



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

Wrocław, 14.07.2025r.

Znak: EZ/593/409/25 (187878)

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, 33141111-1, 33141112-8, 33141600-6, 33141119-7, 33141113-4.

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 zamieścił projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia. Przewidywany okres zawarcia umowy 2 miesiące.

2. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

2.1 Wypełniony, podpisany i opieczetowany :

a) formularz asortymentowo-cenowy -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



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 Zezwolenie na prowadzenie działalności uprawniającej do obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
- 2.4a. Zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi i substancjami psychotropowymi (jeśli dotyczy).
- 2.5 Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone w rozumieniu ustawy o produktach leczniczych do obrotu i stosowania na terenie RP.
- 2.6 Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP w rozumieniu Ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia (jeśli dotyczy).
- 2.7 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.

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 **21.07.2025 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/593/409/25”

lub

b) drogą elektroniczną na adres:

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

„zapytanie ofertowe- apteka szpitalna-EZ/593/409/25”

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



**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



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

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.

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.



**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



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

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. Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa

dr n. med. Tomasz Tomkalski

Kierownik Apteki

mgr farm. Barbara Szklarz

141071202X



**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

ZAŁĄCZNIK NR 1 FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

lp.	Opis asortymentu Rozmiar - tolerancja (długość i szerokość) +/-10%	Grupa / Kategoria wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)	j.m.	Ilość	cena jedn netto	VAT	Wartość VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ Producent	Nr katalogowy
1	Chusta trójkątna bawełniana, niejałowa	33141110-4	szt.	800	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
2	Opaska dziana wiskozowa, pakowana pojedynczo, rozmiar 4m x 5cm (+/-10%)	33141113-4	szt.	720	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
3	Opaska dziana wiskozowa, pakowana pojedynczo, rozmiar 4m x 10cm (+/-10%)	33141113-4	szt.	3 200	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
4	Opatrunek wyspowy, jałowy, samoprzylepny na rany pokryty klejem hypoalergicznym, z chłonnym wkładem na włókninie z opatrunkiem, warstwa chłonna pokryta polietylenową siatką, zapobiegającą przywieraniu do rany. Rozmiar 7,2cm x 5cm (+/-10%)	33141111-1	szt.	1 500	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
5	Opatrunek wyspowy, jałowy, samoprzylepny na rany pokryty klejem hypoalergicznym, z chłonnym wkładem na włókninie z opatrunkiem, warstwa chłonna pokryta polietylenową siatką, zapobiegającą przywieraniu do rany. Rozmiar 10cm x 6cm (+/-10%)	33141111-1	szt.	700	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
6	Opatrunek wyspowy, jałowy, samoprzylepny na rany pokryty klejem hypoalergicznym, z chłonnym wkładem na włókninie z opatrunkiem, warstwa chłonna pokryta polietylenową siatką, zapobiegającą przywieraniu do rany. Rozmiar 10cm x 8cm (+/-10%)	33141111-1	szt.	3 000	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7	Opatrunek wyspowy, jałowy, samoprzylepny na rany pokryty klejem hypoalergicznym, z chłonnym wkładem na włókninie z opatrunkiem, warstwa chłonna pokryta polietylenową siatką, zapobiegającą przywieraniu do rany. Rozmiar 15cm x 8cm (+/-10%)	33141111-1	szt.	3 000	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
8	Opatrunek wyspowy, jałowy, samoprzylepny na rany pokryty klejem hypoalergicznym, z chłonnym wkładem na włókninie z opatrunkiem, warstwa chłonna pokryta polietylenową siatką, zapobiegającą przywieraniu do rany. Rozmiar 10cm x 20cm (+/-10%)	33141111-1	szt.	1 100	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
9	Opatrunek wyspowy, jałowy, samoprzylepny na rany pokryty klejem hypoalergicznym, z chłonnym wkładem na włókninie z opatrunkiem, warstwa chłonna pokryta polietylenową siatką, zapobiegającą przywieraniu do rany. Rozmiar 10cm x 35cm (+/-10%)	33141111-1	szt.	600	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	Plaster do mocowania kaniul dożylnych z dodatkową podkładką, jałowy Rozmiar 80mm x 58mm (+/-10%). Op. 50szt.	33141112-8	op.	100	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

