do ustalenia parametrów działania mikrobiologicznego wymaga, zwalidowanych i zgodnych z normami europejskimi badań preparatów dezynfekujących. Dokumentem potwierdzającym przeprowadzenie badań i uzyskanie wymaganych wyników są zaświadczenia (certyfikaty) wydane przez uprawnione instytucje na podstawie badań oraz raporty badań mikrobiologicznych wydane przez akredytowane laboratoria posiadające system jakości GLP (Dobrej Praktyki Laboratoryjnej). Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć dokumenty potwierdzające przeznaczenie preparatów oraz parametry ich działania – spektrum." W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przedłożenia dodatkowych dokumentów w celu potwierdzenia, że zaoferowany asortyment odpowiada warunkom zawartym w SIWZ. 1 Zamawiający wymaga by oferowane przedmioty zamówienia były zarejestrowane oraz posiadały stosowne dopuszczenia do obrotu i używania odpowiednio: 1.1 Wyroby medyczne: - deklaracja zgodności WE i certyfikat WE /jeśli dotyczy/ oraz powiadomienie Prezesa Urzędu RPLWMiPB zgodnie z ustawą z dnia 17.01.2017 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2017r. poz. 211) - aktualne karty charakterystyki sporządzone zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 453/2010 z dnia 20 maja 2010r. - ulotki informacyjne (katalogi) oferowanych produktów 1.2 Kosmetyki - potwierdzenie zgłoszenia w Portalu Notyfikacji Produktów Kosmetycznych (Portal CPNP) zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/2009 z dnia 30 listopada 2009 r. - ulotki informacyjne (katalogi) oferowanych produktów 1.3 Produkty lecznicze - pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 30.11.2017r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2017 r. poz. 2211 z późniejszymi zmianami) - charakterystyka produktu leczniczego wraz z ulotką lub etykietą pełniącą funkcję ulotki zatwierdzone przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych 1.4 Produkty biobójcze - pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym zgodnie z ustawą z dnia 24.11.2017 r. o produktach biobójczych (Dz.U. 2018 poz. 122) - ulotki informacyjne (katalogi) oferowanych produktów - aktualne karty charakterystyki sporządzone zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 453/2010 z dnia 20 maja 2010r. 1.5 oświadczenie o dopuszczeniu do używania do mycia dezynfekcji, sterylizacji głowicy przezprzełykowej x 7-2 t firmy Philips do echokardiografu iE 33 1.6 badania potwierdzające działania preparatu, co do skuteczności działania biobójczego w przypadku wątpliwości działania preparatu biobójczego oferowanego produktu – dokumenty nie są wymagane na dzień składania ofert

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

1. Formularz ofertowy (załącznik nr 1 do SIWZ). 2. Formularz ofertowo cenowy (załącznik nr 5 do SIWZ). 3. Wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do SIWZ. 4. Wypełniony i podpisany załącznik nr 3 do SIWZ. 5. Oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu, składane w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy Pzp (informacje z sesji otwarcia ofert).

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) OPIS**
**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:**Przetarg nieograniczony
**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie
Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie
Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:
Nie
Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców
Przewidywana minimalna liczba wykonawców
Maksymalna liczba wykonawców
Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

**IV.1.8) Aukcja elektroniczna**
**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej***(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)*Nie
Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**
**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:
Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:
Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):
Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:
Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:
Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**
**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**
**IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp**(przetarg nieograniczony)
Nie
**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**
**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**
Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji
Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:
Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

**IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**
Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:
Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

**IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**
Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Informacje dodatkowe:

**IV.4) Licytacja elektroniczna**
Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:
Data: godzina:
Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

**IV.5) ZMIANA UMOWY**
**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** Nie
Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

**IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym***(jeżeli dotyczy):*

**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**

**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**
Data: 2018-04-06, godzina: 12:00,
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):
Nie
Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu
> polski
**IV.6.3) Termin związania ofertą:**do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)
**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** Nie
**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** Nie
**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 1 | **Nazwa:** | Preparaty do dezynfekcji skóry pola operacyjnego |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Środek zabarwiony do dezynfekcji skóry pola operacyjnego, do odkażania skóry przed iniekcjami, punkcjami, cewnikowaniem szczepieniami, pobraniem krwi. Alkoholowy roztwór zawierający organiczne związki jodu. Produkt leczniczy. Np . taki jak.Braunoderm op. 1 l szt. 480 336
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 2 | **Nazwa:** | Preparat do higieny jamy ustnej |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Antybakteryjny płyn do higieny jamy ustnej - roztwór chlorhesydyny do toalety jamy ustnej u pacjentów podłączonych do respiratora . Smak miętowy. Np. . taki jak Oralsept op. 300ml szt 36
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 3 | **Nazwa:** | Preparat do mycia ciała i włosów pacjenta przed zabiegami operacyjn |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Płynny preparat do dezynfekcji ran i błon śluzowych. Bezbarwny. Bez jodu i chlorheksydyny na bazie octenidyny. Gotowy do użytku bez rozcieńczania. Produkt leczniczy. Op. 0,5 litra szt 252
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 4 | **Nazwa:** | Preparat do dezynfekcji ran i błon śluzowych . |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Płynny preparat do dezynfekcji ran i błon śluzowych .Bezbarwny . Bez jodu i chlorheksydyny na bazie octenidyny. Gotowy do użytku bez rozcieńczania. Produkt leczniczy. Np.. taki jak Octenisept lub równoważny, Op. 1 litr op 1 200 2 "Bez jodu i chlorheksydyny na bazie octenidyny . Gotowy do użytku bez rozcieńczania. Produkt leczniczy . Np. . taki jak Octenisept lub równoważny, Op.250 ml op 250 3 "Roztwór do dezynfekcji skóry ,antyseptyki błony śluzowej ,antyseptyki ran ,oparzeń .Roztwór wodny powidonu jodu .Substancja czynna powidon jodu (PVP-jod) .Produkt leczniczy. Np. . taki jak Braunol lub równoważny, Op.250 ml- op 200 4 Preparat w płynie do oczyszczania i nawilżania przewlekłych ran Bezbarwny, bez alkoholu, zawierający octenidynę .Wyrób medyczny. Np.. taki jak Octenilin płyn lub równoważny , Op. 350 ml - op 80 5 "Preparat w żelu do oczyszczania ,nawiżania, dekontaminacji ran. Zalecany do ran oparzeniowych,z suchą martwicą i rozpływną. Bezbarwny ,bezwonny,zawierający octenidynę Wyrób medyczny. Np.. taki jak Octenilin żel lub równoważny, Op.20 ml- op 100
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 5 | **Nazwa:** | Preparat do dezynfekcji skóry przed iniekcjami |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Środek do dezynfekcji skóry przed punkcjami, iniekcjami, szczepieniami pobraniem krwi , operacyjami. Bezbarwny , oparty o alkohol,bez zawartości jodu i jego związków. Produkt leczniczy. Np.. taki jak Kodan Tinktur Forte Fablos lub równoważny, Op. 1 litr - op 274 2 Środek do dezynfekcji skóry przed punkcjami, iniekcjami, szczepieniami pobraniem krwi , operacyjami. Bezbarwny, oparty o alkohol,bez zawartości jodu i jego związków i pochodnych fenolowych .Produkt leczniczy. op 0,25 l op 996 3 Alkoholowy bezbarwny preparat zawierający octenidynę do dezynfekcji skóry przed procedurami naruszającymi jej ciągłość. Produkt leczniczy .np.taki jak Octenoderm lub równoważny, Op. 0.25 op 60
