

Nowogrodziec, 27.10.2020 r.

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu
ul. Adama Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodziec
NIP: 612-15-45-598
REGON: 230405204

SP ZOZ- 634/2020

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Działając zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 1086) zwracamy się zaproszeniem do złożenia oferty cenowej na **dostawę artykułów medycznych dla Zakładów Opieki Zdrowotnej przy ul. Lubańskiej 16, należących do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej przy ul. A. Asnyka 55.**

Postępowanie jest prowadzone w trybie zapytania ofertowego.

I. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu
ul. Adama Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodziec
NIP: 612-15-45-598
REGON: 230405204

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest: **dostawa artykułów medycznych dla Zakładów Opieki Zdrowotnej przy ul. Lubańskiej 16, należących do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej przy ul. A. Asnyka 55.**
2. Szczegółowy spis oraz szacunkowa ilość zamawianych produktów jest dostępny w opisie przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do zaproszenia tj. formularza ofertowego.
3. Wykonawca udziela gwarancji, że towar jest dobrej jakości, wolny od wad oraz posiada wymagane atesty i certyfikaty oraz okres przydatności powyżej 6 miesięcy (jeżeli dotyczy).
4. W razie stwierdzenia przez Zamawiającego wad towaru, Wykonawca zobowiązany jest po zgłoszeniu reklamacji do wymiany wadliwego produktu.
5. Dostawa powinna być realizowana transportem własnym Wykonawcy. Wykonawca jest zobowiązany do należytego zabezpieczenia towaru na czas przewozu. Poprzez dostawę należy rozumieć dostarczenie przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego przy ul. Lubańskiej 16 w Nowogrodźcu oraz ich wniesienie do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.

6. Ilości w zapytaniu ofertowym określają przybliżony poziom dostawy i nie stanowią zobowiązania Zamawiającego.
7. Wykonawca zapewni terminowość dostaw.
8. Zamawiający wymaga podpisania standardowej umowy dostawy.
9. W razie stwierdzenia przez Wykonawcę, że nie posiada w swojej ofercie proponowanego produktu, zobowiązuje się do przedstawienia zamiennika – należy wpisać zamiennik obok proponowanego przez nas produktu.
10. Wykonawca przelicza proporcjonalnie cenę do ilości towaru w przypadku konfekcjonowania produktów oferowanych w inny sposób niż opisany, bądź wynikający z ilości podanej przez Zamawiającego.

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji: Realizacja przedmiotu zamówienia sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, według pisemnych zamówień składanych przez pracownika Zamawiającego.
2. Termin wykonania zamówienia: Termin dostawy zamówienia wynosi max. 7 dni od dnia złożenia przez pracownika Zamawiającego zamówienia drogą e-mail bądź faxem, z potwierdzeniem otrzymania przez Wykonawcę.
3. Miejsce dostawy zamówienia: miejsce wskazane przez pracownika w siedzibie Zamawiającego.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca spełniające następujące warunki:

- a) Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) Jest dopuszczony do obrotu prawnego zgodnie z wymogami ustawowymi.

V. KRYTERIA WYBORU OFERT

1. Porównaniu podlegać będą oferty:

- a) kompletne,
- b) złożone zgodnie z terminem wyznaczonym w niniejszym zaproszeniu,
- c) zgodne z treścią niniejszego zapytania ofertowego,

2. Jedynym kryterium wyboru oferty jest cena oferty brutto - 100%.

3. Oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikających z działania:

$$P_i(C) = C_{min} / C_i * 100$$

gdzie:

P_i (C)- ilość punktów jakie otrzyma oferta „i” za kryterium”Cena”

C_{min}- najniższa cena brutto spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert;

C_i- cena brutto oferty „i”

100- maksymalna liczba punktów

4. Niniejsze zamówienie zostanie udzielone temu Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów o ostatecznej ocenie punktowej.

5. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

6. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

VI.DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW

1. Kompletna oferta powinna zawierać: wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną formularz ofertowy- załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

2. Zamawiający nie wymaga składania żadnych innych dokumentów potwierdzających spełnianie warunków w postępowaniu. Zamawiający uzna spełnienie warunków na podstawie prawidłowo wypełnionego i podpisanego formularza ofertowego załącznik nr 1 i dostosowanie produktów do specyfikacji określonej w w/w załączniku do zaproszenia.

3. Inne dokumenty, np. certyfikaty, referencje, itp. również nie są wymagane, ale mogą być fakultatywnie dołączane przez oferentów.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, w szczególności stwierdzenia, że złożona oferta zawiera rażąco niską cenę.

5. Zamawiający poprawi w ofertach oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe, a także inne omyłki, które nie mają wpływu na merytoryczną zawartość oferty.

6. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zobowiązany jest do niezwłocznego przedstawienia wszystkich dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy, tj.:

- dokumenty dotyczące prowadzonej działalności lub oświadczenia w przypadku osoby fizycznej;

- dane osób upoważnionych do podpisania umowy oraz numer i nazwę rachunku bankowego;

- dokumenty poświadczające odpowiednie uprawnienia.

Nieprzedstawienie wymaganych wyjaśnień lub dokumentów na wezwanie Zamawiającego rozumiane będzie jako odmowa zawarcia umowy i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

VII.MIEJSCE, SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w jednej z wybranych form:

a) bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego **ul. A. Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodzic;**

b) drogą pocztową na adres: **SP ZOZ w Nowogrodźcu, ul. A. Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodzic**

c) faksem- **nr: 75 731 63 16**

d) drogą elektroniczną- adres e-mail: kontakt@spzzoz.eu

2. W celu potwierdzenia przyjęcia oferty składający ofertę powinien zażądać potwierdzenia odbioru.

3. Ostateczny termin składania ofert: **04.11.2020 r., godzina 12:00.**

VIII.OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU

Osobami upoważnionymi do kontaktowania się z oferentami:

– Pani Anna Kosior, tel. (75) 731-62-25 wew. 23,

– Pani Agnieszka Frączek, tel. (75)731-63-16.

IX.WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Wyboru oferty dokona 3 osobowa komisja z ramienia Zamawiającego.
2. Z wybranym oferentem zostanie zawarta umowa w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W przypadku odmowy zawarcia umowy przez wyłonionego Wykonawcę, Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą, którego oferta została porównana i oceniona jako kolejna najbardziej korzystna ekonomicznie.

X.INFORMACJA O WYBORZE WYKONAWCY

O wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie poinformowany każdy oferent biorący udział w postępowaniu w terminie do **10.11.2020 r. do godziny 14:00.**

XI.UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA I ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Zamawiający unieważni postępowanie jeśli nie wpłynie żadna ważna oferta.
2. Zamawiający unieważni postępowanie jeśli wystąpią inne ważne przesłanki niewynikające z winy stron postępowania.
3. Wykonawcom nie przysługują środki ochrony prawnej przewidziane ustawą Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 1086).

ZAŁĄCZNIKI:

- Opis przedmiotu zamówienia/ Formularz oferty- zał. nr 1

Zatwierdzam

Robert Adaszewski

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu
 ul. Adama Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodziec
 NIP: 612-15-45-598
 REGON: 230405204
 e- mail: kontakt@spzzoz.eu

FORMULARZ OFERTA CENOWA

Dla niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy i procedury określone ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r.- Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 1086) zwaną dalej ustawą Pzp. Zgodnie z art. 4pkt. 8 w/w ustawy.

DANE WYKONAWCY

Nazwa:	
Adres:	
Tel./Fax:	
E-mail:	
Nr KRS:	
Nr NIP:	
Nr REGON:	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 27.10.2020 r. dotyczące:
dostawy artykułów medycznych dla Zakładów Opieki Zdrowotnej przy ul. Lubańskiej 16, należących do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej przy ul. A. Asnyka 55. składamy niniejszą ofertę i zobowiązujemy się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej cenie:

1	2	3	4	5	6	7
Lp.	Specyfikacja zamawianego produktu	J. m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto [(kol.6 * stawka VAT) + kol.6]
Sprzęt jednorazowego użytku						
1	APARATY DO PODAWANIA TLENU	szt	80			
2	APARATY DO PRZETACZANIA PŁYNÓW INFUZYJNYCH bez ftalanów, wolna od PCV, igła biorcza ścięta dwupłaszczyznowo z ostrym kolcem, zacisk rolkowy z miejscem na dren.	szt	2500			
3	APARAT DO PRZETACZANIA KRWI I ŚRODKÓW KRWIOPHODNYCH	szt	50			
4	BASEN PLASTIKOWY Z POKRYWĄ	szt	5			
5	CEWNIK DO TLENU STERYLNY DLA DOROSŁYCH PRZEZ NOS 200CM	szt	160			
6	CEWNIKI DO ODSYSANIA Z GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH CH14 TYPU NELATON	szt	500			

