WPS.SAG.361-2-5/2020 Załącznik nr 1

1. FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

**ŚRODKI DO DEZYNFEKCJI - PAKIET NR 2**

Nazwa Dostawcy: ....................................................................................................................................................

Adres Dostawcy:

ul. ...........................................................kod ...... - ............ miejscowość ....................................

Nr telefonu ................................................

NUMER NIP ............................................... Nr rachunku bankowego ..............................................................................................................

Adres e mail:.................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa asortymentu | Jednostka | Ilość | Cena jednostkowanetto | %Vat | Vat | Cena jednostkowabrutto | Wartość netto | Wartość Vat | Wartość brutto |
| Preparat dezynfekcyjny do sprzętu medycznego  | litr | 300 |  |  |  |  |  |  |  |

**Parametry wymagane**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametru** | **Parametr wymagany** | **Opis parametru oferowanego przez dostawcę** |
| **1** | **Nazwa, producent i typ** | tak |  |
| **2** | Do dezynfekcji powierzchni foteli zabiegowych, stomatologicznych, łóżek), aparatury medycznej, a także miejsc trudno dostępnych, szczelin w wyrobach medycznych i wszelkich małych powierzchni wyrobów medycznych odpornych na działanie alkoholi. | tak |  |
| **3** | Aktywny wobec bakterii, drożdży i wszystkich wirusów osłonionych (łącznie z HBV, HCV, HIV) | tak |  |
| **4** | Przetestowany zgodnie z wytycznymi VAH i DGHM | tak |  |
| **5** | Gotowy do użycia | tak |  |
| **6** | Zgodny z normami: EN 1276; EN 13727; EN 13624; EN 14348 | tak |  |
| **7** | Certyfikat CE | tak |  |
| **8** | Termin ważności minimum 24 miesiące | tak |  |

Oświadczam, że oferowane przez nas w formularzu WPS.SAG.361-2-5/2020 produkty spełniają powyższe normy i wymagania

 ---------------------------------------------
 (podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)