



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

Wrocław, 15.02.2023

Znak: EZ/112/404/23 (114713)

ZAPROSZENIE

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej,
ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384, tel. 71 306 41 01(13)

ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERTY CENOWEJ

na podst. art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

1. Opis przedmiotu zamówienia

- 1.1 Przedmiotem zamówienia jest dostawa: wyrobów medycznych (szwy chirurgiczne)
(401-02-04-04).
- 1.2 Zamawiający wymaga dołączenia do oferty asortymentowo-cenowej opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane parametry lub oświadczenia o ich posiadaniu i udostępnieniu ich na każde żądanie Zamawiającego
- 1.3 Jako odrębny załącznik (nr 2), Zamawiający zamieścić projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia. Przewidywany okres zawarcia umowy 6 miesięcy.

2. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 2.1 Wypełniony, podpisany i opieczętowany :
 - a) formularze asortymentowo-cenowe: załącznik nr 1
 - b) formularz oferty -załącznik nr 3.
- 2.2 Wypełniony i zaparafowany wzór umowy – załącznik nr 2,



**DOLNY
ŚLĄSK**

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

Handwritten mark



Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pytaniami dotyczącymi treści Zaproszenia Wyłącznie pisemnie drogą elektroniczną na adres e – mail : apteka@szpital-marciniak.wroclaw.pl **nie później niż 2 dni robocze przed upływem terminu składania ofert.** Zamawiający udzieli odpowiedzi niezwłocznie z zastrzeżeniem dnia otwarcia ofert. W przypadku braku możliwości odpowiedzi Zamawiający przesunie termin otwarcia ofert, celem umożliwienia złożenia Wykonawcy poprawnej oferty. Informacje o przesunięciu terminu wraz z udzielenymi odpowiedziami Zamawiającego zostaną upublicznione na stronie internetowej Zamawiającego.

4. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami

„oferta do zapytania ofertowego _EZ/112/404/23 (114713)“

apteka@szpital-marciniak.wroclaw.pl z dopiskiem:

b) drogą elektroniczną na adres:

lub

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna posiadać dopisek **„zapytanie ofertowe - apteka szpitalna-EZ/112/404/23 (114713)“**

a) pisemnej na adres:

Ofertę cenową należy złożyć w terminie do dnia **22.02.2023 roku do godziny 12:00** w formie:

3. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej

Uwaga! W przypadku braku w/w materiałach podanej nazwy producenta, Zamawiający dopuszcza jej potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa producenta w złożonym oświadczeniu powinna być tożsama z nazwą producenta wskazaną w „Formularzu asortymentowo-cenowym”.

- 2.3 Aktualny wpis do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym
- 2.4 Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych do obrotu i stosowania na terenie RP,
- 2.5 Dołączenie opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta potwierdzające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane w formularzu parametry lub oświadczenia o ich posiadaniu i udostępnieniu na każde wezwanie Zamawiającego.





5. Kryterium

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną.

Dokonując czynności oceny oferty w zakresie kryterium ceny Zamawiający dla porównania tych ofert doliczy do ceny ofertowej podmiotów zagranicznych, kwotę należnego podatku VAT oraz cła (jeśli dotyczy – Wykonawcy spoza Unii Europejskiej), które obciążają Zamawiającego z tytułu realizacji umowy.

Ceny podawane w walucie innej niż PLN na potrzebę oceny ofert muszą zostać przeliczone przez Zamawiającego na PLN wg oficjalnego średniego kursu opublikowanego przez Narodowy Bank Polski z dnia poprzedzającego dzień złożenia oferty. Średnie kursy walut dostępne są pod następującym adresem internetowym: <http://www.nbp.pl/>

6. Termin związania z ofertą

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 60 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

7. Informacje dotyczące unieważnienia postępowania oraz wyboru najkorzystniejszej oferty cenowej:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny. Od podjętej przez Zamawiającego decyzji dotyczącej rozstrzygnięcia nie przysługuje Oferentowi odwołanie.

Wszystkie pisma składane przez Wykonawców, mające charakter odwołania do rozstrzygnięcia, pozostaną bez rozpatrzenia.

Zamawiający zamieści na stronie internetowej w terminie 5 dni roboczych liczonych od upływu zatwierdzenia rozstrzygnięcia przez Dyрекcję Szpitala.

