



RADOMSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
im. dr. Tytusa Chałubińskiego  
26-610 Radom, ul. Lekarska 4, tel. 48 361-51-00, www.szpital.radom.pl  
NIP 796-00-12-187 REGON: 000315086

Sekcja Zamówień Publicznych  
26-610 Radom, ul. Lekarska 4  
tel. 48 361-52-83, 48 361-52-84, fax. 48 361-52-13  
e-mail: zampubl@rszs.regiony.pl

RSS/SZP/P-23/2020

Radom, dnia 17.07.2020r.

## Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego

### ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: przetargu nieograniczonego poniżej 214 000 euro na: **zakup i dostawę środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego**

Zamawiający - Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Radomiu przy ul. Lekarskiej 4, na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych /tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm./ w trybie art. 38 ust. 4 zmienia treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. W wyniku czego dokonuje się również zmiany ogłoszenia o zamówieniu w trybie art. 12a ust. 2 ustawy Pzp., a mianowicie:

#### 1. Zapis pkt. 6.4.3. SIWZ, otrzymuje nowe brzmienie:

**6.4.3.** Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez wykonawcę w postępowaniu na wezwanie zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy pzp:

- a) Aktualne deklaracje zgodności lub certyfikaty zgodności lub zgłoszenie/powiadomienie do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186), potwierdzające, że oferowane produkty są wyrobami medycznymi - **dotyczy części nr 6.**
- b) Oświadczenie wykonawcy, iż produkty lecznicze oferowane przez wykonawcę posiadają Pozwolenie Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego - **dla części nr 1, 2, 3, 4 (jeżeli dotyczy), dotyczy części nr 7.**
- c) Oświadczenie wykonawcy, iż produkty biobójcze oferowane przez wykonawcę posiadają Pozwolenie Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską na dopuszczenie do obrotu produktu biobójczego (wraz z podaniem numeru rejestracji) - **jeżeli dotyczy.**
- d) Wpis do krajowego systemu informacyjnego o kosmetykach wprowadzonych do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą o produktach kosmetycznych z dn. 04.10.2018 (Dz. U. z 2018 r. poz. 2227) - **dotyczy części nr 5**

#### 2. Dodatkowo Zamawiający wprowadza zmiany w OPZ:

- **Część nr 1:**  
Zapis: Produkt biobójczy  
Zmienia się na: Produkt biobójczy/Produkt leczniczy
- **Część nr 2:**  
Zapis: Produkt biobójczy

- Zmienia się na: Produkt biobójczy/Produkt leczniczy
- Część nr 3:  
Zapis: Produkt biobójczy  
Zmienia się na: Produkt biobójczy/Produkt leczniczy
- Część nr 4:  
Zapis: Produkt biobójczy  
Zmienia się na: Produkt biobójczy/Produkt leczniczy
- Część nr 5:  
Wykreśla się zapis: Produkt biobójczy
- Część nr 6:  
Wykreśla się zapis: Produkt biobójczy
- Część nr 7:  
Wykreśla się zapis: Produkt biobójczy

3. W piśmie z dn. 14.07.2020 r. t.j. „Odpowiedzi na pytania wykonawców” Zamawiający wprowadza modyfikację odpowiedzi na pytanie nr 14 dla części nr 1, mianowicie:

Zapis: Zamawiający nie wyraża zgody.

Zmienia się na: Zamawiający wykreśla zapis z OPZ o treści: „o ph max 6”, jednocześnie usuwając Kryterium jakościowe nr 1: Ph preparatu. W związku z czym dokonuje się zmian w SIWZ.

**W załączeniu zmienione strony SIWZ, które są obowiązujące**

**DYREKTOR**  
Radomskiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Dr. Iwona Chałubińskiego  
w Radomiu

.....  
Dyrektor Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

(.....)

14.2. Ocena ofert w zakresie przedstawionych kryteriów zostanie dokonana według następującej zasady:

14.2.1. Dotyczy części nr 1, 2, 3, 5:

• **OCENA OFERT W KRYTERIUM „CENA”:**

a) Wartość punktowa dla kryterium „Cena” będzie wyliczana według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa} = C_{\min} / C_{\text{of}} \times W \times 100$$

$C_{\min}$  - najniższa cena brutto z ofert podlegających ocenie

$C_{\text{of}}$  - cena brutto oferty badanej

$W$  - Waga ocenianego kryterium

b) UWAGA: Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę cena oferty brutto (w zł) podana w pkt. 1 formularza oferty.

c) W zakresie kryterium „cena” oferta może uzyskać max. 60 punktów.

• **OCENA OFERT W KRYTERIUM „Parametry techniczne”:**

a) Wartość punktowa dla kryterium „Parametry techniczne” będzie wyliczana według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa} = P_z / P_{\max} \times W \times 100$$

$P_z$  - liczba punktów zdobytych przez ofertę badaną

$P_{\max}$  - najwyższa liczba punktów możliwych do zdobycia

$W$  - Waga ocenianego kryterium

b) W zakresie kryterium „Parametry techniczne” oferta może uzyskać max 40 punktów.

Szczegółowy opis parametrów ocenianych znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia.

c) Ocena w kryterium „Parametry techniczne” zostanie dokonana w formie pisemnej przez członków komisji przetargowej.

Podstawą sporządzonej oceny będzie treść wypełnionej specyfikacji technicznej wskazująca jednoznacznie parametry oceniane oferowanego towaru, które muszą zostać jednoznacznie potwierdzone dokumentami oferowanego towaru załączonymi do oferty.

1) Sposób przyznania punktów za parametry oceniane:

Dotyczy parametrów ocenianych określonych w:

części nr 1 - kryterium jakościowego nr 1, 2

części nr 2 - kryterium jakościowego nr 1

części nr 3 - kryterium jakościowego nr 1

części nr 5 - kryterium jakościowego nr 1

a) Zamawiający wymaga na potwierdzenie parametrów ocenianych, załączenia do oferty katalogów oferowanego towaru potwierdzających posiadanie przez oferowany produkt, wskazanych przez Zamawiającego parametrów ocenianych.

b) W przypadku braku zamieszczenia w dostarczonym przez wykonawcę katalogu, informacji potwierdzających spełnienie przez oferowany produkt, wskazanych przez Zamawiającego w/w parametrów ocenianych, wprowadza się wymóg dostarczenia oświadczenia producenta, w którym producent potwierdzi posiadanie przez w/w produkt cech określonych przez Zamawiającego w w/w zakresie.

2) Dotyczy parametrów ocenianych określonych w:

części nr 1 - kryterium jakościowe nr 3,

części nr 2 - kryterium jakościowe nr 2

części nr 3 - kryterium jakościowe nr 2

Zamawiający na potwierdzenie spełnienia przez oferowany produkt kryterium jakościowego określonego powyżej wymaga, dołączenia do oferty:

a) Aktualnego pozwolenia Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską potwierdzającego dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego.

**3) Zamawiający przyzna ofercie 0 pkt. w przypadku, gdy:**

- a) wykonawca w specyfikacji technicznej nie poda, bądź nie określi precyzyjnie parametru oferowanego podlegającego ocenie (ocenianego) przez Zamawiającego w ramach kryterium oceny oferty „Parametry techniczne” oraz nie zostanie on potwierdzony w dokumentach oferowanego towaru załączonych do oferty,
- b) wykonawca w specyfikacji technicznej opíše parametry oceniane, ale nie zostaną one potwierdzone w załączonych dokumentach oferowanego towaru,
- c) parametry oferowane podlegające ocenie (oceniane) opisane w specyfikacji technicznej będą rozbieżne z parametrami określonymi w dokumentach oferowanego towaru załączonymi do oferty,
- d) wykonawca w specyfikacji technicznej nie określi precyzyjnie parametru ocenianego, a z załączonych do oferty dokumentów oferowanego towaru będzie wynikało potwierdzenie parametrów ocenianych.
- e) wykonawca nie załączy do oferty dokumentów oferowanego towaru, które potwierdzałyby parametry oferowane podlegające ocenie (oceniane).

**4) Dokumenty oferowanego towaru potwierdzające parametry, za które zostaną przyznane punkty w powyższym kryterium, nie podlegają przepisom art. 26 ust. 3 ustawy pzp.**

(.....)

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zakup i dostawa środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

#### Część nr 1 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne I

Parametry wymagane	Zakres działania	Rodzaj opakowania	Pojemność opakowania	Orientacyjna ilość na okres 2 lat
Preparat alkoholowy do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji i pielęgnacji rąk:	Bakterie Wirusy Grzyby Tbc	Butelka	500 ml	10 000 litrów
1. Gotowy do użycia.				
2. <i>Niewysuszający, niealergizujący</i>				
3. Zawierający minimum alkohol z substancją dezynfekującą				
4. Bez zawartości jodu, fenolu i jego pochodnych.				
5. O przedłużonym czasie działania min. 3 godz.				
6. <i>Produkt biobójczy/Produkt leczniczy</i>				

<i>Parametry oceniane na podstawie specyfikacji technicznej i załączonych katalogów/oświadczenia producenta/innych dokumentów*</i>	<i>Punktacja</i>
1. <i>Kryterium jakościowe nr 1: Czas działania</i>	– <i>Czas działania do 3 godz - 0 pkt.</i> – <i>Czas działania powyżej 3 godz - 1 pkt.</i>
2. <i>Kryterium jakościowe nr 2: Zawartość substancji nawilżających lub natłuszczających</i>	– <i>Preparat zawierający substancje nawilżające lub natłuszczające - 1 pkt.</i> – <i>brak zawartości substancji nawilżających lub natłuszczających - 0 pkt.</i>
3. <i>Kryterium jakościowe nr 3: Posiadanie przez preparat statusu produktu leczniczego</i>	– <i>Preparat posiadający status produktu leczniczego - 1 pkt.</i> – <i>Preparat nie posiadający statusu produktu leczniczego - 0 pkt.</i>

#### Część nr 2 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne II

Parametry wymagane	Zakres działania	Rodzaj opakowania	Pojemność opakowania	Orientacyjna ilość na okres 2 lat
Bezbarwny preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnymi, cewnikowaniem żył, iniekcjami, pobieraniem krwi, punkcjami.	Bakterie Wirusy Grzyby Tbc	Butelka	750-1000ml	1 700 litrów
1. Gotowy do użycia.				
2. Umożliwiający czas ekspozycji				

nie krótszy niż 15 sek.			
3. Zawierający minimum alkohol z substancją dezynfekującą.		Butelka z atomizerem lub spryskiwaczem	max 250ml
4. Bez zawartości związków jodu.			
5. Wykazuje przedłużone działanie do min. 3 godzin.			
6. <i>Produkt biobójczy/Produkt leczniczy</i>			
			1 375 litrów

Parametry oceniane na podstawie specyfikacji technicznej i załączonych katalogów/oświadczenia producenta/innych dokumentów*	Punktacja
1. Kryterium jakościowe nr 1: Czas działania	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Czas działania do 3 godz - 0 pkt.</li> <li>- Czas działania powyżej 3 godz - 1 pkt.</li> </ul>
2. Kryterium jakościowe nr 2: Posiadanie przez preparat statusu produktu leczniczego	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Preparat posiadający status produktu leczniczego - 1 pkt.</li> <li>- Preparat nie posiadający statusu produktu leczniczego - 0 pkt.</li> </ul>

### Część nr 3 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne III

Parametry wymagane	Zakres działania	Rodzaj opakowania	Pojemność opakowania	Orientacyjna ilość na okres 2 lat
Barwiony preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnymi, cewnikowaniem żył, iniekcjami, pobieraniem krwi, punkcjami.	Bakterie Wirusy Grzyby Tbc	Butelka	750-1000ml	1 200 litrów
1. Gotowy do użycia.				
2. Umożliwiający czas ekspozycji nie krótszy niż 15 sek.				
3. Zawierający minimum alkohol z substancją dezynfekującą				
4. Bez zawartości związków jodu.				
5. Wykazuje przedłużone działanie min. 3 godziny.				
6. <i>Produkt biobójczy/Produkt leczniczy</i>	Butelka z atomizerem lub spryskiwaczem	max 250ml	30 litrów	

Parametry oceniane na podstawie specyfikacji technicznej i załączonych katalogów/oświadczenia producenta/innych dokumentów*	Punktacja
1. Kryterium jakościowe nr 1: Czas działania	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Czas działania do 3 godz - 0 pkt.</li> <li>- Czas działania powyżej 3 godz - 1 pkt.</li> </ul>
2. Kryterium jakościowe nr 2: Posiadanie przez preparat statusu produktu leczniczego	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Preparat posiadający status produktu leczniczego - 1 pkt.</li> <li>- Preparat nie posiadający statusu produktu leczniczego - 0 pkt.</li> </ul>

**Część nr 4 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne IV**

Parametry wymagane	Zakres działania	Rodzaj opakowania	Pojemność opakowania	Orientacyjna ilość na okres 2 lat
Preparat do dezynfekcji ran, błon śluzowych i skóry, z możliwością zastosowania w pediatrii.	Wirusy Grzyby Bakterie Pierwotniaki łącznie z Trichomonas Chlamydia Mycoplasma	Butelka z atomizerem lub spryskiwaczem	Max 50ml	35 litrów
1. Gotowy do użycia.		Butelka z atomizerem lub spryskiwaczem	200-250ml	720 litrów
2. Zawiera octenidynę.		Butelka	750-1000ml	4200 litrów
3. <i>Produkt biobójczy/Produkt leczniczy</i>				

Parametr oceniany	Punktacja
Kryterium nr 1: Termin dostaw	a) za zaoferowanie przez Wykonawcę maksymalnego terminu dostaw tj. 3 dni roboczych Zamawiający przyzna 0 pkt., b) za zaoferowanie przez Wykonawcę terminu dostaw, tj. 2 dni robocze Zamawiający przyzna 5 pkt., c) za zaoferowanie przez Wykonawcę terminu dostaw, tj. 1 dnia roboczego Zamawiający przyzna 10 pkt.

**Część nr 5 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne V**

Parametry wymagane	Zakres działania	Rodzaj opakowania	Pojemność opakowania	Orientacyjna ilość na okres 2 lat
Preparat antybakteryjny i przeciwgrzybiczy do mycia ciała i włosów przed zabiegami operacyjnymi.	Bakterie Grzyby Wirusy Pierwotniaki Tbc	<i>Butelka lub Butelka z pompką dozującą</i>	400- 500 ml.	900 litrów
1. Z zawartością octenidyny.				
2. Bez mydła, barwników, substancji zapachowych.				
3. Z dodatkiem substancji pielęgnujących skórę.				
4. Ph - neutralne dla skóry.				

Parametry oceniane na podstawie specyfikacji technicznej i załączonych katalogów/oświadczenia producenta/innych dokumentów*	Punktacja
Kryterium jakościowe nr 1: Preparat zawierający allantoinę lub kwas mlekowy	– brak zawartości allantoiny lub kwasu mlekowego -0 pkt. – zawiera allantoinę lub kwas mlekowy - 1 pkt.

**Część nr 6 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne VI**

Parametry wymagane	Zakres działania	Rodzaj opakowania	Pojemność opakowania	Liczba na okres 24 miesięcy
<b>Antybakteryjny opatrunek w żelu.</b>	Bakterie, Wirusy, Grzyby	Aplikator	Max 30 ml	20 litrów
1. Nawilżający, odkażający, oczyszczający preparat do ran z martwicą suchą i rozplywową w tym ran oparzeniowych.				
2. Możliwy do zastosowania w ranach ziarninujących.				
3. Bezbarwny i bez zapachu.				
4. Niealergizujący.				
5. Z zawartością octenidyny.				
6. Preparat zachowujący min. 4 tygodniowy okres do użycia po otwarciu opakowania.				
7. Status wyrobu medycznego.				

Parametr oceniany	Punktacja
<b>Kryterium nr 1: Termin dostaw</b>	a) za zaoferowanie przez Wykonawcę maksymalnego terminu dostaw tj. 3 dni roboczych Zamawiający przyzna 0 pkt., b) za zaoferowanie przez Wykonawcę terminu dostaw, tj. 2 dni robocze Zamawiający przyzna 5 pkt., c) za zaoferowanie przez Wykonawcę terminu dostaw, tj. 1 dnia roboczego Zamawiający przyzna 10 pkt.

**Część nr 7 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne VII**

Parametry wymagane	Zakres działania	Rodzaj opakowania	Pojemność opakowania	Liczba na okres 24 miesięcy
<b>Preparat do dezynfekcji ran na bazie PVP - jodu.</b>	Bakterie Wirusy Grzyby Tbc	Butelka	500-1000ml	800 litrów
1. Status produktu leczniczego				

Parametr oceniany	Punktacja
<b>Kryterium nr 1: Termin dostaw</b>	a) za zaoferowanie przez Wykonawcę maksymalnego terminu dostaw tj. 3 dni roboczych Zamawiający przyzna 0 pkt., b) za zaoferowanie przez Wykonawcę terminu dostaw, tj. 2 dni robocze Zamawiający przyzna 5 pkt., c) za zaoferowanie przez Wykonawcę terminu dostaw, tj. 1 dnia roboczego Zamawiający przyzna 10 pkt.

\* Dokładny opis sposobu oceny parametrów ocenianych znajduje się w pkt. 14.2.1. i 14.2.2. SIWZ



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Zakup i dostawa środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Część nr 1 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne I

Parametry wymagane	j.m.	Opakowanie		Orientacyjn a ilość na okres 2 lat	Cena jednostkowa brutto za 1 litr	Stawka podatku VAT w %	Wartość oferowana brutto w PLN	Wielkość oferowanego opakowania	Cena brutto za opakowanie
		Rodzaj	Pojemność						
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
Preparat alkoholowy do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji i pielęgnacji rąk: 1. Gotowy do użycia. 2. <i>Niewysuszający, niealergizujący</i> 3. Zawierający minimum alkohol z substancją dezynfekującą 4. Bez zawartości jodu, fenolu i jego pochodnych. 5. O przedłużonym czasie działania min. 3 godz. 6. <i>Produkt biobójczy/Produkt leczniczy</i> 7. Zakres działania: Bakterie, wirusy, Grzyby, Tbc	Litr	Butelka	500 ml	10 000 litrów					
<b>RAZEM</b>									-----

Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę oferowana wartość brutto w PLN (pozycja razem) - kolumna nr 8 powyższej tabeli.

**UWAGA:** Cena oferty zostanie wyliczona przez wykonawcę i przedstawiona w formularzu oferty zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty.

W formularzu cenowym należy podać:

1. cenę jednostkową brutto w PLN za 1 litr dla oferowanego produktu (kol. 6) oraz przeliczyć oferowaną wartość brutto, która stanowi: iloczyn ilości (kol.5) i ceny jednostkowej brutto (kol.6).
2. cenę brutto za opakowanie (kol. 10), która stanowi: iloczyn ceny jednostkowej brutto za 1 litr (kol. nr 6) i wielkości oferowanego opakowania (kol. nr 9). Zamawiający dopuszcza, aby ceny jednostkowe brutto były podane z dokładnością max. do czterech miejsc po przecinku. Natomiast cena za opakowanie brutto i wartość oferowana brutto ma być podana do dwóch miejsc po przecinku. Dopuszcza się możliwość zaokrąglania cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

..... dnia .....

.....  
(podpis wykonawcy/wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Zakup i dostawa środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Część nr 2 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne II

Parametry wymagane	j.m.	Opakowanie		Orientacyjna ilość na okres 2 lat	Cena jednostkowa brutto za 1 litr	Stawka podatku VAT w %	Wartość oferowana brutto w PLN	Wielkość oferowanego opakowania	Cena brutto za opakowanie
		Rodzaj	Pojemność						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Bezbarwny preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnymi, cewnikowaniem żył, iniekcjami, pobieraniem krwi, punkcjami. 1. Gotowy do użycia. 2. Umożliwiający czas ekspozycji nie krótszy niż 15 sek. 3. Zawierający minimum alkohol z substancją dezynfekującą. 4. Bez zawartości związków jodu. 5. Wykazuje przedłużone działanie do min. 3 godzin. 6. <b>Produkt biobójczy/Produkt leczniczy</b> 7. Zakres działania: Bakterie, Wirusy, Grzyby, Tbc	litr	Butelka	750-1000ml	1 700 litrów					
		Butelka z atomizerem lub spryskiwaczem	max 250ml	1 375 litrów					
<b>Razem</b>									-----

Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę oferowana wartość brutto w PLN (pozycja razem) - kolumna nr 8 powyższej tabeli.

**UWAGA:** Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu oferty zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty.

W formularzu cenowym należy podać:

1. cenę jednostkową brutto w PLN za 1 litr dla oferowanego produktu (kol. 6) oraz przeliczyć oferowaną wartość brutto, która stanowi: iloczyn ilości (kol.5) i ceny jednostkowej brutto (kol.6).
2. cenę brutto za opakowanie (kol. 10), która stanowi: iloczyn ceny jednostkowej brutto za 1 litr (kol. nr 6) i wielkości oferowanego opakowania (kol. nr 9). Zamawiający dopuszcza, aby ceny jednostkowe brutto były podane z dokładnością max. do czterech miejsc po przecinku. Natomiast cena za opakowanie brutto i wartość oferowana brutto ma być podana do dwóch miejsc po przecinku. Dopuszcza się możliwość zaokrąglania cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

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

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć wykonawcy/wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Zakup i dostawa środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Część nr 3 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne III

Parametry wymagane	j.m	Opakowanie		Orientacyjny ilość na okres 2 lat	Cena jednostkowa brutto za 1 litr	Stawka podatku VAT w %	Wartość oferowana brutto w PLN	Wielkość oferowanego opakowania	Cena brutto za opakowanie
		Rodzaj	Pojemność ć						
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>10</u>
Barwiony preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnymi, cewnikowaniem żył, iniekcjami, pobieraniem krwi, punkcjami. 1. Gotowy do użycia. 2. Umożliwiający czas ekspozycji nie krótszy niż 15 sek. 3. Zawierający minimum alkohol z substancją dezynfekującą 4. Bez zawartości związków jodu. 5. Wykazuje przedłużone działanie min. 3 godziny. 6. <b>Produkt biobójczy/Produkt leczniczy</b> 7. Zakres działania: Bakterie, wirusy, Grzyby, Tbc	lit	Butelka	750-1000ml	1 200 litrów					
		Butelka z atomizerem lub spryskiwaczem	max 250ml	30 litrów					
<b>RAZEM</b>									-----

Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę oferowana wartość brutto w PLN (pozycja razem) - kolumna nr 8 powyższej tabeli.

**UWAGA:** Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu oferty zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty.

W formularzu cenowym należy podać:

1. cenę jednostkową brutto w PLN za 1 litr dla oferowanego produktu (kol. 6) oraz przeliczyć oferowaną wartość brutto, która stanowi: iloczyn ilości (kol.5) i ceny jednostkowej brutto (kol.6).
2. cenę brutto za opakowanie (kol. 10), która stanowi: iloczyn ceny jednostkowej brutto za 1 litr (kol. nr 6) i wielkości oferowanego opakowania (kol. nr 9). Zamawiający dopuszcza, aby ceny jednostkowe brutto były podane z dokładnością max. do czterech miejsc po przecinku. Natomiast cena za opakowanie brutto i wartość oferowana brutto ma być podana do dwóch miejsc po przecinku. Dopuszcza się możliwość zaokrąglania cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć wykonawcy/wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Zakup i dostawa środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Część nr 4 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne IV

Parametry wymagane	j.m.	Opakowanie		Orientacyjna ilość na okres 2 lat	Cena jednostkowa brutto za 1 liter	Stawka podatku VAT w %	Wartość oferowana brutto w PLN	Wielkość oferowanego opakowania	Cena brutto za opakowanie
		Rodzaj	Pojemność						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Preparat do dezynfekcji ran, błon śluzowych i skóry, z możliwością zastosowania w pediatrii. 1. Gotowy do użycia. 2. Zawiera octenidynę. 3. <b>Produkt biobójczy/Produkt leczniczy</b> 4. Zakres działania: Wirusy, Grzyby, Bakterie, Pierwotniaki łącznie z Trichomonas, Chlamydyum, Mycoplasma		Butelka z atomizerem lub spryskiwaczem	max 50ml	35 litrów					
		Butelka z atomizerem lub spryskiwaczem	200-250ml	720 litrów					
		Butelka	750-1000ml	4200 litrów					
	<b>RAZEM</b>								

Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę oferowana wartość brutto w PLN (pozycja razem) - kolumna nr 8 powyższej tabeli.

