***Załącznik nr 1 do Zaproszenia***

**O F E R T A**

**na:**

**Dostawę niezbędnych środków ochrony indywidualnej, sprzętu jednorazowego użytku oraz innych zakupów bieżących na rzecz zwalczania COVID-19 2021 SPRZĘT III**

Ja / My niżej podpisani

...................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

działając w imieniu Wykonawcy1):

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

*(nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)*

1. *w przypadku składania oferty wspólnej - należy podać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**oświadczam/y, że:**

**1**. **Oferujemy wykonanie** w zakresie objętym Zaproszeniem do składania ofert wraz z załącznikami, oraz zgodnie z wymogami Zaproszenia

**CZĘŚĆ 1 zaproszenia****: Płyn dezynfekujący do zamgławiania - 4000 litrów**

1)  **za całkowitą cenę (wartość) brutto**.................................**zł**

(słownie złotych: :..................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………….);

2) **w terminie ...............**2) **dni kalendarzowych od dnia zawarcia Umowy**

*2) – termin nie może być dłuższy niż 14 dni roboczych*

**na którą składają się:** **: Płyn dezynfekujący do zamgławiania - 4000 litrów**  **o następujących parametrach:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Warunki wymagane i pożądane** | | **parametr wymagany / punktowany** | **parametr wymagany / wpisać** |
| **Informacje ogólne** | | | |  |
| 1 | Producent (należy podać) | | wymagany |  |
| 2 | Nazwa, typ i model (należy podać) | | wymagany |  |
| 3 | Kraj pochodzenia (należy podać) | | wymagany |  |
| 4 | . Nie dopuszcza się elementów powystawowych, regenerowanych i przetworzonych | | wymagany |  |
| 5 | Data produkcji: nie później maj 2021 | | wymagany | Tak/ Nie |
| **Opis parametrów** | | | |  |
| 6 | Płyn do dezynfekcji metodą zamgławiania termicznego | | wymagany | Tak/ Nie |
| 7 | Działanie bakteriobójcze, grzybobójcze oraz wirusobójcze o wysokiej skuteczności | | wymagany | Tak/ Nie |
| 8 | Płyn nie wymagający rozcieńczania | | wymagany | Tak/ Nie |
|  | dezynfekcji powierzchni za pomocą zamgławiania w pomieszczeniach zamkniętych | | wymagane | Tak/Nie |
|  | dezynfekcji powierzchni za pomocą zamgławiania na przestrzeniach otwartych | | wymagane | Tak/Nie |
| 9 | Substancja czynna: (podać nazwę) | | wymagany |  |
| 10 | Środki dezynfekcyjne jako wyroby medyczne powinny spełniać następujące warunki:  zgodność z normami   1. PN-EN 13624:2006 - Chemiczne środki dezynfekcyjne i antyseptyczne – Ilościowa zawiesinowa metoda określania grzybobójczego działania chemicznych środków przeznaczonych do dezynfekcji narzędzi stosowanych w obszarze medycznym -- Metoda badania i wymagania (faza 2, etap 1) (lub odpowiednio EN 13624:2003); 2. PN-EN 13727:2012 - Chemiczne środki dezynfekcyjne i antyseptyczne -- Ilościowa zawiesinowa metoda określania bakteriobójczego działania w obszarze medycznym -- Metoda badania i wymagania (faza 2, etap 1) ( lub odpowiednio EN 13727:2012); 3. PN-EN 14348:2006 - Chemiczne środki dezynfekcyjne i antyseptyczne ― Ilościowa zawiesinowa metoda określania prątkobójczego działania chemicznych środków dezynfekcyjnych stosowanych w obszarze medycznym, w tym środków do dezynfekcji narzędzi -- Metoda badania i wymagania (faza 2, etap 1) (lub odpowiednio EN 14348:2005) 4. PN-EN 14561:2008 - Chemiczne środki dezynfekcyjne i antyseptyczne ― Ilościowa nośnikowa metoda określania działania bakteriobójczego środków przeznaczonych do narzędzi stosowanych w obszarze medycznym – Metoda badania i wymagania (faza 2, etap 2) (lub odpowiednio EN 14561:2006) 5. PN-EN 14562:2008 - Chemiczne środki dezynfekcyjne i antyseptyczne -- Ilościowa nośnikowa metoda określania działania grzybobójczego lub bójczego wobec grzybów drożdżopodobnych środków przeznaczonych do narzędzi stosowanych w obszarze medycznym -- Metoda badania i wymagania (faza 2, etap 2) (lub odpowiednio EN 14562:2006); 6. PN-EN 14563:2012 - Chemiczne środki dezynfekcyjne i antyseptyczne -- Ilościowa nośnikowa metoda określania działania prątkobójczego lub bójczego na prątki gruźlicy chemicznych środków dezynfekcyjnych stosowanych do narzędzi w obszarze medycznym -- Metoda badania i wymagania (faza 2, etap 2) ( lub odpowiednio EN 14563:2008) 7. deklaracja zgodności na zgodność z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. poz. 211) albo deklaracja zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG, albo deklaracja zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745 8. Oznakowanie znakiem CE | | wymagany | Tak/ Nie |
| 11 | Środki dezynfekcyjne jako produkty biobójcze powinny:   1. spełniać wymagania zawarte w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych oraz wymagań rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 528/2012 z dnia 22 maja 2012 r. w sprawie udostępniania na rynku  i stosowania produktów biobójczych (Dz. Urz. UE L 167 z 27.06.2012, str. 1). | | wymagany | Tak/ Nie |
| . | | pozwolenie na obrót oraz posiadać wpis do Wykazu Produktów Biobójczych | **podać nr** |  |
|  | | | |  |
| 12 | Okres przydatności do użytku minimum 6 miesięcy od daty podpisania przez strony protokołu odbioru | | wymagany | Tak/ Nie |
| **Wymagania dodatkowe** | | | |  |
| 13 | Wykonawca dostarczy na własny koszt przedmiot zamówienia, który będzie kompletny i gotowy do pracy bez dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego | | wymagany | Tak/ Nie |
| 14 | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczone wraz z przedmiotem umowy) | | wymagany | Tak/ Nie |
| 15 | Instrukcja obsługi w formie papierowej | | wymagany | Tak/ Nie |

**Oświadczam, że:**

1. **wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu są oferowanej konfiguracji**.
2. Wszystkie oferowane paramenty potwierdzam materiałami informacyjnymi producenta (foldery, certyfikaty, dopuszczenia do obrotu, prospekty, dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu).

**Osobą do kontaktów roboczych jest:**

1. Pan/Pani ………………………………………………
2. Tel. …………………………………………………
3. e-mail …………………………………………………