Ogłoszenie nr 591569-N-2020 z dnia 2020-10-01 r.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny: Cykliczne dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 1roku, licząc od daty podpisania umowy  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**   
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:   
  
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**   
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny, krajowy numer identyfikacyjny 00031256700000, ul. ul. Staszica  4 , 37-450  Stalowa Wola, woj. podkarpackie, państwo Polska, tel. 15 8433201,, e-mail zam-publ@szpital-stw.com, faks 15 8433397.   
Adres strony internetowej (URL): www.szpital-stw.com   
Adres profilu nabywcy:   
Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny (proszę określić):   
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**   
**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Tak   
http://przetargi.szpital-stw.com/postepowania-w-toku

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Tak   
http://przetargi.szpital-stw.com/postepowania-w-toku

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**   
**Elektronicznie**

Nie   
adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**   
Nie   
Inny sposób:   
  
**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**   
Tak   
Inny sposób:   
FORMA PISEMNA   
Adres:   
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli, ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola, Dział Zamówień Publicznych. pokój nr 7

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie   
Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Cykliczne dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 1roku, licząc od daty podpisania umowy   
**Numer referencyjny:** Spr. 1130 ZP/2020   
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy   
**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**   
Zamówienie podzielone jest na części:

Tak   
**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**   
wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**   
nie dotyczy   
**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**   
nie dotyczy   
  
  
**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Przedmiotem zamówienia jest postepowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na: „Cykliczne dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 1roku, licząc od daty podpisania umowy do siedziby Zamawiającego zgodnie z formularzem ofertowym – załącznik nr 1 do SIWZ, formularzem cenowym - opisem przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2 do SWIZ oraz wymaganiami zawartymi w SIWZ w ramach zadań: Zadanie nr 1 – Dezynfekcja małych powierzchni, sprzętów i urządzeń mających kontakt z żywnością. Zadanie nr 2 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie alkoholu. Zadanie nr 3 – Mycie i dezynfekcja narzędzi. Zadanie nr 4 – Dezynfekcja powierzchni i miejsc trudno dostępnych – preparat alkoholowy. Zadanie nr 5 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki bezalkoholowe. Zadanie nr 6 – Mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętu – preparaty sporobójcze. Zadanie nr 7 – Mycie i dezynfekcja narzędzi i sprzętu – preparaty w płynie. Zadanie nr 8 – Pielęgnacja narzędzi. Zadanie nr 9 – Higiena rąk ( preparat w żelu). Zadanie nr 10 – Mycie i dezynfekcja skóry i błon śluzowych. Zadanie nr 11 – Mycie powierzchni i sprzętu. Zadanie nr 12 – Mycie i dezynfekcja narzędzi (maszynowa). Zadanie nr 13 – Mycie i dezynfekcja skóry i błon śluzowych – preparaty zawierające oktenidynę. Zadanie nr 14 – Mycie i dezynfekcja dużych powierzchni mających kontakt z żywnością. Zadanie nr 15 – Szybka dezynfekcja powierzchni mających kontakt z żywnością. Zadanie nr 16 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie nadtlenku wodoru. Zadanie nr 17 – Mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętów. Zadanie nr 18 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie alkoholu oraz QAV. Zadanie nr 19 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki bezalkoholowe. Zadanie nr 20 – Higiena rąk. Zadanie nr 21 – Wstępna dezynfekcja i mycie narzędzi. Zadanie nr 22 – Dezynfekcja skóry. Zadanie nr 23 – Dezynfekcja narzędzi – preparat w pianie. 2. Opis przedmiotu zamówienia oraz inne niezbędne informacje dotyczące tego postępowania przetargowego znajdują się w SIWZ oraz załącznikach umieszczonych na stronie internetowej Zamawiającego http://przetargi.szpital-stw.com/ 3. KOD CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne 4. W szczególnych przypadkach, wystąpienia zwiększonej zachorowalności lub innych wypadkach losowych Wykonawca zapewni dostawę w ciągu 24 godzin, licząc od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego zamówienia opatrzonego dopiskiem „CITO”. 5. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem towaru odbywać się będą do magazynu zamawiającego. Odbioru dokonywać będzie osoba upoważniona. Pracownik w chwili odbioru zobowiązany będzie do zbadania, czy dostawa jest pod względem ilościowym i jakościowym zgodna z załączonymi dokumentami i umową. Zbadanie obejmuje przeliczenie ilości opakowań zbiorczych i ustalenie ich stanu, a w razie uszkodzenia opakowania zbiorczego sprawdzenie stanu jego zawartości. 6. Towar dostarczany będzie w opakowaniu zabezpieczającym przed uszkodzeniem w czasie transportu w sposób określony odpowiednimi normami. Na opakowaniu powinna znajdować się etykieta fabryczna określająca rodzaj, typ towaru, jego ilość, datę produkcji oraz nazwę i adres producenta. 7. Towar dostarczany będzie Zamawiającemu na koszt i ryzyko Wykonawcy. W szczególności Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe w czasie transportu oraz spowodowane niewłaściwym opakowaniem. Opakowanie winno posiadać oryginalną etykietę w języku polskim. Naklejane, przeklejanie etykiety na obcojęzyczne opakowanie nie będą akceptowane.   
  
