

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

www.szpitalkozienice.pl

Kozienice: Dostawa preparatów do dezynfekcji dla SP ZZOZ w Kozienicach

Numer ogłoszenia: 75020 - 2016; data zamieszczenia: 01.04.2016

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

- zamówienia publicznego
zawarcia umowy ramowej
ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach , al. gen. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice, woj. mazowieckie, tel. 48 382 87 73, faks 48 614 81 39.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpitalkozienice.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa preparatów do dezynfekcji dla SP ZZOZ w Kozienicach.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa preparatów do dezynfekcji dla SP ZZOZ w Kozienicach. 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik Nr 2 do siwz. 3) Wspólny Słownik Zamówień Publicznych (CPV): 33.63.16.00 -8 środki antyseptyczne i dezynfekcyjne. 4) Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania określone w: a) ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679, z późn. zm.), b) ustawie z dnia 18 marca 2011 roku o Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (Dz. U. z 2011 r., Nr 82, poz. 451, z późn. zm.), c) ustawie z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.), d) ustawie z dnia 13 września 2002 roku o produktach biobójczych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 242, z późn. zm.). 5) Przedmiot zamówienia składa się z 10 (słownie: dziesięć) niepodzielnych zadań. a) Zadanie nr 1 - Preparaty do dezynfekcji i mycia narzędzi chirurgicznych i sprzętu medycznego; b) Zadanie nr 2 -

Preparaty do dezynfekcji powierzchni pomieszczeń, ich wyposażenia sprzętowego, w tym medycznego; c) Zadanie nr 3 - Preparaty do mycia i dezynfekcji skóry oraz błon śluzowych; d) Zadanie nr 4 - Preparaty do ran e) Zadanie nr 5 - Chusteczki nasączone preparatem dezynfekcyjnym f) Zadanie nr 6 - Chusteczki nasączone preparatem dezynfekcyjnym o działaniu sporobójczym g) Zadanie nr 7 - Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów giętkich w automatycznej myjni typu ETD h) Zadanie nr 8 - Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów giętkich w automatycznej myjni typu ENDOCLEANER i) Zadanie nr 9 - Środek do mycia wózka CONCERTO - BAB 1101 - 01 i płyn koncentrat do płuczek - dezynfektorów firmy Getinge. j) Zadanie nr 10 - Środek zmiękczająco - myjący do myjni - dezynfektorów typu ERLLEN 1.45 6) Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne zadania lub na wszystkie zadania 7) Zamawiający nie dopuszcza dzielenia zadania..

II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.63.16.00-8.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 10.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 12.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Nie dotyczy

III.2) ZALICZKI

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu tego warunku.

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu tego warunku.

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu tego warunku.

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane

prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- inne dokumenty
 1. W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom Zamawiający wymaga: a) przedłożenia oświadczenia o posiadaniu badań preparatów dezynfekcyjnych na obszar medyczny, wydanych przez niezależny podmiot uprawniony do wykonywania badań w ramach UE, potwierdzających spektrum i czas działania danego preparatu dezynfekcyjnego; b) aby oferowane Przedmioty zamówienia były zarejestrowane oraz posiadały

