

Wykonawca:

 fax./tel:.....

Samodzielny Publiczny Zespół
 Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
 Al. Wł. Sikorskiego 10
 26-900 Kozienice
 tel./fax: (48) 67 97 200/ (48) 67 95 930

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)

zadanie Nr 7 – Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów giętkich w automatycznej myjni typu ENDOCLEANER i typu CHOYANG CYW-501

| Lp. | 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. | Środek do mycia endoskopów giętkich w procesie chemiczno - termicznym w myjni endoskopowej, nadający się również do mycia manualnego endoskopów. Środek niepieniący, o właściwościach bakteriostatycznych i grzybobójczych, zawierający w połączeniu z detergentem nie mniej niż pięć różnych enzymów, wykazujący właściwości myjące w wodzie nawet o dużej twardości, usuwający skutecznie zanieczyszczenia organiczne oraz posiadający potwierdzoną skuteczność w rozpuszczaniu biofilmu, nie wymagający stosowania środków neutralizujących w procesie maszynowym. Doskonała tolerancja materiałowa, neutralne pH roztworu . | 5 L | 30 | | | | | |
| 2. | Preparat do dezynfekcji endoskopów w procesie chemiczno - termicznym w myjni endoskopowej, na bazie kwasu nadoctowego, możliwość wielokrotnego stosowania preparatu w ciągu 14 dni pod warunkiem kontroli jego aktywności przy użyciu dedykowanych dla preparatu, paskowych testów kontrolnych. Spektrum działania: B (w tym pratki), F, V(Polio, Adeno.), S (w tym Clostridium difficile). Czas dezynfekcji wysokiego poziomu nie dłuższy niż 10 minut | 5 L | 150 | | | | | |
| 3 | Paski przeznaczone do kontroli stężenia kwasu nadoctowego w preparacie z poz. 2 | op/50 szt | 15 | | | | | |
| RAZEM | | | | | | X | | X |

*Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

Cena netto /wartość/ zadania Nr 7, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi: zł
/słownie zł:

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 7, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatkiem.....zł.
/słownie zł:

.....

Miejscowość

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy