

Olsztyn, dnia 29.11.2019 r.

Zapytanie ofertowe na dostawę rękawic medycznych na Blok Operacyjny

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa i Administracji Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie
Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
Faks: /089/ 539-82-18
adres e-mail: przetargi@poliklinika.net
https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn

W imieniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn, zapraszam Państwa do złożenia oferty **na dostawę rękawic medycznych na Blok Operacyjny**.

I. Warunki zamówienia:

Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości 30 000 euro, do którego nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest **dostawa rękawic medycznych na Blok Operacyjny** - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego – formularz cenowy
2. Termin realizacji: 12 miesięcy.

III. Pozostałe informacje

1. Postępowanie odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej za pośrednictwem platformy zakupowej www.platformazakupowa.pl
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie oferty, oświadczeń, wniosków, zawiadomień, zadawanie pytań czy też przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn (formularz *Wyślij wiadomość* dostępny na stronie dotyczącej danego postępowania).
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oferta powinna zawierać wypełniony i podpisany formularz oferty oraz formularz cenowy oraz dokumenty jak poniżej:
5. Do oferty należy załączyć:
 1. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
 2. dokument potwierdzający, iż oferowane urządzenie spełnia wymagania zasadnicze określone dla tego wyrobu we właściwych przepisach i jest oznaczone znakiem CE
 3. materiały opisowe dotyczące oferowanych urządzeń. Dokumenty muszą być sporządzone w języku polskim.

4. W zakresie pakietu nr 1:
- Dokument potwierdzający iż, produkt jest zgodny z normami: PN EN 455 – 1, – 2, – 3, odporny na przenikanie wirusów zgodnie z normą ASTM F 1671), odporny na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN-374-3, poziom jakości zgodny z normą EN 420, EN 388, certyfikat: dla środka ochrony osobistej kategorii III
 - Raport z wynikami badań potwierdzający, iż produkt jest odporny na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN-374-3.
5. W zakresie pakietu nr 2:
- Dokument potwierdzający, iż produkt jest zgodny z normami: PN EN 455 – 1, – 2, – 3, odporny na przenikanie wirusów zgodnie z normą ASTM F 1671, poziom jakości zgodny z normą EN 420, EN 388 (odporność na rozdarcie na min 1 poziomie – potwierdzone certyfikatem z jednostki notyfikowanej), odporny na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN-374-3, certyfikat dla środka ochrony osobistej kategorii III, certyfikat jednostki niezależnej potwierdzający, iż produkt jest odporny na przenikanie cementu kostnego.
 - Dokument wystawiony przez producenta lub jednostkę niezależną potwierdzający, iż produkt jest odporny na przenikanie wirusów zgodnie z normą ASTM F 1671
 - Raport z wynikami badań z jednostki niezależnej potwierdzający, iż produkt jest odporny na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN-374-3
 - Certyfikat jednostki niezależnej potwierdzający, iż produkt jest odporny na przenikanie cementu kostnego zgodnie z normą EN-374-3 na poziomie 2 lub wyżej.
6. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy przekazać za pośrednictwem Platformy pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn **do dnia 06.12.2019r. do godz. 10:00.** Sposób złożenia oferty opisany został w *Instrukcji składania ofert dla Wykonawców.*
7. Kryterium wyboru oferty jest cena. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę.
8. Zamawiający zastrzega prawo unieważnienia postępowania, w szczególności jeżeli zaoferowane ceny przekroczą kwotę przeznaczoną na sfinansowanie zamówienia.
9. Zawiadomienie o wynikach przeprowadzonego postępowania zostanie przekazane za pośrednictwem platformy zakupowej www.platformazakupowa.pl
10. Termin płatności: do 60 dni od daty otrzymania faktury.
11. Zamówienie zostanie udzielone na podstawie umowy.

Z-CIA DYREKTORA DS. LECZNICTWA
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie

G. Kade
dr n. med. Grzegorz Kade

Załączniki:

- 1) formularz oferty;
- 2) formularz cenowy;
- 3) informacja o przetwarzaniu danych osobowych;
- 4) wzór umowy.