stosowne dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie Polski c) aby oferowane wyroby medyczne posiadały: - deklarację zgodności WE i certyfikat WE (jeśli dotyczy) oraz powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r, poz. 876), - ostatnią aktualizację kart charakterystyki sporządzaną zgodnie z Rozporządzeniem WE 1907/2006 nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 grudnia 2006 r. w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH), utworzenia Europejskiej Agencji Chemikaliów, zmieniającego dyrektywę 1999/45/WE oraz uchylającego rozporządzenie Rady (EWG) nr 793/93 i rozporządzenie Komisji (WE) nr 1488/94, jak również dyrektywę Rady 76/769/EWG i dyrektywy Komisji 91/155/EWG, 93/67/EWG, 93/105/WE i 2000/21/WE (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 396 z dnia 30 grudnia 2006 r.), dalej Rozporządzenie WE 1907/2006, - ulotki informacyjne (katalogi) oferowanych produktów; d) aby oferowany środek do mycia rąk posiadał: - 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 roku dotyczącego produktów kosmetycznych (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 342 z dnia 22 grudnia 2009 r.), - ulotkę informacyjną; e) aby oferowane produkty lecznicze posiadały: - 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 06 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.), - charakterystyki produktu leczniczego (ChPL) wraz z ulotką lub etykietą pełniącą funkcję ulotki, zatwierdzone przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych; f) aby oferowane produkty biobójcze posiadały: - pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym zgodnie z ustawą z dnia 09 października 2015 roku o produktach biobójczych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 1926), - ulotki informacyjne (katalogi) oferowanych produktów, - ostatnią aktualizację karty charakterystyki sporządzoną zgodnie z Rozporządzeniem WE 1907/2006; g) dołączenia do oferty oraz do pierwszej dostawy ostatniej aktualizacji karty charakterystyki dla oferowanych preparatów oraz charakterystyki produktu leczniczego (ChPL) dla produktów leczniczych h) dołączenia do oferty pozytywnej opinii firmy OLYMPUS OPTICAL, że preparat nadaje się do dezynfekcji endoskopu firmy OLYMPUS OPTICAL - zadanie Nr 1 poz. 1 i) dołączenia do oferty dokumentu potwierdzającego, że preparat nadaje się do stosowania w oddziale neonatologicznym i pediatrycznym - zadanie Nr 2 poz. 1 i 2 oraz zadanie nr 6 j) dołączenia do oferty dokumentu potwierdzającego, że preparat nadaje się do zastosowania na powierzchniach kontaktujących się z żywnością - zadanie Nr 2 poz. 3, 4, 5, 7 k) dołączenie do oferty dokumentu potwierdzającego, że preparat nadaje się do stosowania w obecności pacjenta - zadanie nr 2 poz. 1 i 2 oraz zadanie nr 6

l) dołączenie do oferty pozytywnej opinii Instytutu Matki i Dziecka potwierdzającej, że preparat nadaje się do stosowania u niemowląt i noworodków - zadanie nr 3 poz. 3 m) dołączenie do oferty rekomendacji producentów aparatów USG (firmy GE, Siemens i Philips), że chusteczki nasączone preparatem dezynfekcyjnym nadają się do dezynfekcji głowic USG producentów aparatów jak powyżej - zadanie nr 5 poz. 1 n) dołączenie do oferty oświadczenia wydanego przez OLYMPUS Polska Sp. z o. o., że oferowany środek myjący i preparat dezynfekcyjny nadaje się do stosowania w myjni typu ETD 2, bez konieczności zmiany ustawień i/lub przeprogramowania myjni - jeśli dotyczy - zadanie nr 7 o) dołączenie do oferty oświadczenia wydanego przez firmę VARIMED, że oferowany środek myjący i preparat dezynfekcyjny nadaje się do stosowania w myjni typu, ENDOCLEANER bez konieczności zmiany ustawień i/lub przeprogramowania myjni - jeśli dotyczy - zadanie nr 8 p) dołączenie do oferty oświadczenia wydanego przez firmę ERLLEN GmbH, że oferowany środek płuczący nadaje się do stosowania w myjni typu Erlen 1.45 bez konieczności zmiany ustawień i/lub przeprogramowania myjni - jeśli dotyczy - zadanie nr 10 2. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przedłożenia wyjaśnień w celu potwierdzenia, że oferowany asortyment odpowiada warunkom zawartym w SIWZ. 3. Wykonawca na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawi do wglądu wydruki aktualnych badań preparatów dezynfekcyjnych na obszar medyczny, potwierdzających spektrum i czas działania danego preparatu dezynfekcyjnego. 4. Zamawiający wymaga, aby wszystkie dokumenty były w języku polskim, w przypadku dokumentów w języku obcym - przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego na język polski.