**II.5) Główny kod CPV:** 33631600-8   
**Dodatkowe kody CPV:**   
  
  
**II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:   
Wartość bez VAT:   
Waluta:

PLN   
*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** Nie   
Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:   
**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**   
miesiącach:  12   *lub* **dniach:**   
*lub*   
**data rozpoczęcia:**   *lub* **zakończenia:**   
  
**II.9) Informacje dodatkowe:**

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

**III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**   
Określenie warunków: Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu. I. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy: nie podlegają wykluczeniu na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 II. Na termin składania ofert: 1. Oświadczenia dotyczącego przesłanek wykluczenia z postępowania – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Załącznik nr 4 do SIWZ 2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o którym mowa w punkcie 1 niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia. 3. Zamawiający żąda aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w niniejszym postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w punkcie 1 niniejszej SIWZ. III. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień oświadczeń lub dokumentów Wykonawca przedkłada: 1) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy. 2) oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności - Załącznik nr 7 do SIWZ 3) oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne - Załącznik nr 7 do SIWZ 4) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu - Załącznik nr 5 do SIWZ. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. IV.DOKUMENTY PODMIOTÓW ZAGRANICZNYCH 1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 3.1) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. 2. Dokumenty o których mowa w pkt. 1 , powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 3. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sadowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Postanowienia pkt. 2 stosuje się. 4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.   
Informacje dodatkowe   
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**   
Określenie warunków: Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu. I. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (jeśli dotyczy) 1. W takim przypadku ich oferta musi spełniać następujące wymagania: a) w odniesieniu do wymagań postawionych przez Zamawiającego, każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie, oddzielnie musi udokumentować, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1, ust. 5 pkt 1. Pozostałe dokumenty składane są wspólnie. b) w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie (załącznik 3 oraz załącznik nr 4) składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia. c) Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w ofercie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza. d) wszelka korespondencja w postępowaniu prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem, o którym mowa w lit. c), e) wypełniając Formularz Ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na „Wykonawcę”; w miejscu „np. nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia, a nie dane pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. f) Zgodnie z art. 23 ust.4 ustawy Pzp Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, których oferta została wybrana. II. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM 1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. 2. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją w ramach zamówienia na dostawy. 3. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców. 4. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.   
Informacje dodatkowe   
**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**   
Określenie warunków: I. W zakresie wykazania spełniania przez oferowane produkty wymagań Zamawiającego, Wykonawca przedkłada, Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia poniższych dokumentów wraz z ofertą: 1. Aktualne karty charakterystyki sporządzone zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2015/830 - w formie drukowanej a w formie elektronicznej - dołączone do umowy. 2. Świadectwa jakości zdrowotnej ( atest PZH HŻ) do zadań: zad. 1, zad. 11, zad. 14, zad.15 3. Dokumenty odpowiednio dla: I. Wyrobów medycznych należy złożyć : 1) deklaracja zgodności WE i certyfikat WE /jeśli dotyczy/ oraz powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020r. Poz. 186 z póź. zmianami) 2) ulotki informacyjne oferowanych produktów II. Kosmetyków należy złożyć : 1) 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 r. 2) ulotki informacyjne oferowanych produktów III. Produkty lecznicze należy złożyć : 1) 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 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2020 r. poz. 944 z późniejszymi zmianami) 2) charakterystyka produktu leczniczego wraz z ulotką lub etykietą pełniącą funkcję ulotki zatwierdzone przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych IV. Produkty biobójcze należy złożyć : 1) pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. 