7	CEWNIKI DO ODSYSANIA Z GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH CH16 TYPU NELATON	szt	500			
8	CEWNIK FOLEYA CH14 -cewnik pęcherzowy wykonany z elastycznych materiałów	szt	200			
9	CEWNIK FOLEYA CH16 opis j.w.	szt	200			
10	CEWNIKI FOLEYA CH18 opis j.w.	szt	200			
11	CEWNIKI FOLEYA CH20 opis j.w.	szt	200			
12	CEWNIKI FOLEYA CH22 opis j.w.	szt	100			
13	CEWNIKI FOLEYA CH24 opis j.w.	szt	100			
14	FILTR ANTYBAKTERYJNY, ANTYWIRUSOWY Z PORTEM TYPU S- BACT HME PORT- FILTR	szt	10			
15	FILTR DO RUREK TRACHEOSTOMIJNYCH	szt	50			
16	IGŁY 04X40 pak.po 100 szt.	op	50			
17	IGŁY 0,5x25 pak.po 100 szt.	op	150			
18	IGŁY 0,5X40 pak.po 100 szt.	op	150			
19	IGŁY 0,6x40 pak.po 100 szt.	op	100			
20	IGŁY 0,6X30 pak.po 100 szt.	op	100			
21	IGŁY 0,7x40 pak.po 100 szt.	op	150			
22	IGŁY 0,7X30 pak.po 100 szt.	op	150			
23	IGŁY 0,8x40 pak.po 100 szt.	op	150			
24	IGŁY 0,9x40 pak.po 100 szt.	op	150			
25	IGŁY 1,1x40 pak.po 100 szt.	op	120			
26	IGŁY 1,2x40 pak.po 100 szt.	op	120			
27	IGŁA DO PENÓW 0,25x 4mm (31G) STERYLIZACJA EO	szt	5			
28	IGŁA DO PENÓW 0,25x 4mm (30G) STERYLIZACJA EO	szt	5			
29	KACZKA PLASTIKOWA	szt	5			
30	KANIULA DOŻYLNNA- wenflon 0,4-0,7x19mm 24G -z portem bocznym wykonana z PTFE, bez lateksu, bez PCV, z zastawką antyzwrotną i kapturkiem zabezpieczającym z filtrem hydrofobowym	szt	70			
31	KANIULA DOŻYLNNA VENFLON 0,5-0,9x25mm 22G opis jw.	szt	70			
32	KANIULA DOŻYLNNA VENFLON 0,7-1,1x32mm 20G opis jw.	szt	70			
33	KANIULA DOŻYLNNA VENFLON 0,9-1,3x45 18G opis jw.	szt	100			
34	KANIULA DOŻYLNNA VENFLON 1,1-1,5x45mm 17G opis jw.	szt	50			
35	KANIULA DOŻYLNNA VENFLON 1,3-1,7x45mm 16G opis jw.	szt	100			
36	KANIULA BEZPIECZNA ROZM.0,9mm-22G (niebieski) dł.25mm przepływ min.42ml/min z samodotykającym się korkiem portu do wstrzyknięć z zastawką antyzwrotną, zabezpieczenie igły plastikową osłonką.	szt	10			
37	KANIULA BEZPIECZNA ROZM. 1,1mm-20G (różowy) dł.32mm min.przepływ 67ml/min- opis jw.	szt	10			
38	KANIULA BEZPIECZNA ROZM.1,3 mm-18G (zielony) dł.32mm min.przepływ 103ml/min opis jw.	szt	10			
39	ŁĄCZNIK DO SSAKA (dren do ssaka) z kontrolą ssania dł. 150-180cm	szt	20			
40	IGŁA TYPU MOTYLEK 25G POMARAŃCZOWY – bezpieczny -do krótkotrwałych wlewów dożylnych z zabezpieczeniem igły po użyciu obsługiwane jedną ręką. Dren nie zawiera ftalanów, oznaczone kolorystycznie	szt	30			
41	IGŁA TYPU MOTYLEK ROZM. 21G (0,5MM) ZIELONY	szt	50			

	BEZPIECZNY opis jw.					
42	IGŁA TYPU MOTYLEK ROZM. 22G (0,7MM) CZARNY BEZPIECZNY opis jw.	szt	50			
43	IGŁA TYPU MOTYLEK ROZM. 23G (0,6MM) NIEBIESKI BEZPIECZNY opis jw.	szt	30			
44	IGŁA TYPU KROMER do portów 19G/20 mm	szt	10			
45	IGŁA TYPU KROMER do portów 20G/20 mm	szt	10			
46	IGŁA TYPU KROMER do portów 22G/20 mm	szt	10			
47	KIELISZEK DO LEKÓW- ROZMIAR STANDARDOWY	szt	3000			
48	KORECZKI DO WENFLONÓW LUER LOCK	szt	600			
49	MASKA KRTANIOWA DRÓG ODDECHOWYCH	szt	30			
50	MASKA TLENOWA Z NEBULIZATOREM różne rodzaje	szt	50			
51	MASKA TLENOWA Z DRENEM	szt	10			
52	NAKŁUWACZE JEDNORAZOWEGO UŻYTKU GŁĘBOKOŚĆ NAKŁUCIA 1,8MM -2,4MM OP.100SZT	op	10			
53	MINI SPIKE V- APLIKATOR DO PODAWANIA I POBIERANIA LEKÓW	szt	50			
54	NEBULIZATOR DLA DOROSŁYCH Z USTNIKIEM I ZŁĄCZKĄ KARBOWANĄ	szt	10			
55	OKULARY OCHRONNE PLASTIKOWE Z WYKOŃCZENIEM SILIKONOWYM z transparentnego materiału dla personelu medycznego	szt	50			
56	OSŁONKA USG PUDROWANA	szt	700			
57	OSTRZA CHIRURGICZNE/SKALPEL JEDNORAZOWE OSTRZA wykonane z wysokogatunkowej stali	szt	100			
58	PAPIER DO KTG OP.	op	30			
59	PAPIER DO EKG rolka	szt	100			
60	PAKIET Z PODŁOŻEM DO WYMAZÓW sterylne pakiet transportowy z podłożem do pobierania próbek i wymazów	szt	100			
61	POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 0,2L.-twarościenny płaski lub okrągły pojemnik jednorazowy	szt	50			
62	POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 0,5L.-twarościenny płaski lub okrągły pojemnik jednorazowy	szt	50			
63	POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 0,7L. -twarościenny płaski lub okrągły pojemnik jednorazowy	szt	200			
64	POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 1L.- twarościenny płaski lub okrągły pojemnik jednorazowy	szt	150			
65	POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 2L. - twarościenny OKRĄGŁY jednorazowy	szt	150			
66	POJEMNIK NA MOCZ STERYLNY	szt	100			
67	POJEMNIK NA MOCZ NIEJAŁOWY	szt	50			
68	PINCETA ANATOMICZNA CHIRURGICZNA	szt	50			
69	PINCETA MEDYCZNA JEDNORAZOWEGO UŻYTKU	szt	50			
70	PRZEDŁUŻACZ DO POMP INFUZYJNYCH przezroczysty Luer Lock, dł. min. 120cm max 180cm	szt	50			
71	RĘKAWICE CHIRURGICZNE ROZM.7,0 chirurgiczne jałowe lateksowe pudrowane kształt anatomiczny mankiet rolowany powierzchnia zewn. teksturowana	szt	50			
72	RĘKAWICE CHIRURGICZNE ROZM. 8,0 chirurgiczne jałowe lateksowe pudrowane kształt anatomiczny mankiet rolowany powierzchnia zewn. teksturowana	szt	50			

73	RĘKAWICE CHIRURGICZNE LATEKSOWE ROZM. 7,0 z wewnętrzną warstwą polimerową, bezpudrowe, powierzchnia zewn. teksturowana	szt	50			
74	RĘKAWICE CHIRURGICZNE LATEKSOWE ROZM. 8,0 z wewnętrzną warstwą polimerową, bezpudrowe, powierzchnia zewn. teksturowana	szt	50			
75	RĘKAWICE N/JAŁ NITRYLOWE- ROMIZAR L- pak.po 200 szt.-rolowany mankiet, powierzchnia zewn. teksturowana, znak CE.	op	30			
76	RĘKAWICE N/JAŁ NITRYLOWE- ROMIZAR L- pak.po 100 szt. opis jw.	op	30			
77	RĘKAWICE N/JAŁ NITRYLOWE- ROMIZAR M- pak.po 200 szt. opis jw.	op	30			
78	RĘKAWICE N/JAŁ NITRYLOWE- ROMIZAR M- pak.po 100 szt. opis jw.	op	30			
79	RĘKAWICE N/JAŁ NITRYLOWE- ROMIZAR S- pak.po 200 szt. opis jw.	op	30			
80	RĘKAWICE N/JAŁ NITRYLOWE- ROMIZAR S- pak.po 100 szt. opis jw.	op	30			
81	RĘKAWICE N/JAŁ NITRYLOWE- ROMIZAR XL- pak.po 200 szt.	op	20			
82	RĘKAWICE N/JAŁ NITRYLOWE- ROMIZAR XL- pak.po 100 szt.	op	20			
83	RĘKAWICE WINYLOWE różne rozmiary pakowane po 100 szt.	szt	30			
84	RĘKAWICA MYJĄCA wykonana z włókien, bez użycia środków chemicznych, nie zawiera lateksu oraz formaldehydu, nasączona środkiem myjącym wym.15cmx20cm (op.50 szt)	op	10			
85	RURKA USTNO- GARDŁOWA TYPU GUEDEL różne rozmiary sterylne pakowana osobno	szt	30			
86	STAZA UCISKOWA opaska uciskowa wykonana z silikonu, nie wymagająca wiązania	szt	50			
87	STAZA AUTOMATYCZNA opaska uciskowa z regulacją ucisku, automatyczne zapięcie na „klik”	szt	50			
88	STERYLNE PASKI DO BEZURAZOWEGO ZAMYKANIA RAN TYPU STERI STRIP R 3 SZTUKI W OPAKOWANIU	szt	40			
89	STRZYKAWKI 1 ML tuberkulinowa insulinówka	szt	300			
90	STRZYKAWKI 10ML dwuczęściowa wykonana z wysokogatunkowego materiału	szt	3000			
91	STRZYKAWKI 2ML opis jw.	szt	8000			
92	STRZYKAWKI 20ML opis jw.	szt	2000			
93	STRZYKAWKI 5ML opis jw.	szt	8000			
94	STRZYKAWKA LUER LOCK 50ML DO POMPY INFUZYJNEJ Z GUMOWYM TŁOKIEM	szt	10			
95	STRZYKAWKA CEWNIKOWA 100 ML. Ze stożkiem Luer lock z gumowym tłokiem, pakowana oddzielnie	szt	100			
96	STRZYKAWKA ŻANETA 140/160 Z GUMOWYM TŁOKIEM Luer Lock pakowana oddzielnie	szt	100			
97	STRZYKAWKA DO ŻYWIENIA ENTERALNEGO	szt	20			
98	SZPATUŁKI LARYNGOLOGICZNE OP.100 SZT. drewniana	op	200			
99	SZYNA KRAMERA 1000 X 70 stalowe pręty tworzące drabinkę do unieruchomienia kończyn	szt	5			
100	SZYNA KRAMERA 500 X 70 opis jw.	szt	5			

101	SZYNA KRAMERA 600 X 70 opis jw.	szt	5			
102	TERMOMETR ELEKTRONICZNY BEZDOTYKOWY/CYFROWY	szt	10			
103	UTRWALACZ CYTOLOGICZNY TYPU LABOFIX 200ML	szt	5			
104	MASECZKA DO SZTUCZNEGO ODDYCHANIA- plastikowy USTNIK do sztucznego oddychania	szt	20			
105	WOREK DO DOBOWEJ ZBIÓRKI MOCZU JAŁOWY 2L- wykonany z PCV nie zawiera lateksu	szt	200			
106	WORKI NA MOCZ N/JAŁOWE	szt	200			
107	WORKI DO STOMII TYPU ESTEEN	szt	30			
108	WZIERNIKI GINEKOLOGICZNE wykonane z wysokiej jakości materiału z dużą rozpiętością rozmiarów XS-L	szt	500			
109	ZESTAW DO NEBULIZACJI LEKÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA DOROŚŁYCH Z USTNIKIEM I MASKĄ TWARZOWĄ	szt	10			
110	ZESTAW DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO do podłączenia worka z dietą z pompy FloCare 800. Zestaw zawiera zacisk rolkowy, port medyczny, złącze żeńskie, złącza przejściowe- męskie, nasadki ochronne, zestaw pakowany pojedynczo, sterylne.	szt	10			
111	ZATYCZKI DO CEWNIKA UROLOGICZNEGO typu Foley z polipropylenu sterylne	szt	50			
112	ZAWIESZKA PLASTIKOWA NA ŁÓŻKO DO WORKA NA MOCZ	szt	20			
113	ZGŁĘBNIK ŻOŁĄDKOWY PCV z atraumatyczną końcówką z otworami bocznymi ze znacznikiem głębokości.	szt	5			
114	ŻEL Z LIDOKAINĄ DO CEWNIKOWANIA o działaniu znieczulającym i poślizgowym typu CATHETER GEL 6ml	szt	10			
115	ŻEL DO USG 500G	szt	20			
116	ŻEL DO EKG 500G	szt	20			
Materiały opatrunkowe						
1	CHUSTA TRÓJKĄTNA włókninowa	szt	50			
2	GAZA BAWEŁNIANA JAŁOWA 1 M2	szt	500			
3	GAZA BAWEŁNIANA NIEJAŁOWA 1 M2	szt	500			
4	GAZA JAŁOWA 0,5 M2	szt	500			
5	GAZA NIEJAŁOWA 0,5 M2	szt	500			
6	GAZIK NASĄCZONY ALKOHOLEM- SASZETKI DO DEZYNFEKCJI TYPU MED HYGIENIC wym.9x12 cm	szt	1000			
7	GAZIK NASĄCZONY ALKOHOLEM- SASZETKI DO DEZYNFEKCJI TYPU MED HYGIENIC wym.6x6 cm	szt	200			
8	GAZIKI N/JAŁ 10CM X 10CM	szt	100			
9	GAZIKI N/JAŁ. 7,5CMX7,5CM	szt	100			
10	GAZIKI N/JAŁ 5CM X 5CM	szt	100			
11	KOMPRESY GAZOWE 10CM X 10 CM pak.po 100 szt. n/jałowe 13-nitkowe 12-warstwowe	op	250			
12	KOMPRESY GAZOWE 7,5CM X 7,5CM pak.po 100 szt. n/jałowe 13-nitkowe 12-warstwowe	op	250			
13	KOMPRESY GAZOWE 5CMX5CM pak.po 100 szt. n/jałowe 13-nitkowe 12-warstwowe	op	250			
14	KOMPRESY GAZOWE JAŁOWE 5CMX5CM PAK.PO 3 SZT. 17-nitkowe 8-warstwowe	op	200			
15	KOMPRESY GAZOWE JAŁOWE 7,5CMX7,5CM PAK.PO 3 SZT. 17-nitkowe 8-warstwowe	op	200			