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 6 | **Nazwa:** | Preparat do pielęgnacji skóry rąk po chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Emulsja do pielęgnacji i regeneracji skóry po higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk. Zwiększa nawilżenie i elastyczność skóry Dozowanie za pomocą pompki z uchwytu/dozownika na łóżkowego dostosowanego do butelek 500 ml. . Op. 500 ml – Opakowanie z pompką dozującą, op 100 2 Krem regenerująco –ochronny do pielęgnacji skóry rąk po chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk . Nie zawiera konserwantów i barwników. Pakowany w worek kompatybilny z dozownikiem typu Sterisol lub równoważny. Op 0.7 l op 12
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 7 | **Nazwa:** | Preparat do dezynfekcji narzędzi medycznych. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 "Preparat w postaci proszku bez zawartości aldehydów ,chloru ,QAV zawierający nadwęglan sodu oraz inibitory korozji . Przeznaczony do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych, sprzętu anestezjologicznego ,inkubatorów ,endoskopów giętkich. Może być stosowany w myjkach ultradźwiękowych . Preparat przygotowywany do użytku w wannach dezynfekcyjnych o poj.8 l. Np. taki jak Sekusept pulver lub równoważny, Op. 2 kg op. 75" 2 "Aktywator do pozycji 1-poszarzający działanie środka o TBC i spory. Postać płynnego koncentratu. Pozycje 1 i 2 w zadaniu nr 7 są ze sobą powiązane, Op. 2 l op. 75" 3 "Preparat płynny do dezynfekcji sprzętu medycznego i narzędzi chirurgicznych, endoskopów giętkich ,w tym głowicy przezprzełykowej firmy Philips Zgodnie z wytycznymi dotyczącymi mycia i dezynfekcji , sterylizacji opracowanej przez producenta .Wymagane oświadczenie o dopuszczeniu do używania do mycia ,dezynfekcji ,sterylizacji głowicy przezprzełykowej firmy PHILIPS Np.taki jak Sekusept easy lub równoważny" "Op.w składze jak ponizej: Opakowanie zawiera : 1 butelka z preparatem 225 ml 1 butelka z aktywatorem 210 ml oraz paski testowe 150 szt. " op. 50
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 8 | **Nazwa:** | Preparat do dezynfekcji narzędzi medycznych |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 "Płynny preparat do manualnego mycia i dezynfekcji zanieczyszczonych narzędzi chirurgicznych ,endoskopów i innych wyrobów medycznych . Nie zawiera aldehydów . Do stosowania w myjniach ultradzwiekowych . Wyrób medyczny klasy II B np. taki jak Nosocomia Zyme lub równoważny, Op. 2 litrowe lub 1 litr – 200 szt. litr roboczy 80 000 " 2 Płynny preparat do manualnego mycia i dezynfekcji zanieczyszczonych narzędzi chirurgicznych ,endoskopów i innych wyrobów medycznych .Nie zawiera aldehydów . Do stosowania w myjniach ultradzwiekowych Op.5 l litr roboczy 16 000
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 9 | **Nazwa:** | Preparat do dezynfekcji powierzchni |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 "Alkoholowy środek do dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudnodostępnych. Stężony gotowy do użycia nie zawierający aldehydów, czwartorzędowych związków amoniowych . Nie pozostawiający smug na dezyfekowanych powierzchniach . Wyrób medyczny klasy II A np. taki jak Mikrozid ligiud AF lub równoważny, Op.1 l op 1 500 " 2 "Środek do dezynfekcji powierzchni zmywalnych oraz powierzchni zanieczyszczonych substancją organiczną .Postać tabletek . Bez zawartości aldehydów, czwartorzędowych związków amoniowych. Op.(a' 300 tab.) litr roboczy 33 750 " 3 Środek do dezynfekcji małych powierzchni i sprzętu metodą przecierania nie zanieczyszczonych substancja organiczną. W postaci chusteczek . Op.(a' 150 szt) op 500 4 Środek do dezynfekcji małych powierzchni i sprzętu metodą przecierania .W postaci chusteczek . Pozycja 3 i 4 zadania nr. 6 stanowią ten sam produkt lecz różnią się formą opakowania -są ze sobą powiązane (nierozerwalne). Np. taki jak Mikrozid sensitiv liguid lub równoważny, "Op.