



Wrocław, 20.01.2025r.

Znak: EZ/053/415/25

## 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 pozostałych materiałów medycznych do badań diagnostycznych oraz odczynników i testów do badań diagnostycznych.

Kod CPV: 33190000-8, 33124130-5, 33198000-4, 33123200-0, 33124130-5, 38423000-6.

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 - **12 miesięcy**.

#### 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 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).





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

- 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 29.01.2025 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/053/415/25**”

lub

b) drogą elektroniczną na adres:

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

„**zapytanie ofertowe- apteka szpitalna-EZ/053/415/25**”

### **4. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami**

Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pytaniami dotyczącymi treści Zaproszenia 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



**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

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

Zastępca Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
lek. Artur Wieraszko  
specjalista chirurgii ogólnej  
specjalista chirurgii naczyniowej



## ZAŁĄCZNIK NR 1 FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

L.p.	Nazwa sprzętu asortymentu – pełny opis przedmiotu zamówienia w podziale na części	Nazwa handlowa, Numer katalogowy	Producent (uwagi)	Grupa / Kategoria wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)	j.m.	Ilość	Cena j. netto	VAT %	Kwota j. VAT	Cena j. brutto	Wartość netto	Kwota VAT	Wartość brutto
<b>ZADANIE 1</b>													
1	Filtry przeciwpyłowe do pochłaniacza. Kompatybilne z aparatem MAQUET Flow. op.20szt.			33190000-8	op.*	24	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
2	Pochłaniacz CO2 jednorazowy. Pojemnik z medycznym wapnem sodowanym w postaci granulek z indykatorem barwnym. Szczelnie zamknięty, bez możliwości otwierania. Przeznaczony do absorpcji CO2. Pojemność 700ml. Kompatybilny z urządzeniami MAQUET Flow-i/Flow-c/Flow-e. Granulat w pojemniku: Sofnoline. op.=12szt.			33124130-5	op.*	24	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	<b>Razem:</b>	- zł	- zł	- zł
<b>ZADANIE 2</b>													
1	Papier do aparatu EKG rolkowy z nadrukiem rozmiar 210mm x 25m			33198000-4	szt.	200	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
2	Elektroda EKG noworodkowa z żelem, ze złączem zatrzaskowym (50szt w opakowaniu*)			33198000-4	op.*	30	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	<b>Razem:</b>	- zł	- zł	- zł
<b>ZADANIE 3</b>													
1	Papier termoczuły TF 50KS-E2C 112mmx42mmx2m do drukarki termicznej do aparatu Goby Ghub 5 – badanie przepływu moczu.			33198000-4	szt.	5	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	<b>Razem:</b>	- zł	- zł	- zł
<b>ZADANIE 4</b>													
1	Elektroda EKG noworodkowa z żelem węglowa RTG i MRI 26mm op.=50szt.			33123200-0	op.*	18	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	<b>Razem:</b>	- zł	- zł	- zł



ZADANIE 5												
1	Elektrody neutralne, niesterylne, jednorazowego użytku dla pacjentów powyżej 13,6kg z kablem. Elektroda dzielona na pół z warstwą samoprzylepną. Op.50szt.			33124130-5	op.*	2	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	<b>Razem:</b>	- zł	- zł
ZADANIE 6												
1	Elektroda EKG noworodkowa z przewodem zasilającym, kompatybilna z urządzeniem Artema, monitor Mindray. Elektroda ze stałym żelem, wymiar 20 x 28, podłoże z "oddychającej" włókniny, złącze typu K (1,5mm) na kabelku 50cm, do średnio i długookresowego monitorowania, możliwość przeklejenia radioprzezierna. op. 3szt.			33124130-5	op.*	20	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	<b>Razem:</b>	- zł	- zł
ZADANIE 7												
1	Czujnik jednorazowy, sterylny, nie zawierający lateksu, do przyklejania na czoło, min. 3 warstwy przylepne, dla dorosłych i dla dzieci powyżej 10 kg, pakowany z dodatkową opaską typu Velcro do stabilizacji czujnika na czole pacjenta, sensor w technologii OxiMax, kalibrowany cyfrowo.			33124130-5	szt.	216	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł
2	Czujnik jednorazowy do pomiaru SpO2 w technologii OXI MAX, typu Covidien MAX-N-I dla noworodków poniżej 3kg i dorosłych powyżej 40 kg posiadający w integralnym opakowaniu sześć naklejek do mocowania czujnika w kształcie kółek pokrytych klejem z obu stron ułatwiających aplikację i przedłużających żywotność czujnika, sensor w technologii OxiMAX, kalibrowany cyfrowo i analogowo zapewniający dokładność ( %SpO2) w zakresie 70- 100 % - 2 cyfry, w zakresie 60% - 80% - 3 cyfry. Czujnik posiadający miedzianą osłonę Faraday'a.			33124130-5	szt.	168	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł
3	Czujnik do pulsoksymetru do pomiaru SpO2 dla noworodków, czujniki jednorazowe, czujniki w technologii OxiMax Technology. Czujniki dla noworodków do 5 kg.			33124130-5	szt.	120	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	<b>Razem:</b>	- zł	- zł

ZADANIE 8												
1	Zestaw pomiarowy spirometrii i kalorymetrii, jednorazowy D-lite++ dla dorosłych, 2m kompatybilny z modulem E-sCOVX: linia spirometryczna, linia próbkowania gazu i czujnik spirometryczny dla jednego pacjenta (1 op. 20zestawów)			38423000-6	op.*	4	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł
x	x		x	x	x	x	x	x	x	Razem:	- zł	- zł
ZADANIE 9												
1	Paski diagnostyczne Test Schirmera x 100szt.			33124130-5	op.*	3	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł
x	x		x	x	x	x	x	x	x	Razem:	- zł	- zł
ZADANIE 10												
1	Paski testowe do pomiaru stęż. ciał beta ketonowych we krwi do aparatu Optium Xido. Op=10szt.			33124130-5	op.*	4	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł
x	x		x	x	x	x	x	x	x	Razem:	- zł	- zł
ZADANIE 11												
1	Błękit metylenowy 0,5% , jałowy, poj. 2ml. Op. 5amp.			33124130-5	op.*	2	- zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł
x	x		x	x	x	x	x	x	x	Razem:	- zł	- zł
ZADANIE 12												
1	Paski do pomiaru pozostałości dezynfektanta op.100szt.			33124130-5	op.*	1	- zł	23%	- zł	- zł	- zł	- zł
x	x		x	x	x	x	x	x	x	Razem:	- zł	- zł

Zamawiający wymaga zaferowania we wszystkich pozycjach "Formularza cenowego", wyrobów medycznych dopuszczonych do obrotu i stosowania na terenie RP w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych.

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji, we wszystkich dostępnych źródłach, danych dotyczących zaferowanych w niniejszym postępowaniu wyrobów medycznych/asortymentu.

\* Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wówczas ilość 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 zaferować takiej wielkości opakowania, która spowoduje zaferowanie 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 przetargowej przynajmniej 1 opakowania.

Kierownik  
Set Farmaceutyki  
Budzik