

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Ulica. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Pyskowice, 2021-08-10

Numer sprawy: Sp/AZP/382/6/poza/2021

OGŁOSZENIE O PLANOWANYM ZAKUPIE

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu 130.000 zł. (netto) określonego w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z p. zm) numer sprawy Sp/AZP/382/6/poza/2021, nazwa zadania: Dostawa zestawów do cesarskiego cięcia.

W związku z planowanym zakupem Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp..z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

Przedmiotem niniejszego postępowania jest

Dostawa zestawów do cesarskiego cięcia sztuk 360

w konfiguracji zgodnie z załącznikiem nr 1

Wspólny Słownik Zamówień:

kod CPV 33141110-4 Opatrunki

Termin wykonania zamówienia:

Termin realizacji w okresie 12 miesięcy niniejszego zamówienia.

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy obliczyć zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.

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.

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: opis warunków i sposobu oceniania

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium cena Waga 100

Ocena matematyczna

Oferty należy przesłać do zamawiającego lub pocztą elektroniczną na adres poczty elektronicznej: da@szpitalpyskowice.com.pl

Oferty należy składać do dnia: 2021-08-13 do godz. 12:00

Oferty można również złożyć osobiście - w siedzibie zamawiającego

Pokój nr 17 sekretariat dyrekcji

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej Strona www.szpitalpyskowice.com.pl

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest/są:

stanowisko Kierownik Apteki

imię i nazwisko Elżbieta Włóczyk

tel. +48 322332424

w terminach w godzinach pracy zamawiającego

Załączniki:

1. Opis zestawu do cesarskiego cięcia
2. Formularz ofertowy
3. Oświadczenie o spełnieniu warunków

PREZES ZARZĄDU

Leszek Kubiak

Prezes Zarządu Leszek Kubiak

Załącznik Nr.1

Sp/AZP/382/6/poza/2021

Opis Zestawu z formularzem cenowym

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

dot. postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu 130.000 zł. (netto) określonego w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z p.zm),

numersprawy: Sp/AZP/382/6/poza/2021. Nazwa zadania: Dostawa 360 zestawów do cesarskiego cięcia w następującym składzie:

1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 140 (owinięcie zestawu)

1 x serweta na stolik Mayo 145 x 80 cm z padem chłonnym na całej długości, składana teleskopowo

2 x ręcznik celulozowy min. 30 x 33 cm

1 x serweta 2-warstwowa do cięcia cesarskiego 250 x 320 cm z otworem przylepnym, wypełnionym folią 29 x 19 cm oraz ze zintegrowanym workiem do zbiórki płynów 360 stopni

1 x serweta biała włókninowa dla noworodka min. 87 x 90 cm

1 x fartuch chirurgiczny M, SMS PP o gram. Min. 40 g/mkw, szwy ultradźwiękowe, poły zachodzące na siebie, pod szyją kolorowa lamówka ułatwiająca szybką identyfikację rodzaju fartucha; na plecach zapinany na jednoczęściową taśmę umożliwiającą zapięcie w dowolnym miejscu na plecach

2 x fartuch chirurgiczny wzmocniony XL; SMS PP o gram. podstawowej Min. 40 g/mkw, wzmocnienia od środka w rękawach oraz w przedniej części fartucha, szwy ultradźwiękowe, poły zachodzące na siebie, pod szyją kolorowa lamówka ułatwiająca szybką identyfikację rodzaju fartucha; na plecach zapinany na jednoczęściową taśmę umożliwiającą zapięcie w dowolnym miejscu na plecach

1 x para rękawic chirurgicznych lateksowych 6,5 (bezpudrowe)

40 x kompres z gazy z RTG 10 x 10 cm, 12 warstw 17 nitek

4 x chusta z gazy z RTG 45 x 45 cm z trokiem, biała, po wstępnym praniu

1 x dren do ssaka 20 CH 300 cm

1 x ostrze do skalpela nr 20

Wymagania

Zestawy zgodne z EN 13795 1-3. Zestawy muszą posiadać informację o dacie ważności i nr serii oraz nr katalogowym w postaci min. 2 naklejek do umieszczenia na karcie pacjenta; Zestawy do transportu umieszczone w 2 opakowaniach transportowych. Serwety 2 warstwowe na całej powierzchni PP+PE o gramaturze nie mniejszej niż 55g/mkw i chłonności nie mniejszej niż 155 ml/m2 potwierdzone certyfikatem z niezależnego laboratorium. Bez zawartości wiskozy i celulozy. W każdym zestawie z materiałem gazowym z RTG wymaga się umieszczenia min. 2 sterylnych naklejek z wymienionym materiałem z RTG dla pielęgniarki czystej. Lista komponentów w języku polskim. Klasa palności materiału serwet – I.

Zamawiający dopuszcza tolerancję +/-5% na wymiarach

Cenowa ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Lp.	Przedmiot	ilość	Cena jn. netto	Netto (kol.3xkol.4)	kwota VAT	Brutto (kol.5+kol.6)
1.	Zestaw do cesarskiego cięcia	360				

Wartość ogółem należy przenieść do formularza ofertowego

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY.

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.
44-120 Pyskowice, ul. Szpitalna 2

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia "Dostawa zestawów do cesarskiego ciecicia" zgodnie z formularzem cenowym oferuje wykonanie zamówienia:

Cena oferty

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie 12 miesięcy .

Termin płatności:..... dni

Okres gwarancji (wyrażony w liczbie miesięcy):.....

Reklamacje będą załatwiane w terminie:..... dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji:

.....
.....

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr.3

Do postępowania Sp/AZP/382/6/poza/2021

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Oświadczenie wykonawcy dot. spełnienia warunków

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w ogłoszeniu, dotyczące w szczególności:

- 1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym,
- 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej
- 4) zdolności technicznej lub zawodowej

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)