



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Tomaszowie Lubelskim**

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski
tel: (0 84) 664-44-11, fax: (0 84) 664-25-21,
email: szpital@szpital-tomaszow.pl, www: <http://szpital-tomaszow.pl>



SZZ.251.28.2020.PN

Tomaszów Lubelski 2020.09.22

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU
O WARTOŚCI NIEPRZEKRACZAJĄCEJ
30.000 EURO – ZMIANA OGŁOSZENIA**

1. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej,
22-600 Tomaszów Lubelski Aleje Grunwaldzkie 1**
województwo lubelskie, powiat Tomaszów Lubelski
telefon: **(0-84) 664-44-11 do 19**
faks: **(0-84) 664-25-21**
poczta elektroniczna (e-mail): zampub@szpital-tomaszow.pl
adres internetowy: <http://www.szpital-tomaszow.pl>

2. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie o wartości nieprzekraczającej 30.000 euro oznaczone przez Zamawiającego znakiem **SZZ.251.28.2019.PN** Wykonawcy we wszelkich kontaktach z Zamawiającym winni powoływać się na ten znak.

3. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są: Dostawy materiałów opatrunkowych.

Szczegółowy wykaz asortymentowo – ilościowy zawiera FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY (załącznik nr 1 do SIWZ)

Ofertę można składać na całość przedmiotu zamówienia lub na dane zadanie oddzielnie (oferta częściowa). Przedmiot zamówienia został podzielony na 7 zadań:

Zamawiający wydziela z Zadania 1 pozycje nr: 11, 12, 13, 14 i tworzy osobny pakiet - ZADANIE 7 – GAZY BAWELNIANE ORAZ KOMPRESY NIEJAŁOWE.

Jednocześnie Zamawiający przedłuża termin składania ofert do 28.09.2020r do godziny 9:00.

- ZADANIE 1 - MATERIAŁY OPATRUNKOWE**
- ZADANIE 2 - OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE**
- ZADANIE 3 - FOLIA CHIRURGICZNA**
- ZADANIE 4 - OPASKA BAWELNIANA TKANINA**
- ZADANIE 5 - OPATRUNEK OKULISTYCZNY**
- ZADANIE 6 - OPATRUNEK HYDROŻELOWY**
- ZADANIE 7 – GAZY BAWELNIANE ORAZ KOMPRESY NIEJAŁOWE**

(Kody CPV : 33141110-4 Opatrunki, 33141111-1 Opatrunki przyklepne, 33141114-2 Gaza medyczna, 33141115-9 Wata medyczna, 33141119-7 Kompresy).

Szczegółowy wykaz asortymentowo – ilościowy zawiera Formularz ofertowy (załącznik nr 1 do SIWZ)

Zamówienie dotyczy sukcesywnych dostaw w oparciu o bieżące potrzeby Zamawiającego.

Dostawę przedmiotu zamówienia do Apteki SPZOZ Tomaszów Lubelski przy Alejach Grunwaldzkich 1 zapewnia Wykonawca, ponosząc koszty i ryzyko transportu. W razie reklamacji jakościowych i ilościowych Wykonawca będzie je uwzględniał na swój koszt w ciągu 7 dni licząc od daty zgłoszenia reklamacji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania zamówienia w zakresie ilościowym i wartościowym.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej – na poszczególne zadania. Zamawiający informuje, że warunkiem koniecznym jest kompletność oferowanego przedmiotu zamówienia pod względem asortymentu jak i ilości.

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy.

4. Termin wykonania zamówienia:

12 miesięcy od podpisania umowy.

5. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami są:

w sprawach merytorycznych: **Alicja Blona-Kocańda tel. 084 6644411 w 447,**

w sprawach formalnych: **Marcin Piwko tel. 084 6644411 do 19 w 500**

(od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00).

6. Miejsce składania ofert:

Sekretariat Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim przy Alejach Grunwaldzkich 1.

7. Termin składania ofert:

Do dnia **28.09.2020r. do godz. 9.00**

8. Termin związania ofertą

30 dni.

9. Kryterium wyboru oferty:

cena (koszt) - 100 %

10. Dokumenty i oświadczenia jakie należy złożyć wraz z ofertą:

Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2 do SIWZ).

Aktualny odpis z właściwego rejestru działalności gospodarczej, **wystawiony nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY (załącznik nr 1 do SIWZ)

W celu potwierdzenia spełnienia wymagań technicznych oferowanych wyrobów:

1. Oświadczenie o posiadaniu dokumentów dopuszczających do obrotu i używania wyrobów medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679) tj: deklaracje zgodności, wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dot. wszystkich oferowanych elementów;

2. Dokumenty potwierdzające klasyfikację w kl. II A - reguła 7 dla poz.: od 1 do 14 i poz. 24

3. Aktualne materiały informacyjne, katalogi, foldery zawierające charakterystykę (opis) przedmiotu zamówienia z zaznaczeniem, której pozycji dotyczy.

Warunki zamówienia (w tym wzory druków: FORMULARZA OFERTOWEGO, Oświadczenia i Umowy), z którymi musi zapoznać się Wykonawca znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpital-tomaszow.pl w zakładce „ZAMÓWIENIA PUB”, lub można je otrzymać w Sekcji Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim przy Al. Grunwaldzkich 1.

ZASTĘPCA DYREKTORA ds. LECZNICTWA
Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Tomaszowie Lubelskim

Lek. med. Piotr Gozdek Strona | 2
Specjalista kardiolog