



ET/221/27/25

Znak sprawy: EZ/177/100-ET/25

ZAPROSZENIE

do składania ofert na dostawę asortymentu, szczegółowo opisanego w punkcie II dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka-Centrum Medycyny Ratunkowej

(Zapytanie ofertowe)

Postępowanie nie podlega ustawie Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130.000.

I. Zamawiający:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej,
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 00632038, tel. 71 306 44 39, faks 71 306 48 67,
e-mail kontaktowy: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
adres strony internetowej Zamawiającego: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	CPV	j.m.	Ilość na 2 miesiące
Zadanie 1				
1	Podwójny standardowy wieszak do worka na mocz wykonany z mocnego tworzywa sztucznego, specjalne umocowanie zapobiegające załamaniu się drenu. Uchwyt pasujący do różnych ram łóżek.	33192320-1	szt.	1 000
2	Szczotki do chirurgicznego mycia rąk bez detergentu, suche, sterylne, pojedynczo pakowane	39224200-0	szt.	1 000
Zadanie 2				
1	Golarka medyczna jednorazowa typu Gallant z karbowanym uchwytem, pojedyncze ostrze wykonane ze stali nierdzewnej, uchwyt zapewniający stabilizację. Opakowanie 50 szt. Wyrób standardowy.	33721000-0	szt.	1 200
Zadanie 3				
1	Jednorazowe ostrze do strzygarki chirurgicznej z ruchomą głowicą 3 M model 9661 (nr kat. 9660)	33721000-0	szt.	800
Zadanie 4				
1	Stoperki do uszu - wkładki do uszu z pianki poliuretanowej ze stożkową, rozszerzającą się konstrukcją. Każda para higieniczne zapakowana w osobną folię. Wyrób standardowy.	18523000-1	para	1 200
Zadanie 5				
1	Pokrowiec na materac wykonany z folii polietylenowej o grubości co najmniej 30 mikronów z gumką w oplocie, o wymiarach 90x210x20 cm typu ABENA 4405 BED PROTECTION Opakowanie nie większe niż 10 szt	33192320-1	szt.	140
Zadanie 6				
1	Nasączone jednorazowe rękawiczki do dekontaminacji oraz mycia i pielęgnacji skóry bez użycia wody o neutralnym pH dla skóry, z dodatkiem oktenidyny oraz alantoiny. Bez substancji barwiących i zapachowych. Opakowanie nie większe niż 10 szt	33700000-7	para	504
Zadanie 7				
1	Opaska zaciskowa automatyczna-staza. Wyrób standardowy	37442810-9	szt.	200





Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

Zadanie 8			
1	Pojemniki na odpady medyczne, wykonane z tworzywa sztucznego dającego się zutylizować przez spalanie bez wydzielania substancji szkodliwych - w kolorze czerwonym. Pojemniki winny być wykonane z materiałów wytrzymałych na uszkodzenia mechaniczne, nieprzemakalne i odporne na przekłucia bądź nacięcia oraz na działanie wilgoci, posiadać otwór wrzutowy, umożliwiający bezpieczne, bezdotykowe oddzielenie igły od strzykawki. Pojemniki muszą posiadać wymagane przepisami prawa etykiety ostrzegawczo-informacyjne z polem do opisu zgodnie z wymogami PZH oraz zatrzaskowe hermetyczne zamknięcie, które nie wymaga kontaktu z jego zawartością i po napełnieniu zapewnia trwale szczelne zamknięcie.		
a	Pojemność pojemnika 0,7 litr.	44619000-2	szt. 40
b	Pojemność pojemnika 1 litr.		szt. 280
c	Pojemność pojemnika 2 litry.		szt. 480
d	Pojemność pojemnika 3,5 litra.		szt. 320
e	Pojemność pojemnika 5 litrów		szt. 320
Zadanie 9			
1	Pojemniki transportowe do przechowywania pozostałości pooperacyjnych. Niesterylne posiadające nakrętkę i wewnętrzny korek lub wciskane wieczko zabezpieczające przed wyciekami. Pojemniki winny być wykonane z materiałów wytrzymałych na uszkodzenia mechaniczne, nieprzemakalne i odporne na przekłucia bądź nacięcia oraz na działanie wilgoci.		
Zakręcane z korkiem wewnętrznym			
a	Pojemność pojemnika 15 ml	44619000-2	szt. 100
b	Pojemność pojemnika 30 ml		szt. 100
c	Pojemność pojemnika 70 ml		szt. 100
d	Pojemność pojemnika 120 ml		szt. 100
e	Pojemność pojemnika 250 ml		szt. 100
f	Pojemność pojemnika 500 ml		szt. 100
g	Pojemność pojemnika 1000 ml		szt. 40
h	Pojemność pojemnika 2000 ml		szt. 40
Z wciskanym wieczkiem			
i	Pojemność pojemnika 2300 ml	44619000-2	szt. 40
j	Pojemność pojemnika 3000 ml		szt. 40
k	Pojemność pojemnika 5000 ml		szt. 40