16	KOMPRESY GAZOWE JAŁOWE 10CMX10CM PAK.PO 3 SZT. 17-nitkowe 8-wastwowe	op	200			
17	KUBKI JEDNORAZOWE	szt	200			
18	LIGNINA ARKUSZE 5KG	op	10			
19	LIGNINA ROLKI 150G	szt	10			
20	OPASKA DZIANA PODTRZYMUJĄCA 4 MX 5 CM-bandaż	szt	600			
21	OPASKA DZIANA PODTRZYMUJĄCA 4MX10CM- bandaż	szt	600			
22	OPASKA DZIANA PODTRZYMUJĄCA 4MX15CM- bandaż	szt	600			
23	OPASKA SAMOPRZYLEPNA TYPU FUNNYFLEX	szt	30			
24	OPASKA ELASTYCZNA Z ZAPINKĄ 4MX5 CM.	szt	100			
25	OPASKA ELASTYCZNA Z ZAPINKĄ 4MX10CM	szt	100			
26	OPASKA ELASTYCZNA Z ZAPINKĄ 4MX15CM	szt	100			
27	OPATRUNEK DO MOCOWANIA KANIUL 6x8cm włókninowy samoprzylepny	szt	700			
28	OPATRUNEK FOLIOWY Z RAMKĄ SAMOPRZYLEPNY JAŁOWY 10x12 cm op.100 szt	op	10			
29	OPATRUNEK PRZEZROCZYSTY FOLIOWY NA ROLCE 15cmx10m	szt	10			
30	OPATRUNEK JAŁOWY, PARAFINOWY STOSOWANY NA ODLEŻYNY I ODPARZENIA TYPU BACTIGRAS 5x5	szt	5			
31	OPATRUNEK JAŁOWY, PARAFINOWY STOSOWANY NA ODLEŻYNY I ODPARZENIA TYPU BACTIGRAS 10x10	szt	5			
32	OPATRUNEK JAŁOWY, PARAFINOWY STOSOWANY NA ODLEŻYNY I ODPARZENIA TYPU BACTIGRAS 15x20	szt	5			
33	SIATKA OPATRUNKOWA NR 2 TYPU CODOTEX elastyczna siatka służąca do podtrzymywania opatrunku	szt	10			
34	SIATKA OPATRUNKOWA NR 4 TYPU CODOTEX opis jw.	szt	20			
35	SIATKA OPATRUNKOWA NR 6 TYPU CODOTEX opis jw.	szt	20			
36	SIATKA OPATRUNKOWA NR 8 TYPU CODOTEX opis jw.	szt	10			
37	SZTUCZNY LÓD TYPU ICEMIX AEROSOL	szt	20			
38	PLASTER TKANINOWY 5X12,5 hypoalergiczny na rolce	szt	30			
39	PLASTER JAŁOWY 10X6 CM pojedynczo pakowane	szt	50			
40	PLASTER JAŁOWY 15X8 CM pakowany pojedynczo	szt	50			
41	PLASTER JAŁOWY 20X10XCM pakowany pojedynczo	szt	50			
42	PLASTER 6CMX 1 M Z OPATRUNKIEM typu PRESTOPOR wykonany z włókniny o wysokiej przepuszczalności pary	szt	40			
43	PLASTER NA ROLCE Z OPATRUNKIEM TYPU VISCOPLAST 10cmx10m	szt	20			
44	PLASTER NA ROLCE BEZ OPATRUNKU TYPU VISCOPLAST 10cmx10m	szt	20			
45	PLASTER NA ROLCE 2,5CMX9M WŁÓKNINOWY NA ROLCE TYPU POLOVIS PLUS	szt	20			
46	PLASTER POINIEKCYJNY 4CMX5CM TYPU PRESTOPOR Z NACIĘCIEM CO 2 CM. Wykonany z włókniny z warstwą chłonną	szt	50			
47	PLASTER JEDWABNY 25mm x9-10m	szt	10			
48	PLASTER JEDWABNY 50mm x 9-10m	szt	10			
49	PRZYLEPIEC WŁÓKNINOWY HYPOALERGICZNY 10CMX10M TYPU ELASTOPOR	szt	70			
50	PRZYLEPIEC WŁÓKNINOWY HYPOALERGICZNY 15CMX10M	szt	70			

