

Kielce, 01.08.2019r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

dostawa produktów/materiałów medycznych

I. ZAMAWIAJĄCY

CENTRUM MEDYCZNE „ZDROWIE” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

UL. KARČÓWKOWSKA 45

25-713 KIELCE

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów/materiałów medycznych koniecznych do prowadzenia pielęgniarskiej opieki długoterminowej nad pacjentami niesamodzielnymi oraz rehabilitacji domowej chorych związana z realizacją projektu pn: „ZESPOŁY MEDYCZNEJ OPIEKI DOMOWEJ” o numerze RPSW.09.02.03-26-0007/18 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś IX Wyłączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 1.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

33600000-6 Produkty farmaceutyczne

III. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie obejmuje dostawę następującego asortymentu:

Wyszczególnienie	Ilość
pojemnik na odpady medyczne 0,5 l	30 szt.
preparat do dezynfekcji rąk i skóry przed iniekcjami AHD 1000 – 250 ml	10 but.
rękawice winylowe (25 M, 5 S, 10 L)	40 op.
rękawice nitrylowe (10 M)	10 op.
gaziki nasączone spirytusem	5 op.
Fartuch jednorazowy foliowy	1 op.
igły Therumo nr 5	3 op.
igły Therumo nr 6	2 op.
igły Therumo nr 7	2 op.
igły Therumo nr 8	3 op.
gaziki jałowe 5x5 cm	100 szt.
gaziki jałowe 10x10 cm	50 szt.
gaziki niejałowe 5x5 cm	30 op.

gaziki niejałowe 10x10 cm	30 szt.
Octenisept 1 l	6 but.
Kompres jałowy włókninowy 10 x 10 cm pakowany po 5 szt.	360 op.
Omnifix E 15x10 cm	20 szt.
Plaster bez opatrunku na roli softplast 2,5 cmx 8,14 m	40 szt.
Preparat do dezynfekcji powierzchni Lyzoformin Plus-Schaum 1	8 but.
Oliwka do masażu Ziaja z pompką 500 ml	10 but.
Lignina 40 x 60 cm	30 kg

- Zlecenie obejmuje skompletowanie każdej pozycji asortymentu wyszczególnionego w danym pakiecie w ilości wskazanej w zamówieniu oraz dostawę materiałów medycznych do Centrum Medycznego ZDROWIE, ul. Karczówkowska 45 w Kielcach.
- Zamawiający wymaga aby każdy produkt/materiał miał termin ważności min. do kwietnia 2020r.
- Oferty należy składać odrębnie na każdy pakiet, na pełny asortyment z danego pakietu. Wykonawca w ofercie musi podać jednostkową cenę netto każdej pozycji asortymentu oraz cenę brutto dostawy całego pakietu. Cena dostawy powinna zawierać także koszty przesyłki/transportu materiałów do zamawiającego.
- Użyte nazwy produktów stanowią wzorec co do pojemności, składu technicznego i jakości danego produktu. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na produkty zamienne posiadające podobne parametry i równoważne jakościowo. Informacje, jaki produkt jest wskazany proszę zawrzeć w kolumnie Uwagi.
- Do realizacji dostawy wybrany zostanie Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę brutto za dostawę danego pakietu.
- Dostawa powinna nastąpić w terminie 5 dni roboczych od rozstrzygnięcia zapytania i wysłania zamówienia przez pracownika Centrum Medycznego ZDROWIE.
- Rozliczenie nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT płatnej w terminie 14 dni od daty wpływu faktury do Centrum Medycznego ZDROWIE.

IV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- Termin złożenia oferty upływa w dniu 9.08.2019r. o godzinie 14.00.
- Ofertę należy złożyć zgodnie na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, dla każdego pakietu odrębnie.
- Oferta powinna być dostarczona pod wskazany adres Zamawiającego: ul. Karczówkowska 45, 27-513 Kielce z dopiskiem „Zapytanie ofertowe DOSTAWA PRODUKTÓW/MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH” albo przesłana za pomocą poczty elektronicznej (jako skan podpisanej wersji papierowej dokumentów) na adres e-mailowy: a.ksel@zdrowiekielce.com w terminie wskazanym w punkcie 1.
- Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Podpis powinien być sporządzony w sposób umożliwiający jego identyfikację np. złożony wraz z imienną pieczętką lub czytelny (z podaniem imienia i nazwiska). Jeżeli z dokumentów rejestrowych wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest łącznie dwie lub więcej osób, dokumenty składające się na ofertę muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.
- Informacja o wynikach zapytania ofertowego zostanie przekazana wszystkim Wykonawcom, którzy złożą oferty drogą mailową.

Załącznik nr 1

**OFERTA dotycząca zapytania z dn. 01.08.2019r
DOSTAWA PRODUKTÓW/MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH**

Nazwa Wykonawcy	
Siedziba Wykonawcy	
Adres do korespondencji	
Numer telefonu / faksu	
Adres e-mail	
NIP	
Osoba do kontaktu, telefon, mail	

Niniejszym składam ofertę dotyczącą dostawy następujących produktów/materiałów:

PAKIET 1

Wyszczególnienie	ilość	cena jednostkowa netto	cena brutto zamawianej ilości	UWAGI
pojemnik na odpady medyczne 0,5 l	30 szt.			
preparat do dezynfekcji rąk i skóry przed iniekcjami AHD 1000 – 250 ml	10 but.			
rękawice winylowe (25 M, 5 S, 10 L)	40 op.			
rękawice nitrylowe (10 M)	10 op.			
gaziki nasączone spirytusem	5 op.			
Fartuch jednorazowy foliowy	1 op.			
igły Therumo nr 5	3 op.			
igły Therumo nr 6	2 op.			
igły Therumo nr 7	2 op.			
igły Therumo nr 8	5 op.			
gaziki jałowe 5x5 cm	100 szt.			
gaziki jałowe 10x10 cm	50 szt.			
gaziki niejaołowe 5x5 cm	30 op.			
gaziki niejaołowe 10x10 cm	30 szt.			
Octenisept 1 l	6 but.			
Kompres jałowy włókninowy 10 x 10 cm pakowany po 5 szt.	360 op.			
Omnifix E 15x10 cm	20 szt.			
Plaster bez opatrunku na roli softplast 2,5 cmx 8,14 m	40 szt.			



Preparat do dezynfekcji powierzchni Lyzoformin Plus-Schaum 1	8 but.			
Oliwka do masażu Ziaja z pompką 500 ml	10 but.			
Lignina 40 x 60 cm	30 kg			

Cena brutto dostawy pełnego asortymentu (wraz z kosztami przesyłki/transportu)	
w tym VAT (stawka %, kwota)	

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego z dn. 01.08.2019r. dotyczącego DOSTAWY PRODUKTÓW/MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz akceptuję i potwierdzam wszystkie warunki w nim zawarte.

Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją dostawy.

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu.

.....
Podpis oferenta