



Wrocław 10.09.2021 r.

**Zaproszenie do składania propozycji cenowej
na Zakup i dostawa farb do odmalowania ścian i sufitów pomieszczeń zniszczonych w
czasie trwania pandemii Covid-19.
Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka-Centrum Medycyny
Ratunkowej**

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z p. zm.). – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130 000,00

I. Zamawiający:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, KRS 000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384 tel. 71 306 44 69, faks 71 306 48 67, mail: m.rogala@szpital-marciniak.wroclaw Adres strony internetowej Zamawiającego: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa farb do odmalowania ścian i sufitów pomieszczeń zniszczonych w czasie trwania pandemii Covid-19. Szczegółowy zakres dostawy - asortyment i ilości, przedstawia poniższa tabela nr 1.

W tabeli 1, w pozycjach 1-3 wymieniono farby (na etapie inwestycji użyto farb produkcji Flugger) wraz z doбором barw, użytych na etapie prac wykończeniowych inwestycji obiektu szpitalnego. Dopuszcza się dostawę farb równoważnych, ze ścisłym zachowaniem zamieszczonej w tabeli kolorystyki. Ponadto produkty muszą posiadać odpowiednie certyfikaty i właściwości, opisane niżej.

Tabela nr 1

LP	Nazwa	JM	Ilość
1	Farba o barwie białej do sufitu opak. 10L	szt	10
2	Farba o barwie NCS 1002-Y50R (oraz właściwościach opisanych niżej) opak. 10L	szt	25
3	Farba o barwie NCS S 2050 Y40R (oraz właściwościach opisanych niżej) opak. 10L	szt	3
4	Farba o barwie NCS S 4020 R70B (oraz właściwościach opisanych niżej) 10L	szt	3

Właściwości farb (zgodnie z Tabelą nr 2 – karta produktu):

1. Farba wodorocieńczalna, bez zawartości rozpuszczalników i plastyfikatorów (potwierdzenie właściwości odpowiednim certyfikatem)
2. Farba wykonana w technologii E.F.L. (przyjazna dla środowiska, ekologiczna, z przeznaczeniem do stosowania wewnątrz pomieszczeń, bez zawartości Lotnych Związków Organicznych oraz nie przyjemnego zapachu)
3. Odporność na szorowanie na mokro według PN-EN-13300: min. klasa 2
4. Spoiwo: latex syntetyczny wg DIN 55 945
5. Zdolność krycia: klasa 2 w zakresie 150-190 ml/m²
6. Odporność na łagodne środki dezynfekcyjne i detergenty (nie zawierające alkoholu)
7. Skala połysku farby (odbicie światła od powłoki): głęboki mat lub mat (0-10)
8. Dokumenty poświadczające, że wyrób posiada oznaczenie CE spełniające dyrektywy UE.

Dostawa

Towar zostanie dostarczony przez wykonawcę w maksymalnie dwóch dostawach pod adres : Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka- Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław. Dostawa i rozładunek nastąpi na koszt i ryzyko wykonawcy, transportem własnym wykonawcy, tj. bez pośrednictwa firm kurierskich lub spedycyjnych.



**DOLNY
ŚLĄSK**

Handwritten signature



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

Wykonawca zobowiązuje się przedmiot zamówienia dostarczyć, rozładować i przekazać przez przedstawiciela Wykonawcy. Dowodem zrealizowania dostawy przedmiotu zamówienia będzie pisemne potwierdzenie odbioru (protokół odbioru), po sprawdzeniu ilości, rodzaju i kompletności, dokonane przez uprawnionego pracownika Zamawiającego oraz przedstawiciela wykonawcy. Dostawa winna być zrealizowana w dniach pracy Zamawiającego tj. w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 -15.00

Wymagania

Zamawiający wymaga aby dostarczony przedmiot zamówienia był:

- 1) Dostarczony w oryginalnym opakowaniu fabrycznym z zabezpieczeniami stosowanymi przez producenta. Opakowanie musi umożliwić pełną identyfikację towaru np. ilość, rodzaj, parametry, data ważności bez konieczności naruszania opakowania
- 2) Spełniał wymagania techniczno – jakościowe w określone w dokumentacji technicznej producenta na dany wybór oraz odpowiednie normy, dostarczony do magazynu wraz z kartami charakterystyki substancji niebezpiecznych, zgodnie z:
 - a) Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 453/2021 z dnia 20 maja 2010 r. zmieniającym rozporządzenie (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18.12.2006 w sprawie rejestracji, oceny i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH) z zastosowaniem załącznika I do Rozporządzenia 453/2010
 - b) Ustawą z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach (Dz.U.2011 nr 63 poz. 322 z późn. zm.) • Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2012 r. w sprawie oznakowania opakowań substancji niebezpiecznych i mieszanin niebezpiecznych oraz niektórych mieszanin (Dz. U. z 2012r. poz. 445 z późn. zm.)
- 3) Dostarczony w opakowaniu zabezpieczającym przed zmianami ilościowymi i jakościowymi i odpowiadał obowiązującym normom z zakresu gatunku pierwszego
- 4) przechowywany i transportowany zgodnie z warunkami zalecanymi przez producenta, określonymi w obowiązujących przepisach, normach oraz instrukcjach obsługi
- 5) Towar i oznakowanie jego opakowania musi spełniać wymogi Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 16 stycznia 2007 r. w sprawie wymagań dotyczących ograniczenia emisji lotnych związków organicznych powstających w wyniku wykorzystania rozpuszczalników organicznych w niektórych farbach i lakierach oraz preparatach do odnowienia pojazdów (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 1569).

Gwarancja

Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na dostarczony asortyment na okres 12 miesięcy od daty podpisania Protokołu odbioru dla przedmiotu zamówienia, z zastrzeżeniem, iż okres gwarancji udzielonej przez Wykonawcę nie będzie krótszy od okresu gwarancji udzielonego przez producenta oferowanego przedmiotu zamówienia.

Informacje dodatkowe

- 1) Zastosowane określenie przedmiotu zamówienia przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, wielkości lub pojemności opakowań, ma na celu doprecyzowanie przedmiotu zamówienia, należy rozumieć je jako przykładowe i rozpatrywać łącznie z wyrazem „lub równoważny” pod warunkiem, że zagwarantują one uzyskanie parametrów technicznych nie gorszych od założonych w powyższej tabeli nr 1.
- 2) W formularzu cenowym Formularzu cenowym (załącznik nr 1 do Formularza oferty) należy podać markę i producenta asortymentu oraz wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego (art. 30 ust. 5 ustawy), przedkładając odpowiednie dokumenty.

III. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony druk FORMULARZA OFERTY WYKONAWCY .
- 2) Aktualny wpis do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
- 3) Karta produktu.
- 4) Dokumenty poświadczające, że wyrób posiada oznaczenie CE spełniające dyrektywy UE.



**DOLNY
ŚLĄSK**

A - - H

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści zapytania ofertowego mailem na adres:

m.rogala@szpital-marciniak.wroclaw.pl - najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

V. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:

Propozycje cenowe należy złożyć w terminie do 20.09.2021 r. do godz. 10.00 drogą mailową na adres: **szpital_marciniaka@pro.onet.pl** z dopiskiem w tytule maila – „Oferta – dostawa farb” kopię oferty proszę wysłać na adres **m.rogala@szpital-marciniak.wroclaw.pl**

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert w formie papierowej w sekretariacie dykcji Zamawiającego pokój 1900 I piętro - Administracja w terminie wyznaczonym jak wyżej.

VI. Termin związania ofertą :

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

VII. Kryterium

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną oferty.

VIII. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej:

Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację o rozstrzygnięciu postępowania.

Opracował:

Jarosław Jarosz

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska



**DOLNY
ŚLĄSK**

[Handwritten signature]

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl