

Wykonawca:

 fax./tel:.....

Samodzielny Publiczny Zespół
 Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
 Al. Wł. Sikorskiego 10
26-900 Kozienice
 tel./fax: (48) 67 92 00/ (48) 67 95 930

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)

zadanie Nr 1 – Preparaty do dezynfekcji i mycia narzędzi chirurgicznych i sprzętu medycznego

L. p.	Przedmiot zamówienia	Wielkość opakowania/ J. m.	Ilość	Cena jedn. opakowania netto zł, gr,	Wartość netto zł, gr.	VAT %	Wartość brutto zł, gr	Nazwa proponowanego preparatu. Producent
1.	Preparat bezaldehydowy w postaci granulatu oparty o aktywny tlen zawierający nadwęglan sodu. Służący do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych oraz endoskopów. 2% roztwór roboczy o spektrum B(łącznie z prątkami), F,V,S . Wymagane paski testowe wliczone w cenę preparatu, sprawdzające aktywność roztworu roboczego w ilości 1200 pasków na 6 kg granulatu. Możliwość użycia w myjkach ultradźwiękowych. Rekomendowany do dezynfekcji endoskopów firmy Olympus Optical	nie mniej niż 6 kg	5 op					
2	Preparat zarejestrowany jako wyrób medyczny, na bazie glukoprotaminy bez zawartości czwartorzędowych związków amoniowych, aldehydów, kwasu octowego, fenoli i związków tlenowych, w koncentracji, nie wymagający stosowania aktywatora, nadający się do myjek ultradźwiękowych. Stabilność roztworu roboczego bez obciążenia materiałem biologicznym nie krótsza niż 14 dni. Spektrum działania: B(łącznie z Tbc), F, V.	5 – 6 L	50 op					
3	Preparat zarejestrowany jako wyrób medyczny na bazie czwartorzędowych związków amonowych, posiadający właściwości myjące, przeznaczony do manualnej dezynfekcji narzędzi oraz dezynfekcji w myjkach ultradźwiękowych, wykazujący właściwości antykorozyjne, wysoką tolerancję materiałową z możliwością stosowania do sprzętu ze stali szlachetnej, niklu, miedzi, aluminium gumy i tworzywa sztucznego,. Spektrum: B (łącznie z prątkami grzylicy) F,V,	nie mniej niż 5 L	50 op					
RAZEM						X		X

Cena netto /wartość/ zadania Nr 1, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi: zł
/słownie zł:

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 1, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatkiem.....zł.
/słownie zł:

.....

Miejscowość

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy