

Zapytanie ofertowe

- 1. Zamawiający** – Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana w Starogardzie Gdańskim, 83-200 Starogard Gdański, ul. Skarszewska 7 zaprasza do złożenia oferty na dostawę środków ochrony osobistej i środków do dezynfekcji w ilości i asortymencie określonym w „Formularzu cenowym” niniejszej dokumentacji, stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do użytku w placówkach ochrony zdrowia. Termin ważności oferowanych produktów będzie nie krótszym niż 12 miesięcy, licząc od daty dostarczenia do Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, ale na całość pakietu.
- 2. Przedmiot zamówienia: Dostawa środków ochrony osobistej**
- 3. Kryterium oceny oferty: cena – 100%**
- 4. Warunki, które muszą spełnić wykonawcy: brak**
- 5. Termin realizacji zamówienia : do 20 dni roboczych od dnia zawarcia umowy (dostawa jednorazowa.** Zamawiający przewiduje zawarcie umowy na w/w okres zgodnie z zapisami określonymi w Załączniku nr 2
- 6. Termin i warunki płatności : 14 dni przelew odroczoney**

7. Inne istotne warunki zamówienia:

Oferowany przedmiot zamówienia stanowiący wyrób medyczny musi spełniać wymagania określone w:

- Ustawie z dnia 20 maja 2010 r o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020 r ., poz. 186),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010r w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2019 r , poz. 195),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 211),
- Rozporządzeniu Ministra zdrowia z dnia 23 września 2010 r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. 2010, nr 186, poz. 1252);
- Dyrektywę 2007/47/WE z dnia 5 września 2007 r.- dotyczącej wyrobów medycznych.

Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności (oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela, stwierdzające na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi). Ponadto Wykonawca winien dysponować formularzem Powiadomienia/Zgłoszenia /Wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2019 r ., poz. 175). Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania dostarczenia dokumentów potwierdzających jakość oferowanych produktów na każdym etapie postępowania i realizacji umowy. Na tej podstawie Zamawiający będzie mógł dokonać oceny zgodność parametrów zaoferowanych produktów z wymaganiami. Wykonawca może dołączyć do oferty dokumenty potwierdzające jakość oferowanych produktów.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, ale na całość pakietu.

Zamawiający będzie rozpatrywał postępowanie osobno w każdym pakiecie.

8. Sposób przygotowania oferty – ofertę sporządzić proszę zgodnie z załączonym formularzem cenowym. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Państwa podmiotu.
9. Miejsce i termin złożenia oferty – Ofertę (wg załączonego wzoru), należy przesłać **wyłącznie** w formie elektronicznej na adres: **a.panitz@kocborowo.pl** do dnia **20 lipca 2020 r. do godz. 11⁰⁰**. Dokumenty wymagające podpisu (formularz cenowy, pełnomocnictwo) winny być odręcznie podpisane i zeskanowane (format pdf, jpg, png) lub podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W tytule wiadomości należy umieścić dopisek: „Oferta na dostawę środków ochrony osobistej”.

Uwaga: *Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone na podstawie art. 6 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.*

Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru oferty, prowadzenia negocjacji z wybranymi oferentami, odwołania postępowania lub jego zamknięcia bez wybrania którejkolwiek oferty

Starogard Gdański , dn. 14.07.2020 r.

Z-ca DYREKTORA
ds. administracyjnych i gospodarczych
mgr Jarosław Pleszkun

Załączniki:

1. Zał. nr 1 – Formularz cenowy
2. Zał. nr 2 – wzór umowy