11	Kompresy gazowe 12 warstwowe z nitką RTG, 17 nitek, wyjąłowane, wykonane z 100% bawełny hydrofilowej, bielonej, z brzegami składanymi do wewnątrz, wykluczającymi ryzyko wysuwania się luźnych nitek, pierwsze opakowanie sterylne papierowo - foliowe, etykieta zbiorcza, zawierająca 2 naklejki typu TAG identyfikująca produkt, drugie zbiorcze 7,5 x 7,5cm + 10 x 10cm (+/-10%). Op 10+20.	33141119-7	szt.	300	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
12	Hypoalergiczny przylepiec w postaci pasków pokrytych hypoalergicznym klejem, przepuszczający parę wodną. Stosowany do nieinwazyjnego zamykania małych ran i nacięć chirurgicznych, może być stosowany w połączeniu z zszywkami, szwami. Nie absorbuje promieni rentgenowskich, pakowane w pojedynczych blistrach (sztuka = blister 6 pasków). Rozmiar 12mm x 100mm (+/-10%).	33141112-8	szt.	200	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
13	Hypoalergiczny przylepiec w postaci pasków pokrytych hypoalergicznym klejem, przepuszczający parę wodną. Stosowany do nieinwazyjnego zamykania małych ran i nacięć chirurgicznych, może być stosowany w połączeniu z zszywkami, szwami. Nie absorbuje promieni rentgenowskich, pakowane w pojedynczych blistrach (sztuka = blister 10 pasków). Rozmiar 3mm x 76mm (+/-10%).	33141112-8	szt.	10	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
14	Hypoalergiczny przylepiec w postaci pasków pokrytych hypoalergicznym klejem, przepuszczający parę wodną. Stosowany do nieinwazyjnego zamykania małych ran i nacięć chirurgicznych, może być stosowany w połączeniu z zszywkami, szwami. Nie absorbuje promieni rentgenowskich, pakowane w pojedynczych blistrach (sztuka = blister 6 pasków). Rozmiar 6mm x 38mm (+/-10%).	33141112-8	szt.	600	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
15	Hypoalergiczny przylepiec w postaci pasków pokrytych hypoalergicznym klejem, przepuszczający parę wodną. Stosowany do nieinwazyjnego zamykania małych ran i nacięć chirurgicznych, może być stosowany w połączeniu z zszywkami, szwami. Nie absorbuje promieni rentgenowskich, pakowane w pojedynczych blistrach (sztuka = blister 10 pasków). Rozmiar 6mm x 101mm (+/-10%).	33141112-8	szt.	56	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
16	Mikroporowaty przylepiec, delikatny dla skóry, wodoodporny. Charakteryzujący się wysoką przylepnością, łatwy do dzielenia wzdłuż i w poprzek. Oddychający, hypoalergiczny, bez lateksu. Rozmiar 9,14mm x 2,5cm (+/-10%)	33141112-8	szt.	200	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
17	Przylepiec włókninowy, oddychający, rozciągliwy, hypoalergiczny, perforowany na rolce, rozmiar 9,14m x 1,25cm (+/-10%)	33141112-8	szt.	48	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
18	Przylepiec włókninowy, oddychający, rozciągliwy, hypoalergiczny, perforowany na rolce, rozmiar 9,14m x 2,5cm (+/-10%)	33141112-8	szt.	1 800	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

19	Serweta bawełniana, bielona, wyjalowiona, 4 warstwy 17 nitek, z nitką radiacyjną i tasiemką. Rozmiar 30cm x 30cm. Op. 2szt.	33141119-7	szt.	500	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
20	Opaska elastyczna tkana z zapinką, jałowa, rozmiar 5m x 15cm (+/-10%).	33141113-4	szt.	300	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
21	Opatrunek z siatki bawełnianej, impregnowanej neutralną maścią, 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. Rozmiar 10cm x 20cm (+/-10%). Op. 30szt.	33141110-4	op.	4	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
22	Opatrunek z siatki poliamidowej pokrytej srebrem metalicznym, impregnowany maścią nie zawierającą wazeliny. Nie przykleja się do rany, pielęgnuje jej brzegi i zapewnia elastyczność. Przepuszczalny dla powietrza, pary wodnej i wydzieliny rany. Każda sztuka pakowana pojedynczo. Rozmiar 10cm x 10cm (+/-10%). Op. 10szt.	33141110-4	op.	8	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
23	Zbiornik na wydzielinę o pojemności 200 ml. Kompatybilny z urządzeniem VivanoTec Unit 409 504, preferowana pojemność 300 ml (+/-10%). Op. 3szt.	33141600-6	op.	8	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
24	Zbiornik na wydzielinę o pojemności 600 ml. Kompatybilny z urządzeniem VivanoTec Unit 409 504, preferowana pojemność 800 ml (+/-10%). Op. 10szt.	33141600-6	op.	5	0,00	8%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
x	x	x	x	x	x	x	x	Razem	0,00	0,00	0,00	x	x

Zamawiający wyraża zgodę na składanie ofert na poszczególne pozycje.

Kierownik Apteki
mgr farm. Barbara Szklarz