

Zaproszenie do złożenia oferty

dotyczące postępowania wyłączonego ze stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164)

Zamawiający:

Komenda Wojewódzka Policji we Wrocławiu
50-040 Wrocław, ul. Podwale 31-33
/ NIP: 896 000 47 80 / REGON: 930156216

Wykaz materiałów medycznych i opatrunkowych będących przedmiotem zapytania:

lp	Nazwa	ilość
1	Zestaw gazików odkażających	50szt.
2	Bandaż: :15 cm, 10cm, 5 cm po 10 sztuk	30 szt.
3	Plaster z opatrunkiem	1 rolka
4	Plaster bez opatrunku	1 rolka
5	Gaziki jałowe 10x10	10 szt.
6	Gaziki jałowe 7,5 x 7,5	10 szt.
7	Gaziki jałowe 5 x 5	10 szt.
8	Gaziki niejałowe 7,5 x 7,5 (100 sztuk)	1 opak.
9	Bandaż elastyczny 15 cm	4 szt.
10	Opatrunek hemostatyczny na obfite krwawienia w postaci gazy	3 szt.
11	Opatrunek hemostatyczny w postaci aplikatora umożliwiającego zaopatrzenie rany postrzałowej	3 szt.
12	Staza taktyczna do szybkiego tamowania krwotoków kończyn	1 szt.
13	Opatrunek hydrożelowy(do oparzeń termicznych i chemicznych) 10 x 10 cm	2 szt.
14	Opatrunek hydrożelowy(do oparzeń termicznych i chemicznych) 20 x 50 cm	2 szt.
15	Opatrunek hydrożelowy na twarz	1 szt.
16	Rękawice chirurgiczne sterylne M, L	10 szt.
17	Wyposażenie do infuzji-strzykawki jednorazowe: 20 ml	40 szt.
18	Wyposażenie do infuzji-strzykawki jednorazowe: 10 ml	40 szt.
19	Wyposażenie do infuzji-strzykawki jednorazowe: 5 ml	40 szt.
20	Wyposażenie do infuzji-strzykawki jednorazowe: 2 ml	40 szt.
21	Igły do strzykawek: roz. 7,8,9 po 30 szt.	90 szt.
22	Zestawy do przetaczania płynów	10szt.
23	Venflony o przepływie 65 ml/ min.	5 szt.
24	Venflony o przepływie 80 ml/ min.	5 szt.
25	Venflony o przepływie 125 ml/ min.	5 szt.

- 1) Towar musi być fabrycznie nowy (w I gatunku), dopuszczony do obrotu i użytkowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
- 2) **Środki opatrunkowe winny być z terminem ważności nie krótszym, niż 23 miesiące od dnia dostarczenia towaru do Zamawiającego.(produkcja bieżąca)**
- 3) Towar ma być dostarczany w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach producenta. Opakowania jednostkowe muszą posiadać zamknięcia, które zapewniają sterylność konkretnego produktu.
- 4) Wszystkie materiały medyczne i opatrunkowe muszą posiadać etykiety w języku polskim wraz z instrukcją użycia i bezpieczeństwa ich stosowania oraz datą ich przydatności do stosowania.
- 5) Zaoferowany asortyment musi być:
 - wytwarzany i wprowadzany do obrotu zgodnie z dyrektywami Unii Europejskiej odnośnie wytwarzania i wprowadzania do obrotu wyrobów medycznych, bądź być zgłoszony do Rejestru Wyrobów Medycznych,
 - oznakowany znakiem CE,
 - posiadać wysoką jakość i spełniać funkcje do jakich został przeznaczony.

Warunki odbioru zamówienia:

- Zakupiony towar będzie podlegał odbiorowi jakościowo - ilościowemu w całości. Odbiór nastąpi na podstawie protokołu odbioru
- Zakupiony towar winien zostać dostarczony przez Wykonawcę na jego koszt i odpowiedzialność.

Miejsce dostawy: magazyn KWP we Wrocławiu ul. Sokolnicza 12, 53-676 Wrocław, w godzinach od 8:00 do 14:00.

