

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy ZDZ.262.1.8.2020, nazwa zadania: "Dostawa testów punktowych, różnych produktów farmaceutycznych, materiałów opatrunkowych, materiałów zużywalnych jednorazowych, materiałów medycznych zużywalnych, materiałów eksploatacyjnych, rękawic diagnostycznych, drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku, testów i materiałów zużywalnych do sterylizacji, środków dezynfekcyjnych, drobnego sprzętu medycznego, części wymiennych do sprzętu medycznego, drobnego sprzętu medycznego".

W związku z planowanym zakupem Wojewódzki Zakład Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

I. Przedmiot zamówienia składa się z 22 Zadań.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na jedną lub większą liczbę ( do 12) wymienionych w niniejszym Zapytaniu części zamówienia - Zadania od 1 do 22.

Każdy z Wykonawców może złożyć ofertę na wybrane przez siebie Zadanie lub Zadania.

Przedmiotem niniejszego Zaproszenia jest:

**Zadanie nr 1 – Różne produkty lecznicze** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.1 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty równoważnej w zakresie Zadania nr 1, tj. składu, gramatury, zakresu, spektrum i czasu działania, postaci, funkcji itp. lub lepsze niż opisane w formularzu asortymentowo-cenowym.

**Zadanie nr 2 – Materiały opatrunkowe** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1.2 oraz wymaganiami do Zapytania.

**Zadanie nr 3 – Materiały opatrunkowe** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1.3 do Zapytania.

**Zadanie nr 4 – Materiały opatrunkowe** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1.4 do Zapytania.

**Zadanie nr 5 – Drobnny sprzęt medyczny jednorazowego użytku** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.5 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

Do zadania należy dołączyć próbki w ilości podanej w załączniku nr 1 – Zadanie nr 5.

Dostarczone próbki będą wykorzystane w toku badania i oceny ofert, w obowiązujących Zamawiającego procedurach medycznych, w celu sprawdzenia właściwości jakościowych.

Do próbek, opisów lub fotografii produktów należy dołączyć oświadczenie poświadczające ich autentyczność.

Wykorzystanie próbek zostanie odnotowane m.inn. w dokumentacji medycznej.

Zużyte próbki stanowiąc będą odpad medyczny, który zostanie potraktowany zgodnie z obowiązującą u Zamawiającego gospodarką odpadami medycznymi.

**Zadanie nr 6 – Drobnny sprzęt medyczny jednorazowego użytku** zgodnie z formularzem asortymentowo-

cenowym załącznik nr 1.6 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

Do zadania należy dołączyć próbki w ilości podanej w załączniku nr 1 – Zadanie nr 6.

Dostarczone próbki będą wykorzystane w toku badania i oceny ofert, w obowiązujących Zamawiającego procedurach medycznych, w celu sprawdzenia właściwości jakościowych.

Do próbek, opisów lub fotografii produktów należy dołączyć oświadczenie poświadczające ich autentyczność.

Wykorzystanie próbek zostanie odnotowane m.in. w dokumentacji medycznej.

Zużyte próbki stanowiąc będą odpad medyczny, który zostanie potraktowany zgodnie z obowiązującą u Zamawiającego gospodarką odpadami medycznymi.

**Zadanie nr 7- Drobny sprzęt medyczny jednorazowego użytku** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.7 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

**Zadanie nr 8 – Drobny sprzęt medyczny jednorazowego użytku** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.8 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

**Zadanie nr 9 – Drobny sprzęt medyczny jednorazowego użytku** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.9 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

**Zadanie nr 10 – Drobny sprzęt medyczny jednorazowego użytku** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.10 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

**Zadanie nr 11- Rękawice diagnostyczne** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.11 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

Do zadania należy dołączyć próbki w ilości podanej w załączniku nr 1 – Zadanie nr 11.

Dostarczone próbki będą wykorzystane w toku badania i oceny ofert, w obowiązujących Zamawiającego procedurach medycznych, w celu sprawdzenia właściwości jakościowych.

Do próbek, opisów lub fotografii produktów należy dołączyć oświadczenie poświadczające ich autentyczność.

Wykorzystanie próbek zostanie odnotowane m.in. w dokumentacji medycznej.

Zużyte próbki stanowiąc będą odpad medyczny, który zostanie potraktowany zgodnie z obowiązującą u Zamawiającego gospodarką odpadami medycznymi.

**Zadanie nr 12 – Materiały zużywalne jednorazowe** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.12 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

**Zadanie nr 13 – Materiały medyczne zużywalne** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.13 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

**Zadanie nr 14 – Testy do sterylizacji** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.14 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

**Zadanie nr 15 – Materiały zużywalne do sterylizacji** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.15 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

**Zadanie nr 16 – Materiały eksploatacyjne** zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 2.16 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

*Zadanie nr 17 – Środki dezynfekcyjne do narzędzi* zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.17 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

*Zadanie nr 18 – Środki dezynfekcyjne do powierzchni* zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.18 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

*Zadanie nr 19 – Środki dezynfekcyjne do rąk* zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.19 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

*Zadanie nr 22 – Części wymienne do sprzętu medycznego* zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym załącznik nr 1.22 oraz wymaganiami do Zadania stanowiącymi załączniki do Zapytania.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 oraz Załącznik nr 2 (Wymagania i warunki graniczne) do Zapytania ofertowego.

