

Zabrze, 31.07.2018

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**NZOZ PL SANUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** zaprasza do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia na potrzeby realizacji projektu pt. „Jesteś tego warta! Program holistycznej terapii i rehabilitacji dla kobiet z nowotworem piersi”

### Zamawiający

**NZOZ PL SANUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**  
**41-800 Zabrze, ul. Wolności 182**

tel. 882 465 768

e-mail: projekt@sanuszabrze.pl

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z **procedura rozeznania rynku**, opisaną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 na potrzeby projektu pt. „Jesteś tego warta! Program holistycznej terapii i rehabilitacji dla kobiet z nowotworem piersi” dofinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach RPO WSL na lata 2014 – 2020, realizowany w ramach osi priorytetowej IX Włączenie społeczne dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych – konkurs.

### Przedmiot zamówienia

#### 1. Skrócony opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego jest zakup bandaży uciskowych dla uczestniczek projektu oraz środki jednorazowego użycia, na potrzeby realizacji projektu pt. „Jesteś tego warta! Program holistycznej terapii i rehabilitacji dla kobiet z nowotworem piersi.”

#### 2. Wspólny Słownik Zamówień (kod CPV):

33141000-0 - Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne  
33141100-1 - Opatrunki, zaciski, szwy, podwiązki  
33141110-4 - Opatrunki  
33141111-1 - Opatrunki przylepne  
33141113-4 - Bandaże  
33141116-6 - Zestawy opatrunkowe  
44411000-4 - Wyroby sanitarne

### 3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

#### 1. Zestaw do terapii obrzęku limfatycznego kończyny górnej

- **Skład 1 zestawu obejmuje:**

Nazwa	Rozmiar	Ilość
bandaże uciskowe o krótkim naciągu	6cmx5m	1
	8cmx5m	1
	10cmx5m	3
	12cmx5m	1
bandaż na palce elastyczny, podtrzymujący	6cmx4m	20
rękaw bawełniany	7cmx6m	1
podkład podgipsowy	10cmx3m	6
przyłepce, bez opatrunku	1,25cmx9,14m	2

- ilość zestawów – 200 szt.
  - bandaże o krótkim (wskazanym) naciągu, których efekt uciskowy jest skuteczniejszy podczas ruchu ze względu na zależności zachodzące między ciśnieniem spoczynkowym a wysiłkowym
- #### 2. Bandaże mobilizujące, przeciwobrzękowe (kostka)
- Bandaż mobilizujący, przeciwobrzękowy, kostka 10cmx3m
  - Zróżnicowane ciśnienie wytwarzane pomiędzy otoczeniem a kostką powoduje efektywną mobilizację stwardniałych i obrzękniętych tkanek – szczególnie zalecane u pacjentek z twardym obrzękiem.
  - Ilość – 40 szt.
- #### 3. Podkłady flizelinowe na łożka
- Rozmiar 100cmx50m
  - Odporny na rozdarcia
  - Ilość - 230 szt.
- #### 4. Żele do masażu
- witaminowa oliwka do masażu zawierająca Witaminę A, E, F
  - pojemność 500ml
  - działanie: łagodzące podrażnienia, stymulacja odnowy naskórka i regulacja procesów biochemicznych zachodzących w skórze
  - ilość - 20 szt.
- #### 5. Rękawiczki nitrylowe:
- Rozmiar M
  - Bezpydrowe
  - Niesterylne
  - Do jednorazowego użycia
  - Nie zawierające naturalnej gumy lateksowej
  - Nie powodujące podrażnień
  - oburęczne
  - Ilość - 215 op.
- #### 6. Chusteczki do dezynfekcji sprzętu medycznego:
- Bezalkoholowe
  - Odpowiednie do czyszczenia powierzchni sprzętu medycznego z tworzyw sztucznych, szkła akrylowego, lamp zabiegowych, głowic USG, sprzętu rehabilitacyjnego
  - Nie zawierające aldehydów i fosforanów aby nie odbarwiać dezynfekowanych powierzchni
  - Ilość – 128 op.

7. Środek do dezynfekcji powierzchni
  - Preparat na bazie alkoholu przeznaczony do szybkiej dezynfekcji powierzchni nieinwazyjnych wyrobów medycznych
  - Nie zawiera aldehydu i fenolu aby nie odbarwiać dezynfekowanych powierzchni
  - W sprayu aby umożliwić dostęp do trudno dostępnych miejsc
  - Pojemność: 1L
  - Ilość – 40 szt.
8. Środek do dezynfekcji rąk (woreczki)
  - Pojemność: 700ml
  - oparty na bazie alkoholu etylowego, który charakteryzuje się wysoką skutecznością biobójczą i niską toksycznością
  - nie podrażniający skóry
  - preparat do dezynfekcji rąk zgodny z obowiązującymi polskimi normami
  - Ilość – 24 szt.

Termin realizacji: 30 dni od podpisania umowy

#### Warunki udziału w postępowaniu i ocena ofert

1. Do udziału w postępowaniu dopuszczeni są oferenci:
  - Dysponujący potencjałem merytorycznym i ekonomicznym do wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Wykonawcy, nie spełniający powyższych warunków, zostaną odrzuceni z przyczyn formalnych.
3. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Nr	Kryterium oceny	Waga
1.	Cena – ocenie podlega cena brutto w PLN za wykonanie przedmiotu zamówienia. Cena musi zawierać wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.	100%

- a) Cena musi być podana w PLN cyfrowo i musi zawierać podatek VAT/uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją usługi.
  - b) Cena podana w ofercie jest wiążąca, w przypadku jej zmiany Zamawiający może odstąpić od współpracy z wybranym Wykonawcą i dokonać ponownego wyboru oferenta.
  - c) Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej, Zamawiający przeprowadzi negocjacje z wybranymi oferentami.
4. Zamawiający może prosić o udzielenia przez oferenta wyjaśnień dot. oferty.
  5. Termin związania ofertą wynosi 60 dni.

#### Sposób i termin składania ofert

1. Wykonawca musi złożyć ofertę na całość przedmiotu zamówienia.
2. Oferta musi być kompletna, sporządzona według wzoru Formularza oferty stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
3. Oferta powinna być wypełniona w sposób czytelny w języku polskim.

*Projekt pn. „Jesteś tego warta! Program holistycznej terapii i rehabilitacji dla kobiet z nowotworem piersi” jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020*

4. Kompletna oferta zawiera 2 strony przygotowane wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania. Rozpatrywane będą wyłącznie kompletne oferty.
5. Ofertę należy dostarczyć w jednej z następujących form:
  - a) skan podpisanej oferty przesłać na adres e-mail: [projekt@sanuszabrze.pl](mailto:projekt@sanuszabrze.pl) z dopiskiem OFERTA BANDAŻE
  - b) listownie na adres: NZOZ PL SANUS Sp. z o. o., 41-800 Zabrze, ul. Wolności 182 p.54; w zamkniętej kopercie z dopiskiem OFERTA BANDAŻE
  - c) osobiście do biura projektu: 41-800 Zabrze, ul. Wolności 182 p. 54 w zamkniętej kopercie z dopiskiem OFERTA BANDAŻE
6. Termin składania ofert upływa 08.08.2018 do godz.09.00 (decyduje data wpływu)
7. Otwarcie ofert jest niejawne. Otwarcie ofert nastąpi dnia 08.08.2018 roku o godz. 12.00 w siedzibie Zamawiającego.
8. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może prosić o wyjaśnienia dotyczące treści oferty.
9. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranym Wykonawcą, także cenowych, m.in. w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie Projektu.
11. Ogłoszenie o zapytaniu ofertowym dostępne jest w biurze zamawiającego oraz na stronie internetowej Zamawiającego: [www.sanuszabrze.pl](http://www.sanuszabrze.pl) oraz na stronie projektu: [www.jestestegowarta.com.pl](http://www.jestestegowarta.com.pl).