III. Wymagania Zamawiającego w stosunku do Oferentów:

1. Zamawiający wymaga, aby Oferent skalkulował w cenie usługi wszystkie czynności związane z wykonaniem kompleksowej usługi wg wymagań Zamawiającego.

IV. Wykaz wymaganych dokumentów od Oferentów:

1. Wypełniony druk Załącznik nr 1 Formularz oferty
2. Wypełniony druk Załącznik nr 2 Formularz cenowy
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.

V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Oferentami:

Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści Zapytania Ofertowego mailem na adres: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl oraz j.jarosz@szpital-marciniak.wroclaw.pl najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

VI. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na poszczególne części zadań.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Oferta musi zawierać wypełniony:
 - Załącznik nr 1 Formularz oferty (zgodny w treści ze wzorem),
 - Załącznik nr 2 Formularz cenowy (zgodny w treści ze wzorem)
4. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokumenty składające się na ofer-



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

tę - inne niż pełnomocnictwa - mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

6. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
8. Zamawiający odrzuci ofertę w przypadku, gdy Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów, złożone dokumenty będą nieczytelne lub będą budziły wątpliwość co do ich prawdziwości.
9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Nie złożenie przez Wykonawcę lub mimo wezwania nie uzupełnienie w wymaganym terminie tych dokumentów skutkuje odrzuceniem oferty.
10. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.
11. Złożenie oferty nie spełniającej wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz złożenie ofert na formularzach niezgodnych ze wzorami udostępnionymi przez Zamawiającego, skutkować będzie odrzuceniem oferty.

VII. Miejsce oraz termin składania ofert:

1. Ofertę cenową wraz z załącznikami należy przesłać w wersji elektronicznej (podpisane skany dokumentów lub podpis elektroniczny) na adres e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl oraz j.jarosz@szpital-marciniak.wroclaw.pl w terminie do dnia **27 marca 2025 r. do godz. 10:00 z dopiskiem w tytule e-maila: „OFERTA OSTRZA, GOLARKI, SZCZOTECZKI, STOPERY, WIE-SZAKI, POJEMNIKI, POKROWCE, RĘKAWICE”**.
2. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert w formie papierowej w zespole pomieszczeń 1900-1913, Dyrekcja - Sekretariat na I piętrze w terminie wyznaczonym jak wyżej.

VIII. Termin związania ofertą:

Oferent jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego termin składania ofert.

IX. Kryterium:

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną oferty.

X. Informacje dot. unieważnienia postępowania oraz wyboru najkorzystniejszej oferty cenowej:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
2. Od podjętej decyzji przez Zamawiającego dot. rozstrzygnięcia nie przysługuje Oferentowi odwołanie.
3. Wszelkie pisma składane przez Oferentów mające charakter odwołania do rozstrzygnięcia pozostaną bez rozpatrzenia.
4. Zamawiający zamieści na stronie internetowej BIP Szpitala informację o rozstrzygnięciu postępowania.

XI. Udzielenie zamówienia:

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Zapytaniu Ofertowym i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.
2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana.



**DOLNY
ŚLĄSK**



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

3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.
4. Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego stanowi wzór umowy.

.....



**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