

**Załącznik Nr 6 do Instrukcji**

ROPS-II.052.2.6.2020 Kielce 15.10.2020 r.

**SPROSTOWANIE DO ZESTAWIENIE OFERT**

 **– załącznik nr 1 do protokołu z dnia 22.09.2020 r.**

1. **W tabeli w punkcie 1.1 *Przyłbica ochronna na twarz* dodaje się lp. 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ~~Nazwa i adres wykonawcy, którego zaproszono do złożenia oferty\*~~ | **Nazwa i adres wykonawcy, który złożył ofertę** | **Cena****(brutto)****PLN** | ~~Termin wykonania\*~~ | ~~Okres gwarancji\*~~ | **Ilość złożona przez Wykonawcę (szt.)***Inne\** | *Inne\** | **Liczba punktów (C)** *Inne\** | **Uwagi** |
| 8 | - | DenTech Edward Szczęch i s-ka S.J. ul. Wyspiańskiego 36 35-111 Rzeszów | 85 910,58 | - | - | 3226 | - | - | Wykonawca nie wskazał nazwy i numeru laboratorium, jakie badało produkt. Zamawiający wymaga, aby oferowany asortyment posiadał certyfikat z laboratorium notyfikowanego (European Commission Notified body Nando).Oferta nie spełnia wymagań Zamawiającego. |

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **W tabeli w punkcie 1.3 *Półmaska z filtrem antywirusowa KN 95 (FFP2)*dodaje się lp. 14**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ~~Nazwa i adres wykonawcy, którego zaproszono do złożenia oferty\*~~ | **Nazwa i adres wykonawcy, który złożył ofertę** | **Cena****(brutto)****PLN** | ~~Termin wykonania\*~~ | ~~Okres gwarancji\*~~ | **Ilość złożona przez Wykonawcę (szt.)***Inne\** | *Inne\** | **Liczba punktów (C)** *Inne\** | **Uwagi** |
| 14 | - | DenTech Edward Szczęch i s-ka S.J. ul. Wyspiańskiego 36 35-111 Rzeszów | 62 444,03 |  |  | 14505 |  | 82,57 | - |

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **W tabeli w punkcie 1.5 *Płyn do dezynfekcji powierzchni w opakowaniu o pojemności 5 litrów (produkt biobójczy)***

**dodaje się lp. 16**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ~~Nazwa i adres wykonawcy, którego zaproszono do złożenia oferty\*~~ | **Nazwa i adres wykonawcy, który złożył ofertę** | **Cena****(brutto)****PLN** | ~~Termin wykonania\*~~ | ~~Okres gwarancji\*~~ | **Ilość złożona przez Wykonawcę (szt.)***Inne\** | *Inne\** | **Liczba punktów (C)** *Inne\** | **Uwagi** |
| 16 | - | DenTech Edward Szczęch i s-ka S.J. ul. Wyspiańskiego 36 35-111 Rzeszów | 107 665,74 | - | - | 2191 | - | - | Oferowany produkt nie posiada działania grzybobójczego. Produkt nie spełnia wymagań Zamawiającego. |

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **W tabeli w punkcie 1.6 *Stacja dezynfekcyjna: automatyczny bezdotykowy dozownik wraz ze stojakiem dezynfekcyjnym (zestaw)***

**dodaje się lp. 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ~~Nazwa i adres wykonawcy, którego zaproszono do złożenia oferty\*~~ | **Nazwa i adres wykonawcy, który złożył ofertę** | **Cena****(brutto)****PLN** | ~~Termin wykonania\*~~ | ~~Okres gwarancji\*~~ | **Ilość złożona przez Wykonawcę (szt.)***Inne\** | *Inne\** | **Liczba punktów (C)** *Inne\** | **Uwagi** |
| 6 | - | DenTech Edward Szczęch i s-ka S.J. ul. Wyspiańskiego 36 35-111 Rzeszów | 102 906,72 | - | - | 336 |  | - | Wymiar dozownika - wysokość 230 mm - nie spełnia wymagań Zamawiającego. Brak danych dotyczących oferowanego stojaka.Oferta nie spełnia wymagań Zamawiającego. |

