



Wrocław, 24.05.2024r.

Znak: EZ/638/413/24 (154294)

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 na **środki dezynfekcyjne**

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 - 12 miesięcy.

2. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

2.1 Wypełniony, podpisany i opieczętowany :

- 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





Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

- 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 03.06.2024 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/638/413/24”

lub

b) drogą elektroniczną na adres:

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

„zapytanie ofertowe- apteka szpitalna-EZ/638/413/24”

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.

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



**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

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

Wykonawcą 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

Kierownik Apteki

mgr farm. Barbara Szklarz

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych


mgr Tomasz Dymyt



**DOLNY
ŚLĄSK**

ZALĄCZNIK NR 1 FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Lp	Opis wyrobu	Nazwa asortymentu	Producent	Grupa / Kategoria wg Słownika Zamówień (CPV)	J.m.	Ilość	Cena j. netto	VAT%	Kwota j. VAT	Cena j. brutto	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto
ZADANIE 1													
PREPARATY DO DEZYNFEKCJI I PIERWIECZNI I PRZEDMIOTÓW													
1	Preparat do mycia i dezynfekcji delikatnych powierzchni i przedmiotów, w tym inkubatorów. Możliwość stosowania w oddziałach dziecięcych, w postaci aktywnej piany, spektrum dział. B, Tbc, F, V, działający w czasie do 15 min.					60		8%	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
* Zamawiający dopuszcza inną wielkość opakowań. Wówczas należy wpisać pojemność oferowanego opakowania i przeliczyć ilość opakowań jednostkowych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.													
ZADANIE 2													
1	Gotowe do użycia chusteczki do szybkiej dezynfekcji i mycia głowiec USG nasączone preparatem na bazie czwartorzędowych związków amoniowych bez zawartości alkoholu, chloru, aldehydów, kwasu nadchlorowego oraz substancji czynnych innych niż wymienione w bazie. Spektrum działania B, F, V/HIV, HBV, HCV, czas działania do 5 min. Opakowanie (tuba) = 200 sztuk**				op=0,75 l *	500		8%	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
** Zamawiający dopuszcza inną wielkość opakowań - do 200 sztuk													
ZADANIE 3													
ŚRODKI DO MYCIA W MYJNIACH-DEZYNFEKTORACH													
1	Płynny, alkaliczny środek do mycia w myjniach-dezynfektorach, skutecznie usuwający pozostałości organiczne typu zaschnięta i denaturowana krew. Umożliwiający mycie maszynowe narzędzi i sprzętu medycznego także wykonanego z aluminium i tworzyw sztucznych. Niewymagający neutralizacji, umożliwiający zastosowanie w myjniach ultradźwiękowych. Posiadający w swoim składzie: niejonowe i anionowe środki powierzchniowo czynne, enzymy, aktywowane alkohole tłuszczowe. Nie zawierający glicerolu, oraz niesklasyfikowany jako środek niebezpieczny.				op=20 l **	1		8%	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
2	Płynny, neutralizujący i myjący środek do stosowania w myjniach-dezynfektorach na bazie kwasu cytrynowego bezwodnego. Nie posiadający w swoim składzie fosforanów, azotanów oraz tlenków.				op=20 l **	1		8%	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
3	Płynny środek płaczący do użycia w myjniach-dezynfektorach. Wspomaga szybkie, bezzakłóce płukanie, znacznie przyspieszający suszenie po maszynowym myciu i dezynfekcji. dozowanie 0,3-1,0mlif. PHS-5-6,2				op=20 l **	3		8%	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
4	Płynny w postaci koncentratu środek do wstępnego mycia i wstępnej dezynfekcji termostabilnych i termolabilnych narzędzi chirurgicznych, włącznie z endoskopami elastycznymi przed maszynową dekontaminacją, a także mokrego transportu narzędzi chirurgicznych oraz do zastosowania w myjniach ultradźwiękowych. Nie zawiera aldehydów oraz czwartorzędowych związków amoniowych. Środek nie powoduje uwarzczenia białek. Narzędzia mogą pozostać w rozwarze do 72 h. Działanie bakteriobójcze (13727, 14561, VAH), działanie drożdżakobójcze (13624, 14562), działanie na wirusy osłonkowe (włącznie z HIV, HBV, HCV) (RK1, DVV) do 15 minut				op.5l *	1		8%	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
* Pojemniki 5l nie mogą być większe z racji na ograniczoną ilość miejsca w myjniach-dezynfektorach typu Getinge													
** Zamawiający dopuszcza inną ilość w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości do dwóch miejsc po przecinku.													

UWAGA! Zamawiający posiada Centralny Układ Dozowania do myjni-dezynfektorów firmy Getinge (46-5 - 4 szt. , WD 15 CLARO - 1 szt. , 9122 - 1 szt)

a) przystosowany do dozowania środków z kanistrów o pojemności 20-30l

b) wyposażony w pompy dozujące zintegrowane programowo ze zbiornikiem pośredniczącym

c) nie ingerujący w pracujące w obiekcie myjnie dezynfekcyjne

d) sygnalizujący zaburzenia pracy pomp dozujących oraz brak środków chemii procesowej

Zamawiający wymaga aby wszystkie preparaty opisane w zadaniu 5 pochodziły od jednego producenta

Zamawiający dopuszcza zmianę Centralnego Układu Dozowania pod warunkiem:

1) montaż i instalacja nie może powodować naruszenia konstrukcji budowy ścian,

2) proponowany system musi posiadać minimalne cechy obecnego Centralnego Układu Dozowania

3) Wykonawca na własny koszt dokona przeglądów oraz kalibracji i walidacji w całym okresie trwania umowy i zgodnie z zaleceniami producenta poroduków

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej 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.

DOTYCZY ZADANIA 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 11, 12, 13

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

DOTYCZY ZADANIA 1

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty biobójcze mają pozwolenie albo zezwolenie na handel równoległy albo pozwolenie na obrót na terenie RP, zgodnie z ustawą o produktach biobójczych.

DOTYCZY ZADANIA 6, 10,

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne.

* Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości

Wówczas Wykonawca winien podać oferowaną ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym, a następnie, zgodnie ze wskazaną formułą, przeliczyć wymaganą ilość opakowań na oferowaną ilość opakowań i podać uzyskany wynik. Ilość oferowanych opakowań jednostkowych należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz podać cenę zaofertowanego opakowania jednostkowego.

Zamawiający zastrzega, iż Wykonawca nie może zaofertować takiej wielkości opakowania, która spowoduje zaofertowanie ilości opakowań jednostkowych (przeliczonej do 2 miejsc po przecinku) mniejszej niż 1 (0,01 – 0,99), gdyż Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy poprzez targowej przynajmniej 1 opakowania

Wszystkie oferowane ceny powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera

Kierownik Apteki
mgr farm. Barbara Szklarz