- Jeśli zostanie stwierdzone, że towar jest uszkodzony lub niezgodny z zamówieniem winien zostać wymieniony w ciągu 7 dni roboczych na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy.

Termin realizacji do 10 dni roboczych,

Płatność przelewem w terminie do 30 dni od dnia otrzymania faktury.

Osoba do kontaktów:

- Agnieszka Gawlik tel. 71 340 24 01, e-mail: agnieszka.gawlik@wr.policja.gov.

M-II-2310-20/2017

NACZELNIK
Wydziału Zaopatrzenia
KWP we Wrocławiu

podinsp. Dariusz Antonowicz

PROTOKÓŁ ODBIORU DOSTAWY
M-II-2310-20/2017

lp	NAZWA PRZEDMIOTU DOSTAWY	ilość
1	Zestaw gazików odkażających	50 szt.
2	Bandaż: :15 cm, 10cm, 5 cm po 10 sztuk	30 szt.
3	Plaster z opatrunkiem	1 rolka
4	Plaster bez opatrunku	1 rolka
5	Gaziki jałowe 10x10	10 szt.
6	Gaziki jałowe 7,5 x 7,5	10 szt.
7	Gaziki jałowe 5 x 5	10 szt.
8	Gaziki niejłowe 7,5 x 7,5 (100 sztuk)	1 opak.
9	Bandaż elastyczny 15 cm	4 szt.
10	Opatrunek hemostatyczny na obfite krwawienia w postaci gazy	3 szt.
11	Opatrunek hemostatyczny w postaci aplikatora umożliwiającego zaopatrzenie rany postrzałowej	3 szt.
12	Staza taktyczna do szybkiego tamowania krwotoków kończyn	1 szt.
13	Opatrunek hydrożelowy(do oparzeń termicznych i chemicznych) 10 x 10 cm	2 szt.
14	Opatrunek hydrożelowy(do oparzeń termicznych i chemicznych) 20 x 50 cm	2 szt.
15	Opatrunek hydrożelowy na twarz	1 szt.
16	Rękawice chirurgiczne sterylne M, L	10 szt.
17	Wyposażenie do infuzji-strzykawki jednorazowe: 20 ml	40 szt.
18	Wyposażenie do infuzji-strzykawki jednorazowe: 10 ml	40 szt.
19	Wyposażenie do infuzji-strzykawki jednorazowe: 5 ml	40 szt.
20	Wyposażenie do infuzji-strzykawki jednorazowe: 2 ml	40 szt.
21	Igły do strzykawek: roz. 7,8,9 po 30 szt.	90 szt.
22	Zestawy do przetaczania płynów	10szt.
23	Venflony o przepływie 65 ml/ min.	5 szt.
24	Venflony o przepływie 80 ml/ min.	5 szt.
25	Venflony o przepływie 125 ml/ min.	5 szt.

Miejsce dokonania odbioru:

ul.Sokolnicza12,53-676 Wrocław

Data dokonania odbioru:.....

W terminie/nieterminowo*

Ze strony Wykonawcy:

.....

(nazwa i adres)

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Ze strony Zamawiającego:

Komisja z składzie:

1. 4.
2. 5.
3. 6.

Potwierdzenie kompletności dostawy / usługi:

6) Tak*

7) Nie* - zastrzeżenia

Potwierdzenie zgodności jakości przyjmowanej dostawy / usługi z parametrami / funkcjonalnością zaoferowana w ofercie:

Zgodne*

Niezgodne* - zastrzeżenia

Świadczenia dodatkowe (jeśli były przewidziane w umowie):

- Wykonane zgodnie z umową*
- Nie wykonane zgodnie z umową* - zastrzeżenia

Końcowy wynik odbioru:

- Pozytywny*
- Negatywny* - zastrzeżenia

Podpisy:

1. 4.
2. 5.
3. 6.

* niepotrzebne skreślić

.....
Przedstawiciel Wykonawcy