2018r. Poz. 2231 z późn. zmianami) 2) ulotki informacyjne oferowanych produktów 4. Zamawiający wymaga przedłożenia aktualnych badań środków dezynfekcyjnych na obszar medyczny, wydanych przez niezależny podmiot uprawniony do wykonywania badań w ramach UE potwierdzających spektrum i czas działania danego środka dezynfekcyjnego. Zamawiający dopuszcza dołączenie do oferty dokumentów takich jak: protokoły z badań, ekspertyzy, oceny, opinie, sprawozdania z badań potwierdzających spektrum i czas działania danego środka oraz informacje, czy badania zostały przeprowadzone w warunkach czystych, czy brudnych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania do przedłożenia pełnych badań na konkretnie wybrany produkt w trakcie oceny oferty. Zamawiający nie uzna zestawienia badań nie popartego w/w dokumentami za wystarczające potwierdzenie skuteczności biobójczej oferowanego produktu. 5. Wszelkie dokumenty niezbędne do dokonania prawidłowej oceny produktu potwierdzające spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego w Załącznikach Nr 2 do SIWZ (Formularz cenowy). W przypadku, kiedy zaoferowane wyroby będą budzić wątpliwości Zamawiającego co do ich zgodności z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ i formularzu cenowym, Zamawiający wezwie wykonawcę do złożenia wyjaśnień. II. Na termin składania ofert: 1. Oświadczenia dotyczącego spełniania warunków udziału w postępowaniu – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy- Załącznik nr 3 do SIWZ. 2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o którym mowa w punkcie 1 niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia. 3. Zamawiający żąda aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w niniejszym postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w punkcie 1 niniejszej SIWZ. III. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień oświadczeń lub dokumentów Wykonawca przedkłada: Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia poniższych dokumentów wraz z ofertą: 1. Aktualne karty charakterystyki sporządzone zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2015/830 - w formie drukowanej a w formie elektronicznej - dołączone do umowy. 2. Świadectwa jakości zdrowotnej ( atest PZH HŻ) do zadań: zad. 1, zad. 11, zad. 14, zad.15 3. Dokumenty odpowiednio dla: I. Wyrobów medycznych należy złożyć : 1) deklaracja zgodności WE i certyfikat WE /jeśli dotyczy/ oraz powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020r. Poz. 186 z póź. zmianami) 2) ulotki informacyjne oferowanych produktów II. Kosmetyków należy złożyć : 1) 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 r. 2) ulotki informacyjne oferowanych produktów III. Produkty lecznicze należy złożyć : 1) 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 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2020 r. poz. 944 z późniejszymi zmianami) 2) charakterystyka produktu leczniczego wraz z ulotką lub etykietą pełniącą funkcję ulotki zatwierdzone przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych IV. Produkty biobójcze należy złożyć : 1) pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. 2018r. Poz. 2231 z późn. zmianami) 2) ulotki informacyjne oferowanych produktów 4. Zamawiający wymaga przedłożenia aktualnych badań środków dezynfekcyjnych na obszar medyczny, wydanych przez niezależny podmiot uprawniony do wykonywania badań w ramach UE potwierdzających spektrum i czas działania danego środka dezynfekcyjnego. Zamawiający dopuszcza dołączenie do oferty dokumentów takich jak: protokoły z badań, ekspertyzy, oceny, opinie, sprawozdania z badań potwierdzających spektrum i czas działania danego środka oraz informacje, czy badania zostały przeprowadzone w warunkach czystych, czy brudnych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania do przedłożenia pełnych badań na konkretnie wybrany produkt w trakcie oceny oferty. Zamawiający nie uzna zestawienia badań nie popartego w/w dokumentami za wystarczające potwierdzenie skuteczności biobójczej oferowanego produktu. 5. Wszelkie dokumenty niezbędne do dokonania prawidłowej oceny produktu potwierdzające spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego w Załącznikach Nr 2 do SIWZ (Formularz cenowy). W przypadku, kiedy zaoferowane wyroby będą budzić wątpliwości Zamawiającego co do ich zgodności z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ i formularzu cenowym, Zamawiający wezwie wykonawcę do złożenia wyjaśnień.   
Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Nie   
Informacje dodatkowe:

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**   
**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia: Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**   
Tak   
**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**   
Nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

1) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy. 2) oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności - Załącznik nr 7 do SIWZ 3) oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne - Załącznik nr 7 do SIWZ 4) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu - Załącznik nr 5 do SIWZ. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**   
  
**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia poniższych dokumentów wraz z ofertą: 1. Aktualne karty charakterystyki sporządzone zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2015/830 - w formie drukowanej a w formie elektronicznej - dołączone do umowy. 2. Świadectwa jakości zdrowotnej ( atest PZH HŻ) do zadań: zad. 1, zad. 11, zad. 14, zad.15 3. Dokumenty odpowiednio dla: I. Wyrobów medycznych należy złożyć : 1) deklaracja zgodności WE i certyfikat WE /jeśli dotyczy/ oraz powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020r. Poz. 186 z póź. zmianami) 2) ulotki informacyjne oferowanych produktów II. Kosmetyków należy złożyć : 1) 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 r. 2) ulotki informacyjne oferowanych produktów III. Produkty lecznicze należy złożyć : 1) 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 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2020 r. poz. 944 z późniejszymi zmianami) 2) charakterystyka produktu leczniczego wraz z ulotką lub etykietą pełniącą funkcję ulotki zatwierdzone przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych IV. Produkty biobójcze należy złożyć : 1) pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. 2018r. Poz. 2231 z późn. zmianami) 2) ulotki informacyjne oferowanych produktów 4. Zamawiający wymaga przedłożenia aktualnych badań środków dezynfekcyjnych na obszar medyczny, wydanych przez niezależny podmiot uprawniony do wykonywania badań w ramach UE potwierdzających spektrum i czas działania danego środka dezynfekcyjnego. Zamawiający dopuszcza dołączenie do oferty dokumentów takich jak: protokoły z badań, ekspertyzy, oceny, opinie, sprawozdania z badań potwierdzających spektrum i czas działania danego środka oraz informacje, czy badania zostały przeprowadzone w warunkach czystych, czy brudnych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania do przedłożenia pełnych badań na konkretnie wybrany produkt w trakcie oceny oferty. Zamawiający nie uzna zestawienia badań nie popartego w/w dokumentami za wystarczające potwierdzenie skuteczności biobójczej oferowanego produktu. 5. Wszelkie dokumenty niezbędne do dokonania prawidłowej oceny produktu potwierdzające spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego w Załącznikach Nr 2 do SIWZ (Formularz cenowy). W przypadku, kiedy zaoferowane wyroby będą budzić wątpliwości Zamawiającego co do ich zgodności z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ i formularzu cenowym, Zamawiający wezwie wykonawcę do złożenia wyjaśnień.

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

SEKCJA IV: PROCEDURA

**IV.1) OPIS**   
**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** Przetarg nieograniczony   
**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie   
Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie   
Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie   
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:   
Nie   
Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie   
Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej   
Nie   
Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:   
Nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**   
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców     
Przewidywana minimalna liczba wykonawców   
Maksymalna liczba wykonawców     
Kryteria selekcji wykonawców:   
nie dotyczy

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:   
  
Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:   
  
Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:   
  
Informacje dodatkowe:   
nie dotyczy   
Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:   
Nie   
Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:   
  
Informacje dodatkowe:   
  
W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:   
Nie   
Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:   
Nie

**IV.1.8) Aukcja elektroniczna**   
**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)* Nie   
Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:   
  
**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**   
**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**   
Nie   
Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:   
Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:   
Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):   
Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:   
Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:   
Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:   
  
Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:   
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**   
**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**   
**IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp** (przetarg nieograniczony)   
Tak   
**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**   
**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**   
Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:   
nie dotyczy   
Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji Nie   
Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: Nie   
Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):   
  
Informacje dodatkowe   
  
  
**IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**   
Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:   
nie dotyczy   
Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:   
  
Wstępny harmonogram postępowania:   
  
Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: Nie   
Należy podać informacje na temat etapów dialogu:   
  
  
Informacje dodatkowe:   
  
**IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**   
Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:   
nie dotyczy   
Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:   
Nie   
Informacje dodatkowe:   
  
**IV.4) Licytacja elektroniczna**   
Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

nie dotyczy

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:   
  
Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:   
Data: godzina:   
Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

**IV.5) ZMIANA UMOWY**   
**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** Tak   
Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:   
Zgodnie z umową Załącznik nr 6   
**IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**   
  
**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym** *(jeżeli dotyczy):*   
  
**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**   
  
**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**   
Data: 2020-10-16, godzina: 09:00,   
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):   
Nie   
Wskazać powody:   
  
Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu   
> JĘZYK POLSKI   
**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)   
**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków, które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** Nie   
**IV.6.5) Informacje dodatkowe:**   
I. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty: 1) wypełniony formularz ofertowy sporządzony według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do niniejszej SIWZ, 2) wypełniony formularz cenowy sporządzony według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do niniejszej SIWZ, 3) Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu - Załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ, 4) Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania - Załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ, 5) Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia dokumentów z rozdz. IX pkt 2 wraz z ofertą 6) Ewentualnie, gdy zachodzą okoliczności, o których mowa niżej Wykonawca zobowiązany jest ponadto do złożenia następujących dokumentów: a) Wykonawcy występujący wspólnie zobowiązani są ustanowić zgodnie z postanowieniami art. 23 ust. 2 ustawy PZP pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Stosowne pełnomocnictwo podpisane przez wszystkich Wykonawców występujących wspólnie należy załączyć do składanej oferty. Chyba, że w przypadku spółki cywilnej, z umowy tej spółki wynika sposób jej reprezentowania (do stwierdzenia czego niezbędne będzie załączenie do oferty umowy spółki cywilnej). II. INFORMACJE DODATKOWE 1. Wszelkie czynności podejmowane przez Wykonawcę w toku Postępowania wymagają dla swej skuteczności dołączenia dokumentów potwierdzających uprawnienie osoby podpisującej do reprezentowania Wykonawcy. Powyższe nie dotyczy sytuacji, gdy Zamawiający dysponuje już odpowiednimi dokumentami złożonymi w toku Postępowania. 2. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców. 3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. 4. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w Postępowaniu, z wyjątkiem sytuacji opisanej w art. 93 ust. 4 ustawy Pzp. 5. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej. 6. Zamawiający nie przewiduje stosowania dynamicznego systemu zakupów. 7. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. 8. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy. 9. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium. 10. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. 11. Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Pzp. 12. Zamawiający nie przewiduje możliwości przedstawienia informacji zawartych w ofercie w postaci katalogu elektronicznego lub dołączenia katalogu elektronicznego do oferty w sytuacji określonej w art. 10a ust. 2 ustawy Pzp. 13. Rozliczenia finansowe między Zamawiającym a Wykonawcą dokonywane będą w polskich złotych. 14. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. Poz. 1843) oraz przepisy Kodeksu cywilnego. 15. Zamawiający nie określił w opisie przedmiotu zamówienia standardów jakościowych odnoszących się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia celem stosowania normy, o której mowa w art. 91 ust. 2a ustawy Pzp. III. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli, ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola, pok. nr 7, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia w dniu 16.10.2020 roku, do godziny 9:30. Otwarcie ofert jest jawne. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 3 i 4 ustawy PZP. Uprawnieni do prowadzenia czynności otwarcia ofert są członkowie komisji przetargowej powołani Zarządzeniem Dyrektora

