



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

Wrocław, 22.08.2025r.

Znak: EZ/717/413/25 (190627)

### **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 środków dezynfekcyjnych

Kody CPV: 33631600-8, 33711500-2

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 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,

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)



**DOLNY  
ŚLĄSK**



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

- 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 28.08.2025 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/717/413/25”

lub

- b) drogą elektroniczną na adres:

[farmakoekonomika@szpital-marciniak.wroclaw.pl](mailto:farmakoekonomika@szpital-marciniak.wroclaw.pl) z dopiskiem:

„zapytanie ofertowe- apteka szpitalna-EZ/717/413/25”

### **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](mailto: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.

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.



**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](mailto:sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl)  
[www.szpital-marciniak.wroclaw.pl](http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl)



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

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 odwołań 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 Zaprośzenia:

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

Zamawiający informuje, że będzie przetwarzał dane osobowe uzyskane w trakcie postępowania, a w szczególności: dane osobowe ujawnione w ofertach, oświadczeniach i pełnomocnictwach dołączonych do oferty. Przetwarzanie danych osobowych przez Zamawiającego jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Zamawiającego (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO) i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Zamawiającym.

Zastępca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

*mgr Tomasz Dymyt*

Kierownik  
sekcji farmakoekonomiki  
mgr Sylwia Budzik



**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](mailto:sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl)  
[www.szpital-marciniak.wroclaw.pl](http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl)

DOTYCZY zadania 1.3 4.5

**DOTYCZY zadania 2**

## DOTYCZY zadania 6

W przypadku złożenia oferty równowaznej wymaga się, aby produkt równowazny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny, jak produkt wskazany w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazane przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowe określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

\* Zainteresiacy doradczą orzekowania o innej ilości sztuk w orzekowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości

Wzrosty Wykazują wzrost podatek od wartości dodanej (VAT) z 1997 r. do 2000 r. (z 15,2% do 17,2%). Wzrosty Wykazują wzrost podatek od wartości dodanej (VAT) z 1997 r. do 2000 r. (z 15,2% do 17,2%). Wzrosty Wykazują wzrost podatek od wartości dodanej (VAT) z 1997 r. do 2000 r. (z 15,2% do 17,2%).

Wzrosty w tym czasie, jak i w poprzednim, były niewielkie, co świadczy o tym, że warunki klimatyczne nie były zbyt sprzyjające dla rozwoju roślin. Wzrosty w tym czasie, jak i w poprzednim, były niewielkie, co świadczy o tym, że warunki klimatyczne nie były zbyt sprzyjające dla rozwoju roślin.

Wszystkie oferowane ceny powinny być liczone dodatkowo 11 liczbą większą od zero