(150 szt) wkłady op 500 5 "Preparat do dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholi , Preparat w formie pianki. Może być stosowany do dezynfekcji pleksi inkubatorów firmy Dutchmed ,Drager i Promed i głowic USG. Nie zawiera alkoholu , aldehydów. Nie pozostawia smug . Wyrób medyczny mimimum klasy II A, "Op.1 l - 150 szt oraz 150 szt. spryskiwaczy pianowych do butelek 1 litrowych op 150 6 Preparat do mycia i dezynfekcji małych powierzchni, wyrobów medycznych i urządzeń medycznych wrażliwych na działanie alkoholi np. głowice ultrasonograficzne .W formie chusteczek . Nie zawiera alkoholi, aldehydów i fenoli. Mogą być stosowne do ultrasonografów firm SonoAce, Fhilips. Rozmiar nie mniejszy niż 20 x 20 cm. "Op.(a' 200 szt.) " op 100 7 "Preparat do mycia i dezynfekcji małych powierzchni, wyrobów medycznych i urządzeń medycznych wrażliwych na działanie alkoholi np. głowice ultrasonograficzne w formie chusteczek. Nie zawiera alkoholi, aldehydów i fenoli. Mogą być stosowne do ultrasonografów firm SonoAce ,Filip Rozmiar nie mniejszy niż 20 x 20 cm, "Op.( 200 szt.)-100 szt - wkład op 100. Pozycja 6 i 7 zadania nr 9 stanowią ten sam produkt lecz różnią się formą opakowania -są ze sobą powiązane (nierozerwalne). 8 "Chusteczki suche w rolce , w jednorazowym opakowaniu foliowym do nasączania dowolnym środkiem dezynfekcyjnym. Przeznaczone do dezynfekcji powierzchni . Wymiary 30 cm x 24 cm , gramatura >40 g/m2 . Pakowane w system nadający się do poboru pojedynczych chusteczek oddzielonych perforacją pozwalającą na łatwe pobranie. Op.(111 szt) op 650 9 "Wiaderko kompatybilne do opakowań suchych chusteczek z pozycji 10 - wytrzymałe ,wielokrotnego użytku , ze szczelnym zamknięciem zapobiegającym wysychaniu nasączonych chusteczek . Pozycja 9 i 10 -są ze sobą powiązane (nierozerwalne). Wiaderko op 108
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 10 | **Nazwa:** | Preparat do dezynfekcji powierzchni w formie piany |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 "Preparat w postaci szybkodziałającej, gotowej piany do dezynfekcji mycia powierzchni medycznych. Preparat na bazie nadtlenku wodoru ,bez zawartości alkoholi . Wyrób medyczny klasy II A Np.taki jak Incidin Oxy foam lub równoważny", "Op.750 ml – Opakowanie ze spryskiwaczem, op 100 2 "Środek do dezynfekcji zewnętrznych elementów centralnych i obwodowych cewników dożylnych takich jak : wejścia do kanału wkłucia ,części kanałów ,korki, kraniki itp. Na bazie chlorheksydyny i alkoholu . Bezpieczny dla skóry . Np. taki jak Citroclorex 2% MD lub równoważny, Op. 100 ml op. 36
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 11 | **Nazwa:** | Środki dezynfekcyjne dla Centarnej Sterylizatorni |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 "Płynny, alkaliczny środek do mycia w myjniach dezynfektorach typ: Decomat 4656, do maszynowego mycia narzędzi medycznych, sprzętu anestezjologicznego, narzędzi stosowanych w okulistyce, giętkich i sztywnych endoskopów oraz kontenerów. Preparat można stosować do anodowanego aluminium, metali kolorowych, usuwa osad krzemianowy. Zawiera enzymy, anionowe i niejonowe substancje powierzchniowo czynne o pH w roztworze roboczym 10,5. Spełnia zalecenia w zakresie ograniczenia do minimum ryzyka vCJK. . Stężenie roztworu roboczego 0,3-1%. Wyrób medyczny. op. 20 l. szt. 12" 2 "Płynny alkaliczny środek do mycia oraz dezynfekcji w myjniach dezynfektorach typ: Decomat 4656 (w osobnych fazach mycia i dezynfekcji) sprzętu medycznego w tym czułego na temperaturę. Przeznaczony do dezynfekcji chemiczno-termicznej w temperaturze 50-60°C. Zawierający aldehyd glutarowy, etanol, inhibitory korozji bez formaldehydu, glioksalu oraz kwasów organicznych. Spektrum działania: B, Tbc, F, V (Polio, HIV, HBV, Adeno, Vaccinia), S, jaja glisty, Helicobacter pyroli w czasie do 5 minut. Bezbarwny o pH 7 w roztworze roboczym 1%. Wyrób medyczny. "Op. po 20 l, szt. 6" 3 "Neutralny preparat do płukania po maszynowej dezynfekcji chemiczno-termicznej. Zapobiega tworzeniu się plam podczas suszenia umytego sprzętu, Stężenie roztworu roboczego 0,1-0,2%, pH ok7,5. Zawiera niejonowe związki powierzchniowo-czynne, alkohole, inhibitory korozji i stabilizatory twardości .Wyrób medyczny. Op. po 20 l. szt. 3 4 "Olejek w sprayu do pielęgnacji narzędzi chirurgicznych na bazie medycznych olei białych o pH 7 i gęstości ok. 0,86 g/cm3. "Op. po 0,4 l. szt. 12 5 Środek do pielęgnacji stali nierdzewnej na bazie olejków parafinowych DAB. Butelka ze spryskiwaczem. "Op. po 0,75-1 l. szt. 6
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 12 | **Nazwa:** | Preparat do dezynfekcji aparatów do dializ |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 "Środek czyszczący i dezynfekujący do dezynfekcji instalacji wody uzdatnianej zawierający: - kaws octowy od 1% do 10% - nadletek wodoru od 25% do 35% -kwas nadoctowy od 1% do 5% op. 10 kg lub 5 kg" "op. a 10kg lub 5 kg (kanistry) koncentrat" op 10 2 "Płynny środek do termo-chemicznej dezynfekcji i dekalcyfikacji aparatów do hemodializy z zastosowaniem pompy dozującej, do automatycznego rozcieńczenia w stosunku 1:24 skład: 21 g kwasu cytrynowego w 100 g środka, kwas jabłkowy, kwas mlekowy 5 litrów (koncentrat)" op. (kanistry) koncentrat op. a' 5 l 103
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 13 | **Nazwa:** | Preparat do dezynfekcji endoskopów |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 "Detergentowy preparat myjący do myjni endoskopowej skład : niejonowe środki powiewrzchniowo czynne glikol", op. 5 l op 90 2 Preparat dezynfekcyjny do myjni endoskopowej o składzie: kwas octowy, kwas nadoctowy, nadtlenek wodoru, op. 2,8 l op 240 3 Aktywator do preparatu dezynfekcyjnego, op. 5 l op 150
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 14 | **Nazwa:** | Preparat do mycia i dezynfekcji stosowany w myjni typ EW1 STEELCO |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 "Środek dezynfekcyjny w formie płynnego koncentratu do maszynowej obróbki endoskopów elastycznych w myjni typ EW1 STEELCO który zamawiający posiada/ środek wymagany gwarancją producenta. Neodischer endo SEPT PAC lub równoważny. Kanistry 2, 3 lub 5 litrowe. Do dezynfekcji endoskopów elastycznych w myjniach-dezynfektorach. Przyjazny dla użytkownika z powodu łagodnego zapachu. Doskonała kompatybilność materiałowa, odpowiedni dla endoskopów wszystkich wiodących producentów. Środek na bazie kwasu nadoctowego . Nie zawiera aldehydów , formaldehydu oraz czwartorzędowych związków amoniowych. Nie wymaga stosowania aktywatora / tylko jeden produkt/.Znajduje się na liście produktów wirusobójczych IHO[1]. . Proces maszynowej dekontaminacji w połączeniu ze środkiem myjącym tej samej firmy spełniający wymagania normy DIN EN ISO 15883-4 w zakresie redukcji drobnoustrojów większej niż 9 log. litr roboczy 100 2 "Środek myjący w postaci płynnego koncentratu na bazie związków alkalicznych - enzymów i środków powierzchniowo czynnych. Stosowany do mycia endoskopów elastycznych i wyposażenia endoskopowego w myjniach typ EW1 STEELCO ,który zamawiający posiada/ umowa gwarancyjna urządzenia/ neodischer endoCLEAN lub równoważny. Odpowiedni dla endoskopów wszystkich wiodących producentów. Skuteczny w niskich temperaturach. Niskopieniący - działanie myjące nie jest zmniejszone przez tworzącą się pianę.Zgodny z aktualnymi zaleceniami Instytutu Roberta Kocha dot. reprocesingu wyrobów medycznych dla zminimalizowania ryzyka przeniesienia zakażeń prowadzących do choroby CDJ. Wielkość opakowania 2, 3 lub 5 litr. litr roboczy 100
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
PLN
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 12
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 10,00 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**