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **W tabeli w punkcie 1.9 *Maska chirurgiczna jednorazowego* użytku dodaje się lp. 10**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ~~Nazwa i adres wykonawcy, którego zaproszono do złożenia oferty\*~~ | **Nazwa i adres wykonawcy, który złożył ofertę** | **Cena****(brutto)****PLN** | ~~Termin wykonania\*~~ | ~~Okres gwarancji\*~~ | **Ilość złożona przez Wykonawcę (szt.)***Inne\** | *~~Inne~~\** | **Liczba punktów (C)** *Inne\** | **Uwagi** |
| 10 | - | DenTech Edward Szczęch i s-ka S.J. ul. Wyspiańskiego 36 35-111 Rzeszów | 3 888,00 | - | - | 6000 | - | - | Brak tłumaczeń na język polski załączonych do formularza oferty dokumentów. Wskazane przez wykonawcę laboratorium nie znajduje się w wykazie laboratoriów notyfikowanych KE. Zamawiający wymaga, aby oferowany asortyment posiadał certyfikat z laboratorium notyfikowanego (European Commission Notified body Nando).Oferta nie spełnia wymagań Zamawiającego. |

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **W tabeli w punkcie 1.10 *Rękawice nitrylowe jednorazowe* dodaje się lp. 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ~~Nazwa i adres wykonawcy, którego zaproszono do złożenia oferty\*~~ | **Nazwa i adres wykonawcy, który złożył ofertę** | **Rozmiar kombinezonu** | **Cena****(brutto)****PLN** | ~~Termin wykonania\*~~ | ~~Okres gwarancji\*~~ | **Ilość złożona przez Wykonawcę (szt.)***Inne\** | *~~Inne~~\** | **Liczba punktów (C)** *Inne\** | **Uwagi** |
| 6 | - | DenTech Edward Szczęch i s-ka S.J. ul. Wyspiańskiego 36 35-111 Rzeszów | S | 3 088,80 zł | - | - | 4 400 | - | - | Wykonawca nie wskazał nazwy i numeru laboratorium, jakie badało produkt. Zamawiający wymaga, aby oferowany asortyment posiadał certyfikat z laboratorium notyfikowanego (European Commission Notified body Nando).Oferta nie spełnia wymagań Zamawiającego. |
| M | 3 861,00 zł | - | - | 5 500 | - | - |
| L | 702,00 zł | - | - | 1 000 | - | - |

*\* niepotrzebne skreślić*

**VII. W tabeli w punkcie 1.11 *Płyn/żel do higienicznej dezynfekcji rąk i powierzchni w opakowaniu o pojemności 1 litra (produkt biobójczy)* dodaje się lp. 12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ~~Nazwa i adres wykonawcy, którego zaproszono do złożenia oferty\*~~ | **Nazwa i adres wykonawcy, który złożył ofertę** | **Cena****(brutto)****PLN** | ~~Termin wykonania\*~~ | ~~Okres gwarancji\*~~ | **Ilość złożona przez Wykonawcę (szt.)***Inne\** | *Inne\** | **Liczba punktów (C)** *Inne\** | **Uwagi** |
| 12 | - | DenTech Edward Szczęch i s-ka S.J. ul. Wyspiańskiego 36 35-111 Rzeszów | 4 536,00 | - | - | 300 | - | - | Oferowany produkt nie posiada działania grzybobójczego. Produkt nie spełnia wymagań Zamawiającego. |

*\* niepotrzebne skreślić*

**VIII. W tabeli w punkcie 1.12 *Płyn/żel do higienicznej dezynfekcji rąk w opakowaniu o pojemności 250 ml (produkt biobójczy)***

**dodaje się lp. 11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ~~Nazwa i adres wykonawcy, którego zaproszono do złożenia oferty\*~~ | **Nazwa i adres wykonawcy, który złożył ofertę** | **Cena****(brutto)****PLN** | ~~Termin wykonania\*~~ | ~~Okres gwarancji\*~~ | **Ilość złożona przez Wykonawcę (szt.)***Inne\** | *Inne\** | **Liczba punktów (C)** *Inne\** | **Uwagi** |
| 11 | - | DenTech Edward Szczęch i s-ka S.J. ul. Wyspiańskiego 36 35-111 Rzeszów | 5 454,00 | - | - | 500 | - | - | Oferowany produkt nie posiada działania grzybobójczego. Produkt nie spełnia wymagań Zamawiającego. |

*\* niepotrzebne skreślić*

Niniejsze sprostowanie stanowi integralną część do załącznika nr 1 do protokołu z dnia 22.09.2020 r.

Sporządzający:

Marzena Bulińska - ……………….

Akceptujący :

Mariusz Brelski - ………………. ..