

Wrocław, 2020-07-02

ZNAK SPRAWY: DAT.241.8.2020.2.BWŁ

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA DOSTAWĘ MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH  
na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ**

**1. ZAMAWIAJĄCY**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

**2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest: sukcesywna dostawa materiałów opatrunkowych na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia

Wykonawca będzie dostarczał sukcesywnie materiały do miejsca użytkowania tj.:

L.p.	Nazwa i adres przychodni
1	Przychodnia Stare Miasto pl. Dominikański 6, 50-159 Wrocław
2	Przychodnia Grabiszyn ul. Stalowa 50, 53-433 Wrocław
3	Przychodnia Kozanów ul. Dokerska 9, 54-142 Wrocław
4	Przychodnia Stabłowice ul. Stabłowicka 125, 54-062 Wrocław
5	Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji "CELMED" ul. Celtycka 15/17, 54-153 Wrocław
6	Ośrodek Dziecięcych Porażań Mózgowych "PUCHATEK" ul. Stalowa 50, 53-433 Wrocław
7	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień ul. Samuela Lindego 19-21, 51-138 Wrocław
8	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień ul. Wszystkich Świętych 2, 50-136 Wrocław
9	Centrum Zdrowia Psychicznego + ul. Ostrowskiego 13c, 53-238 Wrocław

Zamawiający wymaga, by oferowane materiały opatrunkowe posiadały aktualne wymagane prawem zezwolenia dopuszczające do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych, tj. wpisów/zgłoszeń do Rejestru Wyrobów Medycznych, certyfikatów CE, atestów, Deklaracji Zgodności.

**Wymagany termin wykonania zamówienia:** Dostawa sukcesywna w ciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. Każda dostawa musi być zrealizowana w terminie uzgodnionym z Kierownikiem danej placówki lub osobą upoważnioną, lecz nie dłuższym niż 3, 5 lub 7 dni kalendarzowych (w zależności od zaproponowanego przez Wykonawcę terminu dostawy) liczonych od daty złożenia zamówienia.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.



Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta będzie przedstawiała najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny oferty. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą sumę punktów w obu kryteriach.

1. Zamawiający dokona obliczeń ilości punktów wg poniższych wzorów z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.
2. Zamawiający wyznaczył następujące kryteria i ich znaczenie:  
Kryterium nr 1 - **Cena oferty C** – waga 60%.  
Kryterium nr 2 – **Czas dostawy od daty złożenia zamówienia** - waga 40 %,

**Kryterium nr 1** - Cena – proporcjonalnie wg wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa cena brutto z badanych ofert}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 60 \text{ pkt}$$

**Kryterium nr 2** – Czas dostawy od daty złożenia zamówienia – proporcjonalnie wg schematu:

Zasada przyznawanie punktów za Czas dostawy od daty złożenia zamówienia

Czas dostawy	Ilość punktów
Czas dostawy od daty złożenia zamówienia - do 7 dni kalendarzowych	1
Czas dostawy od daty złożenia zamówienia - do 5 dni kalendarzowych	5
Czas dostawy od daty złożenia zamówienia - do 3 dni kalendarzowych	10

#### Specyfikacja techniczna przedmiotu zapytania ofertowego

lp	Nazwa asortymentu towaru:	Jm	ilość
1	gaza jałowa 1m	szt.	40
2	gaza kopertowana 1,0m2 nie jałowa	szt.	20
3	kompresy 10x10x100 szt. nie wyjałowione	op.	420
4	Kompresy 10x10x3szt.wyjałowione w op. zb. 25 szt.	op.	150
5	kompresy 5x5x 100 szt. nie wyjałowione	op.	400
6	kompresy 9x9x3 szt. wyjałowione	op.	100
7	kompresy jałowe 5x5x3szt.w op. zb. 25 szt.	op.	200
8	kompresy jałowe 7,5x7,5 x3 szt. w op. zb. 25 szt.	op.	200
9	lignina 150 gr	rol.	250
10	lignina płyty 5kg	op.	5
11	lignina cięta w rolce 4x5 cm 500 szt.	op.	400
12	opaska dziana 4x10 cm	szt.	460
13	opaska dziana 4x15 cm	szt.	200
14	opaska dziana 4x5 cm	szt.	400



# Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28,  
53-208 Wrocław  
tel. 71 363 12 23  
REGON 000313331  
NIP 894-24-60-800

15	opaska elastyczna zapinana 10 cmx 5m	op.	180
16	opatrunek 10x10cm	op.	20
17	opatrunek 15x10cm	op.	20
18	plaster 2,5 cm x 9,14m a 12 szt włóknina	op.	10
19	plaster na rolce 5x25	op.	50
20	plaster na rolce jedwabny szer. 2,5 cm polosilk	szt.	150
21	plaster pod wenflony op.100 szt.	op.	10
22	plaster transpore 2,5 cm	rol.	300
23	plastry 5x2,5 wiskoza/bawełna/ polopor	op.	10
24	plastry poiniekcyjne 500 szt 1,6x5,7	op.	150
25	plastry polopor hypoal. 5mx25mm	op.	40
26	plastry prestopor z opatrunkiem 1x6	op.	30
27	prestovis hypoalergiczne 1mx6cm	op.	60
28	wata bawełniana wiskozowa 200 gr	op.	20
29	Plaster z jałowym opatrunkiem 10x8x25 szt.	op.	10

**Płatność: 30 dni** od dnia dostarczenia faktury

### 3. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.

### 4. TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty należy składać **do dnia 09.07.2020 r. do godz. 13:00** w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, **sekretariat pok. 104 I piętro** lub pocztą mail na adres: [bwlosik@spzoz.wroc.pl](mailto:bwlosik@spzoz.wroc.pl)

### 5. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY I PODPISANIE UMOWY

Zamawiający zawiadomi oferentów o wyborze najkorzystniejszej oferty poprzez umieszczenie informacji na stronie [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl)

### 6. UNIEWAŻNIENIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania bez podania przyczyny.

### 7. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela: Bartłomiej Włosik tel. 71 391 17 46, mail: [bwlosik@spzoz.wroc.pl](mailto:bwlosik@spzoz.wroc.pl)

**ZAŁĄCZNIK 1** Projekt umowy

**ZAŁĄCZNIK 2** Formularz asortymentowo-cenowy

Z-ca Dyrektora  
ds. Sprzedaży  
Piotr Ługowski