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz asortymentowo-cenowy: załącznik nr 1
2. Wzór umowy - załącznik nr 2
3. Formularz oferty - załącznik nr 3

Kierownik
Sekcji Farmakoeconomiki

Anna Wojtyśiak

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska



Formularz asortymentowo-cenowy

EZ/112/404/23 (114713)

| Lp. | Indeks | grubość nitki | dlugość igły (mm) | dlugość nitki (cm) | krywyma igły | rodzaj ostrza igły | Nazwa asortymentu | Kod (nr Katalogu) | J.m. | licz. szpilek w op.jedn. | licz. op.j. podstawowe go* | zaof. licz. w op.j. | zaof. licz. w op.j. podstawowego | Cena netto op.j. | VAT % | Kwota VAT | Cena brutto op.j. | Wartość netto na 6 miesiąc | Kwota VAT na 6 miesiąc | Wartość brutto na 6 miesiąc | podmiot odpowiedzialny/importer (uwagi) |
|---|--------|---------------|-------------------|--------------------|--------------|----------------------------|-------------------|-------------------|------|--------------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------------|------------------|-------|-----------|-------------------|----------------------------|------------------------|-----------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 23 |
| ZADANIE 3. Szwy syntetyczne precyzyjne, powlekane, wchłaniane od 60 do 90 dni od zaopiniowania. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | 5/0 | 17 | 70 | 1/2 kola | okrągła | | | op. | 12 | 4 | | | | | | | | | | |
| 2 | | 5/0 | 13(12) | 45 | 1/2 kola | okrągła | | | op. | 12 | 7 | | | | | | | | | | |
| 3 | | 4/0 | 22 | 70(75) | 1/2 kola | okrągła | | | op. | 12 | 12 | | | | | | | | | | |
| 4 | | 4/0 | 17 | 70 | 1/2 kola | okrągła | | | op. | 12 | 10 | | | | | | | | | | |
| 5 | | 4/0 | 16 | 45 | 3/8 kola | odwrotnie tnąca | | | op. | 12 | 10 | | | | | | | | | | |
| 6 | | 3/0 | 26 | 70 | 1/2 kola | okrągła klująca | | | op. | 12 | 28 | | | | | | | | | | |
| 7 | | 3/0 | 26 | 70 | 1/2 kola | odwrotnie tnąca | | | op. | 12 | 10 | | | | | | | | | | |
| 8 | | 3/0 | 22 | 70 | 1/2 kola | okrągła | | | op. | 12 | 70 | | | | | | | | | | |
| 9 | | 3/0 | podw. | 140 | | | | | op. | 12 | 12 | | | | | | | | | | |
| 10 | | 3/0 | podw. | 6x45 | | | | | op. | 12 | 14 | | | | | | | | | | |
| 11 | | 2/0 | 40 | 90 | 1/2 kola | odwrotnie tnąca | | | op. | 12 | 14 | | | | | | | | | | |
| 12 | | 2/0 | 37 | 70 | 1/2 kola | Wzmocniona odwrotnie tnąca | | | op. | 12 | 14 | | | | | | | | | | |
| 13 | | 2/0 | 37 | 70-75 | 1/2 kola | okrągła klująca | | | op. | 12 | 3 | | | | | | | | | | |
| 14 | | 2/0 | 30 | 70 | 1/2 kola | odwrotnie tnąca | | | op. | 12 | 12 | | | | | | | | | | |
| 15 | | 2/0 | 26 | 70 | 1/2 kola | okrągła | | | op. | 12 | 65 | | | | | | | | | | |
| 16 | | 2/0 | podw. | 140 | | | | | op. | 12 | 15 | | | | | | | | | | |
| 17 | | 2/0 | podw. | 6x45 | | | | | op. | 12 | 18 | | | | | | | | | | |
| 18 | | 0 | 48 | 90 | 1/2 kola | odwrotnie tnąca | | | op. | 12 | 12 | | | | | | | | | | |
| 19 | | 0 | 37 | 90 | 1/2 kola | okrągła | | | op. | 12 | 22 | | | | | | | | | | |
| 20 | | 0 | 30 | 70 | 1/2 kola | okrągła | | | op. | 12 | 40 | | | | | | | | | | |
| 21 | | 0 | 30 | 70 | 1/2 kola | odwrotnie tnąca | | | op. | 12 | 25 | | | | | | | | | | |
| 22 | | 0 | 26 | 70 | 1/2 kola | okrągła | | | op. | 12 | 32 | | | | | | | | | | |
| 23 | | 0 | podw. | 140 | | | | | op. | 12 | 28 | | | | | | | | | | |
| 24 | | 0 | podw. | 6x45 | | | | | op. | 12 | 20 | | | | | | | | | | |
| 25 | | 1 | 48 | 150 pięta | 1/2 kola | okrągła | | | op. | 12 | 12 | | | | | | | | | | |
| 26 | | 1 | 43 | 90 | 1/2 kola | okrągła | | | op. | 12 | 15 | | | | | | | | | | |
| 27 | | 1 | 40 | 70 | 1/2 kola | okrągła wzmocniona | | | op. | 12 | 3 | | | | | | | | | | |
| 28 | | 1 | 37 | 70 | 1/2 kola | okrągła | | | op. | 12 | 15 | | | | | | | | | | |

