# SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO-CENOWA

# „Sukcesywna dostawa środków czystości oraz sprzętu gospodarczego

# dla Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie

# - Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach”

**ZADANIE NR 30 - SPECJALISTYCZNE ŚRODKI CZYSTOŚCI DO AUTOMATYCZNEGO CZYSZCZENIA DLA DZIAŁU ŻYWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **LP.** | **OFEROWANY ASORTYMENT****(uzupełnia Wykonawca)** | **OFEROWANA wielkość opakowania****(uzupełnia Wykonawca)** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **WYMAGANE WIELKOŚCI OPAKOWANIA** | **J. M** | **ILOŚĆ** | **WARTOŚĆ NETTO** | **VAT %** | **WARTOŚĆ VAT-U** | **WARTOŚĆ BRUTTO** |
| **1** | **Nazwa handlowa oferowanego asortymentu:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Producent:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | a) Opakowanie beczka:  | **Płynny środek do mycia naczyń w zmywarkach przemysłowych**- posiadający dodatkowo działanie wybielające - dozowanie : 1 – 3 ml/L- na bazie wodorotlenku sodu 10-<25%- pH roztworu roboczego: 12- 12,5 - do stsosowania z wodą o temperaturze min. 60 stopi | a) Opakowanie beczka **do 250 KG** | **kg** | **5000** |  |  |  |  |
| b) Opakowanie kanister:  | b) Opakowanie kanister **do 10 L** | **l** | **200** |  |  |  |  |
| **2** | **Nazwa handlowa oferowanego asortymentu:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Producent:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | a) Opakowanie beczka:  | **Płynny środek do płukania naczyń w zmywarkach przemysłowych**- dozowanie : 0,1 – 0,8 ml/L - na bazie alkoholi 15-<25%, kwasu cytrynowego 1-<10%,- pH roztworu roboczego: 4,2-3,5 | a) Opakowanie beczka **do 200 KG** | **kg** |  **2000** |  |  |  |  |
| b) Opakowanie kanister:  | b) Opakowanie kanister **do 15 kg** | **kg** |  **180** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | **-** |  |  |

**Dodatkowe wymagania Zamawiającego:**

1. Wymagany do zamontowania centralny system dozujący do dwóch maszyn, zainstalowany w odrębnym pomieszczeniu z trzystopniową instalacją alarmową pustych pojemników, komputerem monitorującym poprawność działania systemu, z sygnalizacją błyskową LED.
2. Przez okres trwania umowy przynajmniej 1 raz na kwartał przeprowadzenie serwisu systemu dozowania oraz zmywarek.
Serwis polegający na:
3. Sprawdzeniu systemu dozującego,
4. Czyszczenie zmywarek (okamienienie, odtłuszczenie, wyczyszczenie),
5. Sprawdzenie poprawności dozowania preparatów chemicznych.

Podane w niniejszej specyfikacji ilości są ilościami szacunkowymi a umowa o zamówienie publiczne będzie realizowana do kwoty brutto danego zadania i / lub terminu na jaki została zawarta.

**Wymagania stawiane wobec przedmiotu zamówienia:**

1. Wszystkie pozycje dopuszczone do użytkowania w sektorze żywnościowym
2. Do pozycji nr 1,2 – W cenie oferty na czas współpracy zamawiający wymaga przekazania i montażu centralnego systemu dozowania do dwóch maszyn , zainstalowanego w odrębnym pomieszczeniu z trzystopniową instalacją alarmową pustych pojemników, komputerem monitorującym poprawność działania systemu, z sygnalizacją błyskową LED.
3. Urządzenia i systemy dozujące do dozowania muszą być kompatybilne z poszczególnymi produktami.
4. Wykonawca ma obowiązek dostarczyć Zamawiającemu „Plan higieny” dla wszystkich środków wraz z opisem ich stosowania w ilości 4szt. wraz z pierwszą dostawą.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:** |   |   |   |   |
| Wartość ogólna netto:……………………………………………..PLN słownie ………………………………………………………………………………………………………………………………………………PLN |
| Wartość podatku VAT:……………………………………………..PLN słownie ………………………………………………………………………………………………………………………………………………PLN |
| Wartość ogólna brutto:……………………………………………PLN słownie ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...PLN |
| 2. Oświadczam, że uważam się za związanego z niniejszą ofertą na okres……………………..( min. 90 dni) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert. |  |  |
| 3. Termin płatności: 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Termin realizacji /dostawy: zobowiązuję się do wykonywania dostaw sukcesywnych w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych, na podstawie składanych przez Zamawiającego zamówień ilościowo-asortymentowych, licząc bieg terminu od dnia otrzymania zamówienia Zamawiającego). |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
|  *(miejscowość)* |  |  |  |  |  |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy) |
|  |  |
|  |  |

 |
|  |
|  |