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

Dodatkowe dokumenty, które należy dołączyć do oferty: a) Wypełniony formularz ofertowy według załącznika Nr 1 do siwz, b) Wypełniony przedmiot zamówienia, według wyboru Wykonawcy według załącznika Nr 2 do siwz. c) Parafowany i wypełniony (w miarę możliwości) przez Wykonawcę wzór umowy według załącznika Nr 5 do siwz. d) Opakowania po preparatach - wypełniony załącznik Nr 7 do siwz; Wykonawca zobowiązany jest wypełnić przedmiotowy załącznik w zakresie zaoferowanych preparatów. e) Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę - jeżeli dotyczy.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1 - Cena - 80

2 - termin realizacji dostaw częściowych - 20

IV.2.2)

przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna, adres strony, na której będzie prowadzona:

IV.3) ZMIANA UMOWY

przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

1) Wzór umowy zawiera załącznik Nr 5 do siwz. 2) Zamawiający dopuszcza następujące zmiany w umowie: a) Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy, nawet w części, b) Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ilościowej asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia pod warunkiem, że nie powoduje to zwiększenia ceny zamówienia brutto, c) Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminu realizacji zamówienia w przypadku niezrealizowania całości przedmiotu zamówienia. 3) Zmiany w treści umowy mogą być dokonane tylko w formie aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności. 4) Z wnioskiem o sporządzenie aneksu może wystąpić Zamawiający lub Wykonawca. 5) Wprowadzenie zmian do treści umowy wymaga zgody Zamawiającego i Wykonawcy. 6) Aneks do umowy sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron. Aneks wchodzi w życie z chwilą jego podpisania

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.szpitalkozienice.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice, tel./fax: (48) 382 88 00/ (48) 614 81 39.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 08.04.2016 godzina 12:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice, Kancelaria/ Sekretariat..

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: Nie dotyczy.

IV.4.17) Czy 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

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Zadanie nr 1 - Preparaty do dezynfekcji i mycia narzędzi chirurgicznych i sprzętu medycznego.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Preparaty do dezynfekcji i mycia narzędzi chirurgicznych i sprzętu medycznego.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Zadanie nr 2 - Preparaty do dezynfekcji powierzchni pomieszczeń, ich wyposażenia sprzętowego, w tym medycznego.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Preparaty do dezynfekcji powierzchni pomieszczeń, ich wyposażenia sprzętowego, w tym medycznego.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Zadanie nr 3 - Preparaty do mycia i dezynfekcji skóry oraz błon śluzowych.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Preparaty do mycia i dezynfekcji skóry oraz błon śluzowych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Zadanie nr 4 - Preparaty do ran.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Preparaty do ran.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.60.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Zadanie nr 5 - Chusteczki nasączone preparatem dezynfekcyjnym.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Chusteczki nasączone preparatem dezynfekcyjnym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Zadanie nr 6 - Chusteczki nasączone preparatem dezynfekcyjnym o działaniu sporobójczym.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Chusteczki nasączone preparatem dezynfekcyjnym o działaniu sporobójczym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Zadanie nr 7 - Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów giętkich w automatycznej myjni typu ETD.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: - Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów giętkich w automatycznej myjni typu ETD.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.63.16.00-8.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Zadanie nr 8 - Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów giętkich w automatycznej myjni typu ENDOCLEANER.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów giętkich w automatycznej myjni typu ENDOCLEANER.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.63.16.00-8.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Zadanie nr 9 - Środek do mycia wózka CONCERTO - BAB 1101 - 01 i płyn koncentrat do płuczek - dezynfektorów firmy Getinge..

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Środek do mycia wózka CONCERTO - BAB 1101 - 01 i płyn koncentrat do płuczek - dezynfektorów firmy Getinge..

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.63.16.00-8.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Zadanie nr 10 - Środek zmiękczaąco - myjący do myjni - dezynfektorów typu ERLLEN 1.45.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Środek zmiękczaąco - myjący do myjni - dezynfektorów typu ERLLEN 1.45.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.63.16.00-8.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.