



**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00



Nasz znak: PM-32/EZP/2022

Inowrocław, dnia 12.12.2022r.

Wykonawcy biorący udział  
w postępowaniu

### Zaproszenie do złożenia oferty

W imieniu Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, Dział Zamówień Publicznych zwraca się z prośbą o przesłanie oferty cenowej na dostawy odzieży ochronnej dla personelu medycznego.

1. W celu potwierdzenia, że przedmiot Zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca do oferty dołączy:
  - a) wzory odzieży, po jednej sztuce z każdej pozycji asortymentowej Załącznika nr 2 do SWZ,
  - b) oświadczenie o udzielonej gwarancji na okres 12 m-cy i rękojmi na okres 24 m-cy - zawarte w treści formularza oferty,
  - c) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich certyfikatów, atestów dopuszczających do obrotu proponowaną odzież ochronną dla personelu medycznego (tj. wpisu lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania (nie dotyczy klasy wyrobu medycznego I i II a pod warunkiem, że pierwsze jego wprowadzenie nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych.(tj. Dz. U. z 2022 poz. 974 z dnia 09.05.2022) oraz zapewnienie o przedłożeniu ich oraz próbek asortymentu na każde żądanie Zamawiającego podczas badania ofert, najpóźniej przed podpisaniem ewentualnej umowy.
  - d) materiały informacyjne uwiarygodniające parametry techniczne oferowanego asortymentu (katalogi, opisy, foldery itp.) w języku polskim, na podstawie, których Zamawiający będzie mógł bezspornie zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, itp.
  - e) z Certyfikat OEKO-TEX Standard 100 w zakresie wszystkich tkanin bawełnianych,
  - f) Deklaracja zgodności producenta (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego).
  - g) kartę technologiczną oferowanej tkaniny, z której wykonano wzory
  - h) opis prania i konserwacji zalecany przez producenta tkaniny
  - i) wyniki badań pylenia wyrobów gotowych (nowych i po 100 cyklach prania), wykonanych z ww. tkaniny ESKULAP, w notyfikowanym laboratorium oraz wszystkich parametrów dla odzieży na blok operacyjny według normy PN-EN 13795.
2. Kryteria oceniania ofert:  
Cena: 60%  
Jakość: 40%
3. Oferta zgodna ze wzorem, winna zawierać cenę za odzież ochronną dla personelu medycznego.
4. Termin realizacji zamówienia (dotyczy każdej pozycji): 1 miesiąc od dnia złożenia zamówienia.
5. Termin płatności – 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy.





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00



6. *Ofertę należy złożyć do dnia 14.01.2023r. do godz. 10:00*
7. *Otwarcie ofert nastąpi dnia 14.01.2023r. godz. 10:05*
8. *Termin związania z ofertą do dnia 09.02.2023 r.*



Z poważaniem

**WEROBNIK DZIAŁU**  
**Zamówień Publicznych**  
-wa Sempowicz