



Wrocław, 2022-10-10

ZNAK SPRAWY: DAT.241.25.2022.2.MRA

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:  
**Sukcesywną dostawę materiałów dezynfekcyjnych na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia  
SP ZOZ- powtórzony**

Postępowanie prowadzone zgodnie z *regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 130 000 złotych*

## 1. Zamawiający:

Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000062603, adres: ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP: 8942460800, REGON: 000313331, BDO 000117707

## 2. Opis przedmiotu zamówienia i miejsca realizacji zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: sukcesywna dostawa **materiałów dezynfekcyjnych** do wszystkich jednostek Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ. Wykonawca będzie dostarczał sukcesywnie materiały do miejsca użytkowania tj.:

lp	Nazwa jednostki	Adres
1	Przychodnia "GRABISZYN", Centrum Zdrowia Psychicznego	ul. Stalowa 50, 53-433 Wrocław
2	Przychodnia „KOZANÓW”	ul. Dokerska 9, 54-142 Wrocław
3	Przychodnia „STARE MIASTO”	pl. Dominikański 6, 50-159 Wrocław
4	Przychodnia „STABŁOWICE”, Zespół Gabinetów Medycyny Szkolnej	ul. Stabłowicka 125, 54-062 Wrocław
5	Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji „CELMED”	ul. Celtycka 15/17, 54-153 Wrocław
6	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, Ośrodek Dziecięcych Porażeń Mózgowych „PUCHATEK”	ul. Lindego 19-21, 51-138 Wrocław
7	Ośrodek Profilaktyczno–Lecniczy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, Poradnia Profilaktyczno - Lecnicza Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych	ul. Wszystkich Świętych 2, 50-136 Wrocław
8	Dyrekcja WCZ SPZOZ, Promocja Zdrowia	ul. Podróżnicza 26/28,, 53-208 Wrocław
9	Centrum Zdrowia Psychicznego	ul. Ostrowskiego 13c 53-238 Wrocław
10	Specjalistyczny Zakład Profilaktyczno-Lecniczy „Provita”	ul. Bierutowa 63, 51-317 Wrocław

## Specyfikacja techniczna przedmiotu zapytania ofertowego:

Kody CPV : 33631600-8

**Zapotrzebowanie na 1 rok.**

Zamawiający wymaga, by oferowane materiały dezynfekcyjne posiadały aktualne wymagane prawem zezwolenia dopuszczające do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

Dostarczane wyroby muszą być objęte min. 12 miesięczną gwarancją, chyba, że okres gwarancji producenta na dane wyroby jest krótszy.

L.p.	Nazwa asortymentu towaru	Ilość	j.m.
1	Aniosyme X3 poj.1 l	50	but.
2	Clinell CW op. 225 szt.	12	op.
3	Gazik Alkopad L 100 szt.	120	op.
4	Gazik Alkopad XL 100 szt.	35	op.
5	Leko kompres nasączony alkoholem rozm. M 100 szt.	150	op.
6	Medicarine 300 tabs	3	op
7	Medisept chusteczki do dezynfekcji rąk i powierzchni FLOW 50 szt.	140	op
8	Medisept Velodes soap 500 ml	10	but.
9	Medisept Velos Spray Tea tonic 1l	245	but.
10	Mikrozid Liquid Spray poj. 1 l	35	but.
11	Naturan Virkon N proszek op. 200 g	30	op
12	Silonda Liquid emulsja do hig. Mycia rak 500 ml	15	but.
13	Quatrades Unit NF 1 l do mycia i dezynfekcji	5	but.
14	Velodes cream poj. 500 ml	40	but.
15	Velodes Soft butelka poj. 500 ml	400	but.
16	Velodes Soft poj. 5 l	50	but.
17	Velodes Soft system zamknięty	40	worki
18	Velodes Soft system zamknięty pojemniki	22	szt.
19	Velodes Soft z pompką poj. 500 ml	200	but.
20	Velox foam Extra 1l pianka do dez. Powierzchni	110	but.
21	Velox NA chusteczki bezalkoholowe pojemnik 100 szt.	110	pojemnik
22	Velox NA chusteczki bezalkoholowe wkład op. 100 szt.	110	wkłady
23	Velox Top AF poj. 1l	200	but.
24	Velox Wipes chusteczki alkoholowe w pojemniku 100 szt.	220	pojemnik
25	Velox Wpipes chusteczki alkoholowe wkład 100 szt.	220	wkłady
26	Viruton pulver op. 1 kg	5	op

**W przypadku braku dostępności danego produktu, proszę wycenić produkt równoważny.**

**Uwaga:**

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych pod warunkiem, iż oferowany asortyment będzie o takich samych lub lepszych parametrach technicznych, jakościowych, funkcjonalnych oraz użytkowych w stosunku do podanych w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2. Ilekroć Zamawiający wskazał w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia znak towarowy i/lub patent, i/lub pochodzenie to wskazaniu takiemu towarzyszą nieodłącznie wyrazy „lub równoważne”.

Jeżeli Wykonawca powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, to zgodnie z art. 30 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych jest obowiązany wykazać, że oferowane produkty spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

**Definicja równoważności:**





Zamawiający dopuszcza oferty równoważne tzn. takie, w których przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania dotyczące składu chemicznego, spektrum działania, danych technicznych i jakościowych postawionych przez Zamawiającego, a od opisu przedmiotu zamówienia sporządzonego przez niego różni się znakiem towarowym, patentem lub pochodzeniem. Produkt równoważny posiada także identyczne wskazania i przeciwwskazania do stosowania. Wykonawca określi w Formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2) materiał równoważny, jeżeli taki będzie ofertowany przez wykonawcę z obowiązkiem podania symbolu i nazwy producenta przy każdej pozycji.

Jeżeli Wykonawca nie wpisze żadnej nazwy będzie to oznaczało, że oferuje produkt wskazany przez Zamawiającego.

Zamawiający prowadzi działalność opartą na podstawowej i ambulatoryjnej specjalistycznej opiece zdrowotnej i posiada wyposażenie odpowiednie do tej specyfiki.

Zamawiający nie posiada oddziałów dziecięcych, noworodkowych, oddziałów anestezjologicznych oraz pionu żywieniowego.

Termin realizacji zamówienia:

Sukcesywna dostawa materiałów dezynfekcyjnych, odbywać się będzie przez 12 miesięcy, każdorazowo na podstawie zamówień złożonych w formie elektronicznej, przesłanych przez pracowników Działu Administracyjno - Technicznego, z określeniem ilości potrzebnego asortymentu w terminie do 5 dni od daty złożenia zamówienia. Zamówienia dla danej lokalizacji będą składane nie częściej niż raz na miesiąc.

### **3. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia kryteriów i sposobu oceny ofert oraz opis sposobu obliczenia ceny.**

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie stosował następujące kryteria:

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu przy zastosowaniu poniższych kryteriów: **Kryterium wyboru: 100% Cena**

### **4. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia:**

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany niezwłocznie.

Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę i adres Oferenta, którego ofertę wybrano.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zawarta umowa z Wykonawcą. W przypadku odmowy wykonania umowy przez wyłonionego Wykonawcę, dopuszcza się możliwość zawarcia przez Zamawiającego umowy z oferentem, którego oferta została porównana i oceniona jako kolejna najbardziej korzystna.

Zamawiający ma prawo do wezwań o wyjaśnienia zaoferowanej ceny oraz zamknięcia postępowania bez podawania przyczyny i wybrania którejkolwiek z ofert.

### **5. Sposób przygotowania ofert, miejsce i termin ich składania:**

Oferty należy składać w formie pisemnej do dnia 17.10.2022 r. do godz. 15:00 w sekretariacie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28. Wrocław

Dokumenty będą przyjmowane w dni powszednie w godzinach 8:00-15:00

Zamawiający dopuszcza również składanie e-mailem na adres [dztech@spzoz.wroc.pl](mailto:dztech@spzoz.wroc.pl)

### **6. Opis warunków udziału w postępowaniu:**

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie:

- wypełnionego formularza ofertowego zgodnie z załącznikiem nr 1,
- wypełnionego formularza asortymentowo-cenowego zgodnie z załącznikiem nr 2,

Oferta musi być podpisana przez uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Wykonawców wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.

Termin związania z ofertą: 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.

### **7. Sposób prowadzenia korespondencji w sprawie niniejszego zamówienia:**

pisemnie na adres: Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław

e-mailem: [dztech@spzoz.wroc.pl](mailto:dztech@spzoz.wroc.pl)

osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami: Monika Rajca, tel. 71/391 17 59

### **8. Warunki płatności za przedmiot zamówienia:**



# Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

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

Zapłata wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy dokonana będzie po każdej dostawie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, w terminie **30 dni** od daty ich doręczenia Zamawiającemu.

## 9. Dodatkowe informacje:

Dodatkowych informacji udziela: Monika Rajca tel. 71 391 17 59, mail: [dztech@spzoz.wroc.pl](mailto:dztech@spzoz.wroc.pl)

**ZAŁĄCZNIKI 1** Formularz oferty

**ZAŁĄCZNIKI 2** Formularz asortymentowo-cenowy

**ZAŁĄCZNIK 3** Projekt umowy

Klauzula obowiązek informacyjny

Dyrektor  
Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ

dr Wojciech Skiba

Kierownik  
Działu Administracyjno-Technicznego

Agnieszka Młynczak