| ZADANIE 4. Szwy niewchłaniające, plecione, jedwabne, powlekanie woskiem lub silikonem. | | | | | | | | | | RAZEM | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | |
|---|---|--------|-----------|----------|--------------------------------------|-----|----|----|--|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 1 | 4/0 | 16 | 45 | 3/8 koła | odwrotnie-tnąca | op | 12 | 3 | | | | | | |
| 2 | 2/0 | 17(16) | 75 | 1/2 koła | okrągła | op | 12 | 3 | | | | | | |
| 3 | 2/0 | 22 | 75 | 1/2 koła | okrągła | op | 12 | 2 | | | | | | |
| 4 | 1 | 26 | 75 | 1/2 koła | okrągła | op | 12 | 30 | | | | | | |
| 5 | 0 | podw. | 150 | | | op | 12 | 5 | | | | | | |
| ZADANIE 5. Tasiemki | | | | | | | | | | RAZEM | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 1 | Tasiemki silikonowe czerwone/niebieskie/żółte | | | | | szt | 24 | 6 | | | | | | |
| ZADANIE 7. Szwy niewchłaniające, monofilamentowe, syntetyczne, wykonane z polimeru poliimidu. | | | | | | | | | | RAZEM | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 1 | 9/0 | 4 | 10 czarny | 3/8 koła | okrągła, mikro | op | 12 | 3 | | | | | | |
| 2 | 0 | 39 | 75 | 3/8 koła | odwrotnie tnąca | op | 12 | 1 | | | | | | |
| ZADANIE 8. Szwy powlekane, plecione, wykonane z poliglaktyny 910 wchłaniające się po około 56-70 dni od zaimplantowania. | | | | | | | | | | RAZEM | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 1 | 1 | 30 | 70(75) | typu J | okrągła z krótkim tnącym końcem | op | 36 | 3 | | | | | | |
| 2 | 2 | 26 | 70(75) | 1/2 koła | odwrotnie tnąca podwójnie wzmocniona | op. | 36 | 3 | | | | | | |
| ZADANIE 9. Szwy niewchłaniające, syntetyczne, monofilamentowe, polipropylenowe | | | | | | | | | | RAZEM | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 1 | 5/0 | 16 | 45 | 3/8 koła | odwrotnie tnąca | op | 12 | 6 | | | | | | |
| 2 | 5/0 | 16 | 75 | 1/2 koła | okrągła(ktująca) | op. | 12 | 3 | | | | | | |
| RAZEM WSZYSTKIE ZADANIA | | | | | | | | | | RAZEM | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |

* Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wówczas ilość sztuk i opakowań należy przeliczyć i wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na ilości oferowane i podać cenę opakowania jednostkowego. Z zastrzeżeniem, iż Wykonawca nie może zaobserwować takiej wielkości opakowania, która spowoduje zaopierzanie ilości opakowań jednostkowych (przeliczone) do 2 miejsc po przecinku) mniejszej niż 1 (0,01 – 0,99), gdyż Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy przynajmniej 1 opakowania.

Wykonawca przystępuje do całości zadania. Brak możliwości przystąpienia do pojedynczych pozycji.

Wartość brutto cyfra zł :

Wartość brutto słownie zł :

W cenie dostawy uwzględniono koszty transportu do Zamawiającego oraz koszty rozładunku u Zamawiającego.

Kierownik Apteki
mgr farm. Barbara Sklarz




