



Wrocław, 08.12.2023r.

Znak: EZ/1250/409/23 (134699)

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 materiałów opatrunkowych

Kody CPV: (33141110-4, 33141112-8, 33141111-1, 39512200-6, 33141119-7).

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 (jeśli dotyczy)

1.3 Jako odrębny załącznik (nr 2), Zamawiający zamieścić projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia. Przewidywany okres zawarcia umowy do 3 miesięcy.

2. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

2.1 Wypełniony, podpisany i opieczątowany :

a) formularz asortymentowo-cenowy -załącznik nr 1,

b) formularz oferty -załącznik nr 3.

2.2 Wypełniony i zaparafowany wzór umowy – załącznik nr 2,





Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

- 2.3 Aktualny wpis do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym
- 2.4 Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane materiały medyczne są dopuszczone w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych do obrotu i stosowania na terenie RP (jeśli dotyczy)
- 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 (jeśli dotyczy)

Uwaga! W przypadku braku w 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”.

3. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej

Ofertę cenową należy złożyć w terminie **do dnia 18.12.2023 r. do godziny 10:00** w formie:

a) pisemnej na adres:

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/1250/409/23”**

lub

b) drogą elektroniczną na adres:

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

„zapytanie ofertowe- apteka szpitalna-EZ/1250/409/23”

4. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami

Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pytaniami dotyczącymi treści Zaprośzenia wyłącznie pisemnie drogą elektroniczną na adres e – mail: **farmakoekonomika@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 udzielonymi odpowiedziami Zamawiającego zostaną upublicznione na stronie Internetowej Zamawiającego.

5. Kryterium

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną.



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

Dokonując oceny oferty Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający wyznacza wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.

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 30 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

p.o. Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
lek. med. Artur Wieraszko



**DOLNY
ŚLĄSK**

ZAŁĄCZNIK NR 1 FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

lp.	Nazwa asortymentu	Grupa / Kategoria wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)	j.m	ilość w op.	rozmiar	Nr katalogowy	Nazwa producenta	Ilość	cena jedn.netto	VAT	Wartość VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Chusta trójkątna bawełniana posiadająca obszyte brzegi zapobiegające strzępieniu pakowana pojedynczo.	33141110-4	szt.	1	-			900	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
2	Siatka elastyczna - opatrunkowa typu Codofix nr 6, w stanie swobodnym o długości 1m *jako model wzorcowy Zamawiający przyjął typ Codofix. Jednocześnie Zamawiający wskazuje, że dopuszcza rozwiązanie /produkt równoważny do wskazanego modelu wzorcowego.	33141110-4	op	1	---			18	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
3	Siatka elastyczna - opatrunkowa typu Codofix nr 14, w stanie swobodnym o długości 1m *jako model wzorcowy Zamawiający przyjął typ Codofix. Jednocześnie Zamawiający wskazuje, że dopuszcza rozwiązanie /produkt równoważny do wskazanego modelu wzorcowego.	33141110-4	op	1	---			10	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
4	Siatka elastyczna - opatrunkowa typu Codofix nr 4, w stanie swobodnym o długości 10m*jako model wzorcowy Zamawiający przyjął typ Codofix. Jednocześnie Zamawiający wskazuje, że dopuszcza rozwiązanie /produkt równoważny do wskazanego modelu wzorcowego.	33141110-4	op	1	---			20	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5	Opatrunek z siatki bawełnianej, impregnowanej neutralną mazią, nie zawierającą składników czynnych i uczulających. Nie przykleja się do rany, chroni przed jej wysychaniem, zapobiega kurczeniu się blizny, zapewnia dobrą wentylację, przepuszczający wydzielinę. Można do ciąć na kawałki o dowolnych wymiarach, jałowy.	33141110-4	op	30	10cmx20cm			10	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
6	Opatrunek kontaktowy o działaniu nawilżająco-natłuszczającym, jałowy, nieprzywierający do rany, wykonany z dzianiny wiskozowej impregnowanej emulsją oleisto - wodną 7,6 x 7,6cm	33141110-4	op	50	7,6x7,6cm			3	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
7	Opatrunek kontaktowy o działaniu nawilżająco-natłuszczającym, jałowy, nieprzywierający do rany, wykonany z dzianiny wiskozowej impregnowanej emulsją oleisto - wodną 7,6 x 20,3cm	33141110-4	op	24	7,6x20,3cm			3	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
8	Opatrunek kontaktowy o działaniu nawilżająco-natłuszczającym, jałowy, nieprzywierający do rany, wykonany z dzianiny wiskozowej impregnowanej emulsją oleisto - wodną 7,6 x 40,6cm	33141110-4	op	36	7,6x40,6cm			2	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
9	Opatrunek kontaktowy o działaniu nawilżająco-natłuszczającym, jałowy, nieprzywierający do rany, wykonany z dzianiny wiskozowej impregnowanej emulsją oleisto - wodną 12,7 x 22,8cm	33141110-4	op	12	12,7x22,8cm			4	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
10	Jałowy, nieprzywierający, kontaktowy opatrunek z jodyną powidonową, wykonany z dzianiny wiskozowej nasączonej 10% rozpuszczalnym zelem jodoformowym 5 x 5cm	33141110-4	szt.	25	5x5cm			400	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
11	Jałowy, nieprzywierający, kontaktowy opatrunek z jodyną powidonową, wykonany z dzianiny wiskozowej nasączonej 10% rozpuszczalnym zelem jodoformowym 9,5 x 9,5cm	33141110-4	szt.	25	9,5x9,5cm			400	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
12	Opatrunek hydrofobowy zawierający jony srebra, wzmocniony przeszyciami z elastycznych włókien nylonowych, przeznaczony na rany oparzeniowe 10 x 13cm	33141112-8	szt.	1	10x13 cm			10	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
13	Opatrunek hydrofobowy zawierający jony srebra, wzmocniony przeszyciami z elastycznych włókien nylonowych, przeznaczony na rany oparzeniowe 15 x 17cm	33141112-8	szt.	1	15x17 cm			20	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