**UWAGA:** Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu oferty zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty.

W formularzu cenowym należy podać:

1. cenę jednostkową brutto w PLN za 1 liter dla oferowanego produktu (kol. 6) oraz przeliczyć oferowaną wartość brutto, która stanowi: iloczyn ilości (kol.5) i ceny jednostkowej brutto (kol.6).

2. cenę brutto za opakowanie (kol. 10), która stanowi: iloczyn ceny jednostkowej brutto za 1 litr (kol. nr 6) i wielkości oferowanego opakowania (kol. nr 9). Zamawiający dopuszcza, aby ceny jednostkowe brutto były podane z dokładnością max. do czterech miejsc po przecinku. Natomiast cena za opakowanie brutto i wartość oferowana brutto ma być podana do dwóch miejsc po przecinku. Dopuszcza się możliwość zaokrąglania cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

..... dnia .....

.....  
(podpis wykonawcy/wykonawców)



(pieczęć wykonawcy/wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Zakup i dostawa środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Część nr 5 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne V

Parametry wymagane	j.m.	Opakowanie		Orientacyjna ilość na okres 2 lat	Cena jednostkowa brutto za 1 litr	Stawka podatku VAT w %	Wartość oferowana brutto w PLN	Wielkość oferowanego opakowania	Cena brutto za opakowanie
		Rodzaj	Pojemność						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Preparat antybakteryjny i przeciwgrzybiczy do mycia ciała i włosów przed zabiegami operacyjnymi. 1.Z zawartością octenidyny. 2.Bez mydła, barwników, substancji zapachowych. 3.Z dodatkami substancji pielęgnujących skórę. 4.Ph – neutralne dla skóry. 5. Zakres działania: Bakterie, Grzyby, Wirusy, Pierwotniaki, Tbc	litr	Butelka lub Butelka z pompką dozującą	400- 500 ml.	900 litrów					
<b>RAZEM</b>									-----

Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę oferowana wartość brutto w PLN (pozycja razem) - kolumna nr 8 powyższej tabeli.

**UWAGA:** Cena oferty zostanie wyliczona przez wykonawcę i przedstawiona w formularzu oferty zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty.

W formularzu cenowym należy podać:

1. cenę jednostkową brutto w PLN za 1 litr dla oferowanego produktu (kol. 6) oraz przeliczyć oferowaną wartość brutto, która stanowi: iloczyn ilości (kol.5) i ceny jednostkowej brutto (kol.6).
2. cenę brutto za opakowanie (kol. 10), która stanowi: iloczyn ceny jednostkowej brutto za 1 litr (kol. nr 6) i wielkości oferowanego opakowania (kol. nr 9).

Zamawiający dopuszcza, aby ceny jednostkowe brutto były podane z dokładnością max. do czterech miejsc po przecinku. Natomiast cena za opakowanie brutto i wartość oferowana brutto ma być podana do dwóch miejsc po przecinku. Dopuszcza się możliwość zaokrąglania cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć wykonawcy/wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Zakup i dostawa środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Część nr 6 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne VI

Parametry wymagane	j.m.	Opakowanie		Orientacyjna ilość na okres 2 lat	Cena jednostkowa brutto za 1 litr	Stawka podatku VAT w %	Wartość oferowana brutto w PLN	Wielkość oferowanego opakowania	Cena brutto za opakowanie
		Rodzaj	Pojemność						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Antybakteryjny opatrunek w żelu.</b> 1. Nawilżający, odkażający, oczyszczający preparat do ran z mątwicą suchą i rozpylową w tym ran oparzeniowych. 2. Możliwy do zastosowania w ranach ziarninujących. 3. Bezbarwny i bez zapachu. 4. Niealergizujący. 5. Z zawartością octenidyny. 6. Preparat zachowujący min. 4 tygodniowy okres do użycia po otwarciu opakowania. 7. Status wyrobu medycznego. 8. Zakres działania: Bakterie, wirusy, Grzyby	litr			20 litrów					
<b>RAZEM</b>									-----

Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę oferowana wartość brutto w PLN (pozycja razem) - kolumna nr 8 powyższej tabeli.

**UWAGA:** Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu oferty zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty.

W formularzu cenowym należy podać:

2. cenę jednostkową brutto w PLN za 1 litr dla oferowanego produktu (kol. 6) oraz przeliczyć oferowaną wartość brutto, która stanowi: iloczyn ilości (kol.5) i ceny jednostkowej brutto (kol.6).
3. cenę brutto za opakowanie (kol. 10), która stanowi: iloczyn ceny jednostkowej brutto za 1 litr (kol. nr 6) i wielkości oferowanego opakowania (kol. nr 9). Zamawiający dopuszcza, aby ceny jednostkowe brutto były podane z dokładnością max. do czterech miejsc po przecinku. Natomiast cena za opakowanie brutto i wartość oferowana brutto ma być podana do dwóch miejsc po przecinku. Dopuszcza się możliwość zaokrąglania cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć wykonawcy/wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Zakup i dostawa środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Część nr 7 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne VII

1	Parametry wymagane	j.m.	Opakowanie		Orientacyjna ilość na okres 2 lat	Cena jednostkowa brutto za 1 litr	Stawka podatku VAT w %	Wartość oferowana brutto w PLN	Wielkość oferowanego opakowania	Cena brutto za opakowanie
			Rodzaj	Pojemność						
1	Preparat do dezynfekcji ran na bazie PVP - jodu. 1. Status produktu leczniczego 2. Zakres działania: Bakterie, Wirusy, Grzyby, Tbc	litr	3	4	5	6	7	8	9	10
			Butelka	500-1000ml	800 litrów					
<b>RAZEM</b>										

Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę oferowana wartość brutto w PLN (pozycja razem) - kolumna nr 8 powyższej tabeli.

**UWAGA:** Cena oferty zostanie wyliczona przez wykonawcę i przedstawiona w formularzu oferty zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty.

W formularzu cenowym należy podać:

1. cenę jednostkową brutto w PLN za 1 litr dla oferowanego produktu (kol. 6) oraz przeliczyć oferowaną wartość brutto, która stanowi: iloczyn ilości (kol.5) i ceny jednostkowej brutto (kol.6).
2. cenę brutto za opakowanie (kol. 10), która stanowi: iloczyn ceny jednostkowej brutto za 1 litr (kol. nr 6) i wielkości oferowanego opakowania (kol. nr 9). Zamawiający dopuszcza, aby ceny jednostkowe brutto były podane z dokładnością max. do czterech miejsc po przecinku. Natomiast cena za opakowanie brutto i wartość oferowana brutto ma być podana do dwóch miejsc po przecinku. Dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

..... dnia .....

.....  
(podpis wykonawcy/wykonawców)

Załącznik nr 10 do SIWZ  
po zmianach z dn. 17.07.2020 r.

(pieczęć wykonawcy/wykonawców)

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Zakup i dostawa środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Część nr 1 – Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne I

Parametry wymagane	Rodzaj opakowania	Pojemność opakowania	Parametry oferowane (opisać dokładnie parametry oferowanego preparatu wraz z zakresem działania)	Nazwa handlowa, nr katalogowy i producent oferowanego produktu,
<p>Preparat alkoholowy do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji i pielęgnacji rąk:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gotowy do użycia.</li> <li>2. <i>Niewysuszający, niealergizujący</i></li> <li>3. Zawierający minimum alkohol z substancją dezynfekującą</li> <li>4. Bez zawartości jodu, fenolu i jego pochodnych.</li> <li>5. O przedłużonym czasie działania min. 3 godz.</li> <li>6. <i>Produkt biobójczy/Produkt leczniczy</i></li> <li>7. Zakres działania: Bakterie, wirusy, Grzyby, Tbc</li> </ol>	Butelka	500ml		

Parametry oceniane/punkcja	Parametry oceniane oferowane przez Wykonawcę (wypełnić dokładnie)
<p>1. Kryterium jakościowe nr 1: Czas działania</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Czas działania do 3 godz - 0 pkt.</li> <li>- Czas działania powyżej 3 godz - 1 pkt.</li> </ul> <p>2. Kryterium jakościowe nr 2: zawartość substancji nawilżających lub natłuszczających</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Preparat zawierający substancje nawilżające lub natłuszczające - 1 pkt.</li> <li>- brak zawartości substancji nawilżających lub natłuszczających - 0</li> </ul>	

<p><i>pkt.</i></p> <p><b>3. Kryterium jakościowe nr 3: Posiadanie przez preparat statusu produktu leczniczego</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <i>Preparat posiadający status produktu leczniczego - 1 pkt.</i></li><li>- <i>Preparat nie posiadający statusu produktu leczniczego - 0 pkt.</i></li></ul>	
--	--

..... dnia .....

.....  
(podpis wykonawcy/wykonawców)

Załącznik nr 11 do SIWZ  
po zmianach z dn. 17.07.2020 r.

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Zakup i dostawa środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Część nr 2 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne II

Parametry wymagane	Rodzaj opakowania	Pojemność opakowania	Parametry oferowane (opisać dokładnie parametry oferowanego preparatu wraz z zakresem działania)	Nazwa handlowa, nr katalogowy i producent oferowanego produktu
Bezbarwny preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnymi, cewnikowaniem żył, infekcjami, pobieraniem krwi, punkcjami. 1. Gotowy do użycia. 2. Umożliwiający czas ekspozycji nie krótszy niż 15 sek. 3. Zawierający minimum alkohol z substancją dezynfekującą. 4. Bez zawartości związków jodu. 5. Wykazuje przedłużone działanie do min. 3 godzin. <b>6. Produkt biobójczy/Produkt leczniczy</b> 7. Zakres działania: Bakterie, wirusy, Grzyby, Tbc	Butelka	750-1000ml		
	Butelka z atomizerem lub spryskiwaczem	max 250ml		

Parametry oceniane/ punktacja	Parametry oceniane oferowane przez Wykonawcę (wypełnić dokładnie)
<b>1. Kryterium jakościowe nr 1: Czas działania</b> - Czas działania do 3 godz - 0 pkt. - Czas działania powyżej 3 godz - 1 pkt.	
<b>2. Kryterium jakościowe nr 2: Posiadanie przez preparat statusu produktu leczniczego</b> - Preparat posiadający status produktu leczniczego - 1 pkt.	



- Preparat nie posiadający statusu produktu leczniczego - 0 pkt.

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik nr 12 do SIWZ  
po zmianach z dn. 17.07.2020 r.

(pieczęć wykonawcy/wykonawców)

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Zakup i dostawa środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Część nr 3 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne III

Parametry wymagane	Rodzaj opakowania	Pojemność opakowania	Parametry oferowane (opisać dokładnie parametry oferowanego preparatu wraz z zakresem działania)	Nazwa handlowa, nr katalogowy i producent oferowanego produktu,
<p>Barwiony preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnymi, cewnikowaniem żył, iniekcjami, pobieraniem krwi, punkcjami.</p> <p>1. Gotowy do użycia.</p> <p>2. Umożliwiający czas ekspozycji nie krótszy niż 15 sek.</p> <p>3. Zawierający minimum alkohol z substancją dezynfekującą</p> <p>4. Bez zawartości związków jodu.</p> <p>5. Wykazuje przedłużone działanie min. 3 godziny.</p> <p><b>6. Produkt biobójczy/Produkt leczniczy</b></p> <p>7. Zakres działania: Bakterie, wirusy, Grzyby, Tbc</p>	Butelka	750-1000ml		
	Butelka z atomizerem lub spryskiwaczem	max 250ml		

Parametry oceniane/punktacja	Parametry oceniane oferowane przez Wykonawcę (wypełnić dokładnie)
<p><b>1. Kryterium jakościowe nr 1: Czas działania</b></p> <p>- Czas działania do 3 godz - 0 pkt.</p> <p>- Czas działania powyżej 3 godz - 1 pkt.</p>	
<p><b>2. Kryterium jakościowe nr 2: Posiadanie przez preparat statusu produktu leczniczego</b></p> <p>- Preparat posiadający status produktu leczniczego - 1 pkt.</p>	

- Preparat nie posiadający statusu produktu leczniczego - 0 pkt.

..... dnia .....

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik nr 15 do SIWZ  
po zmianach z dn. 17.07.2020 r.

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**Zakup i dostawa środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego**

**Część nr 6 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne VI**

Parametry wymagane	Rodzaj opakowania	Pojemność opakowania	Parametry oferowane (opisać dokładnie parametry oferowanego preparatu wraz z zakresem działania)	Nazwa handlowa, nr katalogowy i producent oferowanego produktu
<b>Antybakteryjny opatrunek w żelu.</b> 1.Nawilżający, odkażający, oczyszczający preparat do ran z mirtwicą suchą i rozpylowaną w tym ran oparzeniowych. 2.Możliwy do zastosowania w ranach ziarninujących. 3.Bezbarwny i bez zapachu. 4.Niealergizujący. 5.Z zawartością octenidyny. 6.Preparat zachowujący min. 4 tygodniowy okres do użycia po otwarciu opakowania. 7. Zakres działania: Bakterie, Wirusy, Grzyby 8. Status wyrobu medycznego.	<b>APLIKATOR</b>	max 30 ml		

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik nr 16 do SIWZ  
po zmianach z dn. 17.07.2020 r.

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

Zakup i dostawa środków do dezynfekcji skóry i błon śluzowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

**Część nr 7 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne VII**

Parametry wymagane	Rodzaj opakowania	Pojemność opakowania	Parametry oferowane (opisać dokładnie parametry oferowanego preparatu wraz z zakresem działania)	Nazwa handlowa, nr katalogowy i producent oferowanego produktu
Preparat do dezynfekcji ran na bazie PVP - jodu. 1. Status produktu leczniczego 2. Zakres działania: Bakterie, Wirusy, Grzyby, Tbc	Butelka	500-1000ml		

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