	TYPU ELASTOPOR					
51	PRZYLEPIEC WŁÓKNINOWY HYPOALERGICZNY 5CMX10M TYPU ELASTOPOR	szt	70			
52	PRZYLEPIEC WŁÓKNINOWY HYPOALERGICZNY 20CMX10M TYPU ELASTOPOR	szt	70			
53	PRZYLEPIEC WŁÓKNINOWY HYPOALERGICZNY 25CMX10M TYPU ELASTOPOR	szt	30			
54	PRZYLEPIEC Z OPATRUNKIEM JAŁOWY 10cmx6cm	szt	5			
55	PRZYLEPIEC Z OPATRUNKIEM JAŁOWY 15cmx8cm	szt	5			
56	STERYLNE PASKI DO BEZURAZOWEGO ZAMYKANIA RAN TYPU STERI STRIP R 3 SZTUKI W OPAKOWANIU 6mmx38mmx3szt.	op	30			
57	STERYLNE PASKI DO BEZURAZOWEGO ZAMYKANIA RAN TYPU STERI STRIP R 3 SZTUKI W OPAKOWANIU 6mmx75mmx3szt.	op	20			
58	SZCZOTKA DO MYCIA RUREK TRACHEOSTOMIJNYCH	szt	10			
59	TAŚMA PRZYLEPNA WŁÓKNINOWA 10cmx10m	szt	10			
60	TAŚMA PRZYLEPNA WŁÓKNINOWA 15cmx10m	szt	10			
61	WATA	szt	5			
Produkty z flizeliny, podkłady, bielizna						
1	FARTUCH FLIZELINOWY jednorazowy zielony lub biały gęstość włókniny ok.30g/m kw.	szt	400			
2	FARTUCH FOLIOWY BEZ RĘKAWÓW op.50szt	op	60			
3	MASECZKI OCHRONNE MEDYCZNE Z GUMKĄ pak.po 50 szt.	op	300			
4	PODKŁAD CELULOZOWY/ PAPIEROWY NA KOZETKĘ OK 50CMX 50M	op	20			
5	PODKŁAD CELULOZOWY/ PAPIEROWY NA KOZETKĘ OK 50CMX 60M	op	20			
6	PODKŁAD CELULOZOWY/ PAPIEROWY NA KOZETKĘ OK 50CMX 50M PODFOLIOWANY	op	20			
7	PODKŁAD CELULOZOWY/ PAPIEROWY NA KOZETKĘ OK 50CMX 60M PODFOLIOWANY	op	20			
8	PODKŁAD OCHRONNY OK. 33X 48 nieprzemakalny jednorazowy podkład	op	20			
9	PODKŁAD OCHRONNY 50-80 Cm nieprzemakalny jednorazowy podkład	op	20			
10	PRZEŚCIERADŁA Z FLIZELINY OK.210CM X 140 CM	szt	250			
11	PRZEŚCIERADŁO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU składane bibułowo-foliowe 80x170cm, chłonność min. 310, z paskiem bocznym zapobiegającym wyciekom	szt	50			
12	ŚLINIAK Z KIESZONKĄ do karmienia pacjentów z nieprzemakalnej bibuły z polietylenu, op. 50Szt	op	150			
Środki dezynfekcyjne						
1	AKTYWATOR DO PREPARATU (TYPU SEKUSEPT), KTÓREGO SPEKTRUM BÓJCZE POSZERZONE JEST O PRĄTKI GRUŻLICY (TBC) I SPORY BAKTERII- 1L	szt	2			
2	CHUSTECZKI DO DEZYNFEKCI SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO WRAŻLIWEGO NA DZIAŁANIE ALKOHOLI typu MEDIVIPES 100SZT	szt	50			
3	CHUSTECZKI DO DEZYNFEKCI SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO WRAŻLIWEGO NA DZIAŁANIE ALKOHOLI typu MEDIVIPES 100SZT wkład uzupełniający	szt	20			