## **II. Wspólny Słownik Zamówień:**

Kod CPV: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

33140000-3 - Materiały medyczne

33141411-4 – Skalpele i noże chirurgiczne

33141420-0 - Rękawice medyczne

22993000-7 - Papier foto czuły, termo czuły lub termograficzny i tektura

33631600-8 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33712000-4 - Prezerwatywy

33694000-1 - Czynniki diagnostyczne

Kody uzupełniające:

LA45-5 do celów leczniczych

GA19-1 na rok

UB07-2 produkty medyczne

BC34-3 w arkuszach

BC31-4 w rolkach

CA50-0 jednorazowego użytku

LA52-6 medyczne

LA23-9 do użytku medycznego

EA26-0 dla pacjentów

CA55-5 sterylne

CA56-8 nie sterylne

LA23-9 do dezynfekcji

AD06-7 tworzywo sztuczne

## **III. Termin wykonania zamówienia:**

24 miesiące od daty podpisania umowy lub do wyczerpania wartości umowy.

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy obliczyć zgodnie z Formularzami asortymentowo-cenowymi stanowiącymi załączniki do niniejszego Zaproszenia.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

#### IV. Opis warunków jakie spełniać musi dostawca / wykonawca:

##### 1. Wykonawcy ubiegający się o niniejsze zamówienie muszą:

- 1) posiadać kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia (dot. zadania nr 1),
- 2) posiadać zdolności techniczne lub zawodowe do wykonania niniejszego zamówienia,
- 3) znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia / nie spełnia”, na podstawie informacji zawartych w dokumentach i oświadczeniach dołączonych do oferty. Z treści załączonych dokumentów i oświadczeń musi wynikać jednoznacznie, iż Wykonawca spełnia wyżej wymienione warunki.

##### 2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty następujące dokumenty:

- a/ aktualny odpis z właściwego rejestru, lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- b/ oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu,
- d/ uzupełniony formularz asortymentowo-cenowy,
- e/ uzupełniony i parafowany projekt umowy
- f/ dokumenty wymienione w Załączniku nr 2 do Zaproszenia
- g/ uzupełnione wymagania i warunki graniczne do wybranego zadania
- h/ formularz oferty
- i/ próbki

#### V. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

1/ W zakresie **Zadania nr 1,3,4,5,7,8,9,10,12,13,14,16,17,19 i 22** oferty będą oceniane na podstawie poniższego kryterium:

NAZWA KRYTERIUM	WAGA
Cena brutto	100%

Maksymalna liczba punktów, jaką może uzyskać Wykonawca – 100 pkt.

Punkty zostaną przyznane wg wzoru:

$$P = C_N : C_{OB} \times 100\%$$

gdzie:

P – liczba punktów przyznanych wykonawcy za cenę oferty

$C_N$  – najniższa zaoferowana cena

$C_{OB}$  – cena oferty badanej

Zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami.

Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów w ramach Zadania.

2/ W zakresie **Zadań nr od 2,6,11,15,18,20 i 21** oferty będą oceniane na podstawie poniższych kryteriów:

NAZWA KRYTERIUM	WAGA
Cena brutto	80%
Termin płatności	20%

Maksymalna łączna liczba punktów, jaką może uzyskać Wykonawca – 100 pkt.

a) Punkty w zakresie kryterium „cena brutto” zostaną przyznane wg wzoru:

$$P = C_N : C_{OB} \times 80\%$$

gdzie:

P – liczba punktów przyznanych wykonawcy za cenę oferty

$C_N$  – najniższa zaoferowana cena

$C_{OB}$  – cena oferty badanej

- b) Punkty w zakresie kryterium „**Termin płatności**” (max 20 pkt.) zostaną przyznane na podstawie terminów podanych przez Wykonawcę w ofercie, przy zastosowaniu następującej punktacji:
- Termin płatności 30 dni – 15 pkt.
  - Termin płatności 60 dni – 20 pkt.
- Maksymalna łączna suma punktów, jaką może uzyskać Wykonawca – 100 pkt.

Dostarczone próbki będą wykorzystane w toku badania i oceny ofert, w obowiązujących Zamawiającego procedurach medycznych, w celu sprawdzenia właściwości jakościowych.

Wykorzystanie próbek zostanie odnotowane m.inn. w dokumentacji medycznej.

Zużyte próbki stanowiąc będą odpad medyczny, który zostanie potraktowany zgodnie z obowiązującą u Zamawiającego gospodarką odpadami medycznymi.

Do próbek, opisów lub fotografii produktów należy dołączyć oświadczenie poświadczające ich autentyczność.

Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą łączną ilość punktów w ramach Zadania. Wybrany Wykonawca prześle w wersji elektronicznej formularze asortymentowo-cenowe (edytowalne) Zdań, na które złożył najkorzystniejsze oferty.

#### **VI. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać do dnia: **2020-01-27** do godz. 10:00. w siedzibie Zamawiającego:

**Wojewódzki Zakład Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą**

**ul. Sobieskiego 7a**

**42-200 Częstochowa**

**Pokój nr 308 (III p.) Sekretariat**

Oferty można również przesłać do Zamawiającego pocztą elektroniczną na adres [gmach@matkadziecko.com.pl](mailto:gmach@matkadziecko.com.pl), równocześnie oryginał wysłać drogą pocztową, kurierem lub przez postańca.


Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania jest:

stanowisko	st. specjalista
imię i nazwisko	mgr Grażyna Mach
tel.	(34) 360-61-26
w godzinach	9:00 do 14:00

#### **VII. Załącznikami do niniejszego Zaproszenia są:**

1. Formularze asortymentowo-cenowe zadań 1 do 22
2. Wymagania i warunki graniczne do Zadań 1 do 22
3. Oświadczenie o spełnieniu warunków w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu
4. Projekt umowy
5. Formularz ofertowy

Z-ca Dyrektora

  
Kierownik Zamawiającego