

## Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

---

ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, FAX (22) 344-64-74, centr. (22) 344 62 00 <http://www.otwock-szpital.pl> e-mail: sekretariat.otw@otwock-szpital.pl

MCLChPiG -GrIV A/ 11 ZO/18

OTWOCK, DN. 10.05.2018r.

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Na Dostawy

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są: **Materiały medyczne- opatrunki**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik do zapytania ofertowego
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych
4. Zamawiający dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

#### II. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia Wykonawca dostarczy w terminie 24 miesięcy od udzielenia zamówienia .

#### III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę w języku polskim na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez oferenta.

#### IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: **poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście** na adres: Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80 **do dnia 18.05.2018r do godz. 13:00**.

2. Ocena ofert zostanie dokonana w terminie 7 dni od składania ofert, wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie Zamawiającego : 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 oraz na stronie internetowej pod adresem [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

#### V. OCENA OFERT

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium wyboru	Znaczenie
1. Cena oferty	100 %

#### ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie każdego w/w kryterium.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

##### Ad.1 algorytm oceny kryterium **cena oferty**:

$$Wp (C) = \frac{\text{Cena najniższa}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%, \text{ gdzie:}$$

Cena min.– najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert

Oferta, która w sumie uzyska największą ilość punktów zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

## **VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

## **VII. DODATKOWE INFORMACJE**

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną (lub wysłaną drogą elektroniczną – e-mailem na adres Zamawiającego) prośbą o wyjaśnienie treści zapytania.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie udzielenia odpowiedzi na pytanie wykraczające poza zakres zapytania ofertowego.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

## **VIII. ZAŁĄCZNIKI**

Wzór formularza ofertowego zawierający opis przedmiotu zamówienia w tabelach asortymentowo-cenowych .

## O F E R T A

....., dnia.....

pieczętka firmowa

### **I. Dane wykonawcy:**

1. Pełna nazwa .....
2. Adres .....
3. Województwo.....
4. Numer telefonu. i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów :  
.....
5. REGON .....

### II. Przedmiot oferty:

*Oferta dotyczy postępowania poniżej wartości 30 000 euro bez stosowania ustawy prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:*

**Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy**

**05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80**

**tel/fax: (0-22) 34-46-200, 34-46-474**

**Dostawa:**

**Materiały medyczne- opatrunki**

### **III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych**

1) **Aktualny odpis z właściwego rejestru** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w parciu o art. 24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; ,a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy .

2).w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy

3) .w przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu

4) Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie kraju, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr. 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz innymi przepisami prawa

### **IV. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia**

Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania i podania ceny dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia opisnym w tabeli asortymentowo-cenowej , stanowiącym załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego ;

Cena netto ...../ słownie + % podatku VAT w kwocie .... = wartość brutto ...../ słownie .....

OFERTA z ponumerowany zawiera łącznie: . . . . . ponumerowanych stron/kartek\*

( \* odpowiednio skreślić ).

.....

*podpis osoby uprawnionej*

## WYROBY MEDYCZNE - OFERTA KOMPLEKSOWA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
L.p.	ARTYKUŁ / opis /	J.m.	ILOŚĆ	Artykuł / dokładny opis /	CENA JEDN. netto	CENA JEDN. brutto	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
								% PLN	
1	Kompresy bawełniane gazowe jałowe z gazy 17- nitkowej, 12 - warstwowe 5 cm x 5 cm a 3 szt. (pojedynczo pakowane) w opakowaniu	op.	50 000						
2	Kompresy bawełniane gazowe jałowe z gazy 17-nitkowej , 12-warstw. 7,5 cm x 7,5 cm a 3 szt. (pojedynczo pakowane) w opakowaniu	op.	90 000						
3	Kompresy bawełniane gazowe jałowe z gazy 17 - nitkowej ,16 - warstw. 10 cm x 20 cm/+10%cm./ a 10 szt. w opakowaniu	op.	1 500						
4	Kompresy włókninowe , jałowe, pakowane po 5 szt 10cm x 10cm	szt.	15 000						

5	Kompresy włókninowe, niejałowe min. 30g., 4 - warstwowe 5 cm x 5 cm a 100 szt. w opakowaniu	op.	15 000						
6	Kompresy włókninowe, niejałowe min.30g. 4 - warstw. 10 cm x 10 cm a 100 szt. w opakowaniu	op.	4 500						
7	Opaska podtrzymująca dziana , z wiskożą : 5 cm x 4 m - w pap.powl. pakowana pojedynczo	szt.	600						
8	Opaska podtrzymująca dziana , z wiskożą : 10 cm x 4 m - w pap.powl. pakowana pojedynczo	szt.	8 500						
9	Opaska podtrzymująca dziana , z wiskożą : 15 cm x 4 m - w pap.powl. pakowana pojedynczo	szt.	1 300						

10	Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa zawiera poliamid i elastomer 10 mb w stanie spoczynku po rozciągnięciu 25mb rozmiar „noga”	szt.	700						
11	Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa zawiera poliamid i elastomer 10 mb w stanie spoczynku po rozciągnięciu 25mb rozmiar „głowa”	szt.	10						
11	Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa zawiera poliamid i elastomer 10 mb w stanie spoczynku po rozciągnięciu 25mb rozmiar „klatka piersiowa”	szt.	5						
12	Opaska elastyczna tkana 15 cm x 5 m - w opak. z zapinką. pakowana pojedynczo	szt.	300						
	Opaska elastyczna tkana								



13	10 cm x 5 m - w opak. z zapinką pakowana pojedynczo	szt.	600						
14	Szpatułki laryngologiczne, drewniane ,jednorazowe x 100szt	op.	100						
15	Gąbka żelatynowa o działaniu hemostatycznym, całkowicie wchłaniałna czas hemostazy 2-4 min czas całkowitego wchłonięcia 3-4 tyg rozmiar 7cm x 5cm x 1cm	szt.	200						
16	Opatrunek do zabezpieczenia drenów z otworem typu O, wyspowy,chirurgiczny z hydrofobowej włókniny, posiadający wkład chłonny rozmiar 9cm x 10 cm (pakowany pojedynczo)	szt.	120						
<b>RAZEM</b>									