

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKUŃCZO – LECZNICZY

im. Królowej Karoli

ul. Oleska 5 46-380 Dobrodzień

NIP 576 14 60 226 REGON 532330352 KRS 0000137107

SPZOL

Dobrodzień, 2022-05-24

ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Zakład Opiekuńczo – Leczniczy im. Królowej Karoli z siedzibą w Dobrodzieniu, ul. Oleska 5, zwraca się z zapytaniem ofertowym o podanie ceny na zakup wyrobów medycznych wraz z dostawą.

I. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opiekuńczo – Leczniczy im. Królowej Karoli, ul. Oleska 5, 46-380 Dobrodzień.
Tel. /Fax. 34 3575 543; 34 35 10 883 Email: spzol@op.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Dostawa wyrobów medycznych opisanych w tabeli w załączniku do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Podane w tabeli ilości są ilościami szacunkowymi, Zamawiający będzie zamawiał wyroby medyczne w miarę zapotrzebowania.
3. Oferent gwarantuje niezmiennosc cen przez cały czas trwania umowy.
4. Dostawa odbywać się będzie sukcesywnie, poprzedzona będzie zamówieniem złożonym przez Zamawiającego określającym ilości i rodzaj asortymentu wg potrzeb.
5. Oferent dostarczy towar własnym transportem i na własny koszt i ryzyko.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany zamawianych ilości w ramach asortymentu objętego umową, a faktyczna ilość i zakres dostaw wynikać będzie z potrzeb bieżących.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
8. Oświadczenie że oferowane wyroby medyczne zostały dopuszczone do obrotu w Polsce i są zarejestrowane zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz że odpowiednie świadectwa zostaną okazane na każde żądanie zamawiającego.
9. Termin płatności za dostarczone wyroby medyczne przelewem 30 dni od dnia otrzymania faktury.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia 01 czerwca 2022 r. do 31 października 2023 r.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę pisemną wyrobów medycznych wg tabeli z załącznika z podaniem nazwy handlowej, ceny brutto oraz dostarczyć kartę charakterystyki oferowanego produktu. Oferta pisemna powinna być:

- opatrzona pieczętką firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres, siedzibę oferenta, nr telefonu do kontaktu, nr NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferta powinna być przesłana do dnia 31 maja 2022 r. do godz. 11:00 za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres spzol@op.pl, faxem na numer 343510883;

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Ogłoszenie wyników wyboru najkorzystniejszej oferty nastąpi 31 maja 2022 r. o godz. 14:00. a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie zamawiającego oraz przekazana oferentom na wskazany do korespondencji adres email.

Formularz cenowy

Lp.	Asortyment	Jed. miary	Ilość	Cena jedn. Brutto	Wartość brutto
1.	Pieluchomajtki dla dorosłych o podwyższonej chłonności min. 3050 ml, "nocne" - rozmiar L; minimum jeden ściągacz taliowy, podwójny wkład chłonny z absorberntem moczu pochłaniającym zapach, wykonane z materiałów gwarantujących nieprzemakalność i paroprzepuszczalność na całej powierzchni produktu, wyposażone w podwójne przylepcorzepy umożliwiające wielokrotne zapinanie i odpinanie, wskaźnik wilgotności, hydrofobowe falbanki wewnętrzne, obwód pasa 90-150cm (+/- 10cm), każdy produkt posiadający czytelne oznaczenie: rozmiaru, poziomu chłonności, nazwy handlowej	szt.	20 000		
2.	Pieluchomajtki dla dorosłych o podwyższonej chłonności min. 2850 ml "nocne" - rozmiar M; minimum jeden ściągacz taliowy, podwójny wkład chłonny z absorberntem moczu pochłaniającym zapach, wykonane z materiałów gwarantujących nieprzemakalność i paroprzepuszczalność na całej powierzchni produktu, wyposażone w podwójne przylepcorzepy umożliwiające wielokrotne zapinanie i odpinanie, wskaźnik wilgotności, hydrofobowe falbanki wewnętrzne, obwód pasa 70-120cm (+/- 10cm), każdy produkt posiadający czytelne oznaczenie: rozmiaru, poziomu chłonności, nazwy handlowej	szt.	30 000		
3.	podkład chłonny podfoliowany rozmiar 60 cm x 90 cm	szt.	20 000		
4.	wkładki urologiczne dla kobiet, o chłonności min. 550 ml, anatomiczny kształt, absorbent neutralizujący zapachy, falbanki boczne, pasek klejowy umożliwiający mocowanie, wykonane z materiałów zapewniających nieprzemakalność i paroprzepuszczalność, długości powyżej 34 cm	szt.	10 000		
5.	śliniak z kieszonką, wykonany z podfoliowanej bibuły celulozowej	szt.	4 000		
				RAZEM :	