4	CHUSTECZKI PRZEZNACZONE DO JEDNOCZESNEGO MYCIA I DEZYNFEKCJI MAŁYCH POWIERZCHNI, DELIKATNYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH I RÓŻNEGO RODZAJU WYPOSAŻENIA- 100 SZT., TYPU SANI-CLOTH ALKOHOLOWE	szt	50			
5	CHUSTECZKI PRZEZNACZONE DO JEDNOCZESNEGO MYCIA I DEZYNFEKCJI MAŁYCH POWIERZCHNI, DELIKATNYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH I RÓŻNEGO RODZAJU WYPOSAŻENIA- 100 SZT., TYPU SANI-CLOTH ALKOHOLOWE wkład uzupełniający	szt	50			
6	CHUSTECZKI PRZEZNACZONE DO JEDNOCZESNEGO MYCIA I DEZYNFEKCJI MAŁYCH POWIERZCHNI, DELIKATNYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH I RÓŻNEGO RODZAJU WYPOSAŻENIA- 200 SZT., TYPU SANI-CLOTH ALKOHOLOWE	szt	20			
7	CHUSTECZKI PIELĘGNACYJNE DO MYCIA PACJENTA umożliwiające szybkie i łatwe oczyszczenie ciała, minimalizują wystąpienie podrażnień 100szt	szt	20			
8	MYDŁO -WKŁAD DO DOZOWNIKA TYPU STERISOL SOAP - WORECZEK 700ML.	szt	30			
9	PŁYN DO DEZYNFEKCJI -WKŁAD DO DOZOWNIKA TYPU STERISOL -WORECZEK 700ML.	szt	50			
10	KREM DO RĄK TYPU MEDIVAX 500ML.BEZ POMPKI	szt	30			
11	KREM DO RĄK TYPU MEDIVAX 330ML. Z POMPKĄ	szt	30			
12	KREM DO RĄK POJ.100 ML TUBKA	szt	20			
13	GOTOWY DO UŻYCIA PREPARAT DO DEZYNFEKCJI (SPOROBÓJCZEJ) NARZĘDZI I INNYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH	szt	10			
14	PŁYNNY PREPARAT DO MANUALNEJ DEZYNFEKCJI I MYCIA ZANIECZYSZCZONYCH NARZĘDZI CHIRURGICZNYCH, ENDOSKOPÓW I INNYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH- 1 L, TYPU ANIOSYME DD1.	szt	10			
15	PREPARAT ALKOHOLOWY W SPRAYU DO CHIRURGICZNEJ I HIGIENICZNEJ DEZYNFEKCJI POŁA ZABIEGOWEGO ORAZ SKÓRY RĄK- 1L, TYPU AHD1000	szt	20			
16	PREPARAT DEZYNFEKCYJNY DO CZYSZCZENIA ZAKAŻONYCH OBSZARÓW, BAKTERIOBÓJCZY, WIRUSOBÓJCZY ORAZ GRZYBOBÓJCZY, TYPU VIRKON SASZETKI 200G.	szt	10			
17	PREPARAT O WYSOKIEJ SKUTECZNOŚCI MYCIA I DEZYNFEKCJI PRZY NAJWYŻSZEJ GWARANCJI OCHRONY NARZĘDZI MEDYCZNYCH I POWIERZCHNI- 2 KG	szt	10			
18	PREPARAT PRZEZNACZONY DO MYCIA I DEZYNFEKCJI INSTRUMENTARIUM Z METALU, TWORZYW SZTUCZNYCH, SZKŁA ITP., W SZCZEGÓLNOŚCI PRZEZNACZONY DO TERMOLABILNYCH MATERIAŁÓW, KTÓRE MOGĄ BYĆ DEZYNFEKOWANE ALE NIE MOGĄ BYĆ STERYLIZOWANE OP 2 L, TYPU SEKUSEPT PLUS.	szt	10			
19	PREPARAT Z ATOMIZEREM DO ODKAŻANIA O ODTŁUSZCZANIA SKÓRY PRZED INIEKCJAMI, PUNKCJAMI I ZABIEGAMI- 350ML, TYPU SKINSEPT PUR spray	szt	25			
20	TABLETKI/ PREPARAT DO DEZYNFEKCJI CZYSTYCH I ZANIECZYSZCZONYCH SUBSTANCJAMI ORGANICZNYMI ZMYWALNYCH POWIERZCHNI I PRZEDMIOTÓW PRZEZ MYCIE LUB ZANURZENIE- 300 TABLETEK, TYPU MEDICARINE.	szt	10			
21	TABLETKI/ PREPARAT DEZYNFEKUJĄCO – MYJĄCY TYPU CHLORCLEAN op.200 szt	szt	50			
22	PREPARAT PRZEZNACZONY DO DEZYNFEKCJI NIEINWAZYJNYCH POWIERZCHNI MEDYCZNYCH TYPU QUATRODES FORTE, INCIDIN LIQID SPRAY	szt	10			
23	PREPARAT ALKOHOLOWY W SPRAYU- 250ML. TYPU	op	10			

	SOFTASEPT					
24	NIEZABARWIONY ROZTWÓR NA SKÓRĘ 250 ML. AEROSZOL	szt	10			
25	PŁYN DO MYCIA PACJENTA TYPU MANUSAN	szt	15			
26	PŁYN O DZIAŁANIU MIKROBÓJCZYM PRZEZNACZONY DO MYCIA CAŁEGO CIAŁA I WŁOSÓW, REDUKCJA MIKROFLORY SKÓRY PRZED ZABIEGAMI typu SKINSAN lub PRONTODERM	szt	5			
27	PŁYN-ŚRODEK DEZYNFEKCYJNY 1L.- TYPU VELOX TOP AF do mycia małych powierzchni SPRAY	szt	10			
28	PŁYN DO DEZYNFEKЦИИ RĄK TYPU ANIOS ŻEL Z POMPką	szt	20			
29	PŁYN DO DEZYNFEKЦИИ RĄK TYPU ANIOS ŻEL BEZ POMPKI	szt	25			
30	PŁYN DO DEZYNFEKЦИИ SKÓRY PRZED INIEKCJĄ, ZABIEGIEM SPRAY 250ML bezbarwny	szt	20			
Razem:						

Razem wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia:

Netto:.....Słownie:

Brutto:..... Słownie:

Warunki dostawy:

Czas realizacji dostawy: do 7 dni od złożenia zamówienia

Płatność: przelew- 30 dni. Faktura zbiorcza (2 razy w miesiącu).

Cena zawiera wszystkie koszty dostawy.

1. Oświadczenie

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

2. Osoby upoważnione do kontaktów

Na osobę upoważnioną do kontaktów wyznaczamy:

.....
(Imię i nazwisko, stanowisko, telefon)

3. Osoby upoważnione do podpisania umowy

W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

.....
(Imię i nazwisko, stanowisko, telefon)

Podpis oferenta:

.....