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 1 | **Nazwa:** | Zadanie nr 1 – Dezynfekcja małych powierzchni, sprzętów i urządzeń mających kontakt z żywnością. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 1 – Dezynfekcja małych powierzchni, sprzętów i urządzeń mających kontakt z żywnością.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 2 | **Nazwa:** | Zadanie nr 2 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie alkoholu. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 2 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie alkoholu.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 3 | **Nazwa:** | Zadanie nr 3 – Mycie i dezynfekcja narzędzi. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 3 – Mycie i dezynfekcja narzędzi.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 4 | **Nazwa:** | Zadanie nr 4 – Dezynfekcja powierzchni i miejsc trudno dostępnych – preparat alkoholowy. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 4 – Dezynfekcja powierzchni i miejsc trudno dostępnych – preparat alkoholowy.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 5 | **Nazwa:** | Zadanie nr 5 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki bezalkoholowe. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 5 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki bezalkoholowe.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 6 | **Nazwa:** | Zadanie nr 6 – Mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętu – preparaty sporobójcze. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 6 – Mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętu – preparaty sporobójcze.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 7 | **Nazwa:** | Zadanie nr 7 – Mycie i dezynfekcja narzędzi i sprzętu – preparaty w płynie. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 7 – Mycie i dezynfekcja narzędzi i sprzętu – preparaty w płynie.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 8 | **Nazwa:** | Zadanie nr 8 – Pielęgnacja narzędzi. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 8 – Pielęgnacja narzędzi.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 9 | **Nazwa:** | Zadanie nr 9 – Higiena rąk ( preparat w żelu). |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 9 – Higiena rąk ( preparat w żelu).  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 10 | **Nazwa:** | Zadanie nr 10 – Mycie i dezynfekcja skóry i błon śluzowych |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 10 – Mycie i dezynfekcja skóry i błon śluzowych  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 11 | **Nazwa:** | Zadanie nr 11 – Mycie powierzchni i sprzętu. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 11 – Mycie powierzchni i sprzętu.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 12 | **Nazwa:** | Zadanie nr 12 – Mycie i dezynfekcja narzędzi (maszynowa). |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 12 – Mycie i dezynfekcja narzędzi (maszynowa).  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 13 | **Nazwa:** | Zadanie nr 13 – Mycie i dezynfekcja skóry i błon śluzowych – preparaty zawierające oktenidynę. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 13 – Mycie i dezynfekcja skóry i błon śluzowych – preparaty zawierające oktenidynę.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 14 | **Nazwa:** | Zadanie nr 14 – Mycie i dezynfekcja dużych powierzchni mających kontakt z żywnością. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 14 – Mycie i dezynfekcja dużych powierzchni mających kontakt z żywnością.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 15 | **Nazwa:** | Zadanie nr 15 – Szybka dezynfekcja powierzchni mających kontakt z żywnością |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 15 – Szybka dezynfekcja powierzchni mających kontakt z żywnością  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 16 | **Nazwa:** | Zadanie nr 16 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie nadtlenku wodoru |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 16 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie nadtlenku wodoru  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 17 | **Nazwa:** | Zadanie nr 17 – Mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętów. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 17 – Mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętów.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 18 | **Nazwa:** | Zadanie nr 18 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie alkoholu oraz QAV. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 18 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie alkoholu oraz QAV.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 19 | **Nazwa:** | Zadanie nr 19 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki bezalkoholowe. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 19 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki bezalkoholowe.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 20 | **Nazwa:** | Zadanie nr 20 – Higiena rąk. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 20 – Higiena rąk.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 21 | **Nazwa:** | Zadanie nr 21 – Wstępna dezynfekcja i mycie narzędzi. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 21 – Wstępna dezynfekcja i mycie narzędzi.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 22 | **Nazwa:** | Zadanie nr 22 – Dezynfekcja skóry. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 22 – Dezynfekcja skóry.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 23 | **Nazwa:** | Zadanie nr 23 – Dezynfekcja narzędzi – preparat w pianie. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zadanie nr 23 – Dezynfekcja narzędzi – preparat w pianie.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 60,00 |
| Termin ważności | 15,00 |
| Termin dostawy | 15,00 |
| Termin rozpoznania reklamacji | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**