#### Informacje na temat zakresu wykluczenia

1. Z udziału w postępowaniu wyłączone są osoby, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym w tym Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Wykonawca składający ofertę potwierdza brak powiązań.
3. Wykonawcy, którzy nie przedłożą oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia, zostaną odrzuceni z przyczyn formalnych.

#### Realizacja przedmiotu zamówienia

1. Zamawiający zleci realizację przedmiotu zamówienia na podstawie umowy – dostawa materiałów do 30 dni od podpisania umowy.
2. Zmiany terminu realizacji przedmiotu zamówienia wynikające z potrzeb prawidłowej realizacji Projektu zostanie zgłoszona wybranemu oferentowi w terminie min. 7 dni przed upływem terminu składania ofert.

3. Płatność będzie następować na podstawie wystawionego przez Wykonawcę i dostarczonego do Zamawiającego dokumentu księgowego w terminie do 21 dni od daty wystawienia. Obowiązkiem Wykonawcy jest doręczenie dokumentu Zamawiającemu w terminie 7 dni od daty wystawienia z zastrzeżeniem że niedopełnienie tego obowiązku będzie skutkowało przesunięciem terminu płatności adekwatnie do opóźnienia.

### **Dodatkowe informacje**

1. Pytania do niniejszego zapytania ofertowego należy kierować na adres e-mail: [projekt@sanuszabrze.pl](mailto:projekt@sanuszabrze.pl) lub telefonicznie +48 882 465 768
2. W ramach zamówienia nie ma możliwości składania ofert częściowych.
3. W ramach zamówienia nie ma możliwości składania ofert wariantowych
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu składania ofert oraz unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

.....  
(podpis/ pieczęć)

załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Formularz ofertowy strona 1/2

DANE OFERENTA					
<b>Nazwa podmiotu:</b>					
<b>Adres:</b>					
<b>Telefon:</b>					
<b>E-mail:</b>					
<b>NIP:</b>					
<b>REGON:</b>					
OFERTA CENOWA					
<b>Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym:</b>					
Lp.	Nazwa	Ilość	Jedn. miary	Cena (zł) brutto za szt.	Wartość brutto (zł)
1	ZESTAW DO TERAPII OBRZĘKU LIMFATYCZNEGO KOŃCZYNY GÓRNEJ	200	Szt.		
2	BANDAŻE MOBILIZUJĄCE, PRZECIWOBRZĘKOWE (KOSTKA)	40	Szt.		
3	PODKŁADY FIZELINOWE NA ŁÓŻKA	230	Szt.		
4	ŻELE DO MASAŻU	20	Szt.		
5	RĘKAWICZKI NITRYLOWE	215	Op.		
6	CHUSTECZKI DO DEZYNFEKCJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO	128	Op.		
7	ŚRODEK DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI	40	Szt.		
8	ŚRODEK DO DEZYNFEKCJI RĄK (WORECZKI)	24	Szt.		
<b>Wartość zamówienia:</b>					
<b>Stawka podatku VAT</b>					
..... (miejscowość, data)			..... (czytelny podpis Wykonawcy/pieczeńć)		

## OŚWIADCZENIE OFERENTA o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Odpowiadając na zapytanie ofertowe ja, niżej podpisany oświadczam, że nie zachodzą okoliczności wyłączone mnie z ubiegania się o zamówienie, w szczególności oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia.
3. Prowadzę działalność gospodarczą o profilu odpowiadającym zamówieniu.
4. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, organizacyjnym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym - NZOZ PL SANUS Sp. z o.o.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem projektu/Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta/Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu w/w podmiotów czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
6. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (t. j. Dz. U z 2013 r., poz. 907 z późn.zm.).
  7. Zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z jego wytycznymi, szczególnie w zakresie aspektów społecznych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Wykonawcy/pieczęć)