

Kielce, 18.02.2020 r.

ZAPYTANIE O CENĘ dostawa produktów/materiałów medycznych

I. ZAMAWIAJĄCY

CENTRUM MEDYCZNE „ZDROWIE” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
SPÓŁKA KOMANDYTOWA

UL. KARCZÓWKOWSKA 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:

Pakiet 1

LP.	Wyszczególnienie	Ilość
1	pojemnik na odpady medyczne 2 l	10 szt.
2	preparat do dezynfekcji rąk i skóry przed iniekcjami AHD 1000 – 250 ml	15 but.
3	rękawice winylowe (S, L)	40 op.
4	rękawice nitrylowe (L)	10 op.
5	gaziki nasączone spirytusem	5 op.
9	igły Therumo nr 8	3 op.
10	Strzykawki 2 ml	4 op.
11	Strzykawki 5 ml	10 op.
12	gaziki jałowe 5x5 cm	100 szt.
13	gaziki jałowe 7,5x7,5 cm	100 szt.
	gaziki jałowe 10x10 cm	100 szt.
14	gaziki niejłowe 5x5 cm	20 op.

15	gaziki niejałowe 10x10 cm	20 szt.
16	Octenisept 1 l	5 but.
17	Kompres jałowy włókninowy 10 x 10 cm pakowany po 5 szt.	300 op.
18	Omnifix E 15x10 cm	25 szt.
19	Plaster bez opatrunku na roli softplast 2,5 cm x 8,14 m	50 szt.
20	Lignina 40 x 60 cm	20 kg
22	Skalpel jednorazowy (rozmiar do ustalenia przez zamawiającego)	10 szt.

Pakiet 2

Lp.	Wyszczególnienie	Ilość
1	rękawice winylowe (S, L)	20 op.
2	rękawice nitrylowe (M)	20 op.
3	Citrochlorex 2% płyn 0,25 l	4 but.
4	Preparat do dezynfekcji powierzchni Lyzoformin Plus-Schaum 1l	2 but.
5	Oliwka do masażu Ziaja z pompką 500 ml	4 but.
6	Gaza jałowa 1m ²	30 op.

- 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 wzorzec 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 27.02.2020 r. 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 o cenę 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.

4. 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 pieczętą 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.
5. Informacja o wynikach zapytania ofertowego zostanie przekazana wszystkim Wykonawcom, którzy złożą oferty drogą mailową.

**OFERTA dotycząca zapytania z dn. 18.02.2020 r.
DOSTAWA PRODUKTÓW/MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH – PAKIET 1**

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

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Cena brutto zamawianej ilości</i>	<i>Uwagi</i>
1	pojemnik na odpady medyczne 2 l	10 szt.			
2	preparat do dezynfekcji rąk i skóry przed iniekcjami AHD 1000 – 250 ml	15 but.			
3	rękawice winylowe (S, L)	40 op.			
4	rękawice nitrylowe (L)	10 op.			
5	gaziki nasączone spirytusem	5 op.			
6	igły Therumo nr 8	3 op.			
7	Strzykawki 2 ml	4 op.			
8	Strzykawki 5 ml	10 op.			
9	gaziki jałowe 5x5 cm	100 szt.			
10	gaziki jałowe 7,5x7,5 cm	100 szt.			
11	gaziki jałowe 10x10 cm	100 szt.			
12	gaziki niejałowe 5x5 cm	20 op.			
13	gaziki niejałowe 10x10 cm	20 szt.			
14	Octenisept 1 l	5 but.			
15	Kompres jałowy włókninowy 10 x 10 cm pakowany po 5 szt.	300 op.			
16	Omnifix E 15x10 cm	25 szt.			
17	Plaster bez opatrunku na roli softplast 2,5 cm x 8,14 m	50 szt.			
18	Lignina 40 x 60 cm	20 kg			

19	Skalpel jednorazowy (rozmiar do ustalenia przez zamawiającego)	10 szt.			
----	--	---------	--	--	--

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

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią zapytania o cenę z dn. 18.02.2020 r. 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

**OFERTA dotycząca zapytania z dn. 18.02.2020 r.
DOSTAWA PRODUKTÓW/MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH – PAKIET 2**

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 2

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Cena brutto zamawianej ilości</i>	<i>Uwagi</i>
1	rękawice winylowe (S, L)	20 op.			
2	rękawice nitrylowe (M)	20 op.			
3	Citrochlorex 2% płyn 0,25 l	4 but.			
4	Preparat do dezynfekcji powierzchni Lyzoformin Plus-Schaum 1l	2 but.			
5	Oliwka do masażu Ziaja z pompką 500 ml	4 but.			
6	Gaza jałowa 1m ²	30 op.			

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

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią zapytania o cenę z dn. 18.02.2020 r. 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