Akceptuję

Szef Logistyki

………………………

|  |
| --- |
| 4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ |
| SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ |
| 50-981 Wrocław, ul. Rudolfa Weigla 5, telefon 261 660 542, fax. 261 660 778e-mail; dg@4wsk.pl |

Wrocław dnia 04.03.2016r.

**Nr procedury ……../2016**

**POSTĘPOWANIE W SPRAWIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA NA DOSTAWĘ ODZIEŻY I OBUWIA ROBOCZEGO (OCHRONNEGO), ODZIEŻY DLA RATOWNIKÓW MEDYCZNYCH I KIEROWCÓW POJAZDÓW SANITARNYCH, ODZIEŻY I OBUWIA DLA PORTIERÓW**

**W TRYBIE ROZEZNANIA RYNKU**

**Z A P Y T A N I E O F E R T O W E**

**Proszę o złożenie oferty cenowej:**

**1.1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**Dostawa:**

**Pakiet 1 ODZIEŻY I OBUWIA ROBOCZEGO (OCHRONNEGO)** określonych w załączniku nr 1

**Pakiet 2**  **ODZIEŻ DLA RATOWNIKÓW MEDYCZNYCH I KIEROWCÓW POJAZDÓW SANIARNYCH** określonych w załączniku nr 2

**Pakiet 3 ODZIEŻ I OBUWIE DLA PORTIERÓW** określonych w załączniku nr 3

**1.2. TERMINY I ILOŚCI DOSTAW**

**od dnia podpisania umowy - na okres 12 miesięcy**

Dostawy realizowane będą kwartalnie w ilości po **około 1/4** całości zamówienia w kwartale.

**1.3. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1.3.1 Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.

1.3.2 Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.

1.3.3 Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.

1.3.4 Do oferty należy załączyć spis treści

1.3.5 Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników).

1.3.6 Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie

1.3.7 Kopertę należy zaadresować:

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ**

**50 – 981 WROCŁAW ul. Weigla 5.**

**LOGISTYKA**

**NIE OTWIERAĆ**

## Znak sprawy **………../ Log./DG/2016**

***„Oferta na dostawę odzieży i obuwia roboczego, poduszek i koców szpitalnych ”***

**nie otwierać przed dniem 18.03.2016r. godz. 1000**

**1.4. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU DOKONYWANIA ICH OCENY**

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie jednym kryterium – **cena** **(wartość brutto całego pakietu )**. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

**1.5. DOKUMENTY JAKIE NALEŻY PRZEDSTAWIĆ (DOŁĄCZYĆ) DO OFERTY**

**- w Pakiecie 1** – dla odzieży i obuwia roboczego (ochronnego)

1. Oświadczenie oferenta, że odzież zaoferowana spełnia wymagania zawarte w SIWZ a w szczególności jest zgodna z normami **PN-EN** wyszczególnionymi w SIWZ.
2. Zalecana technologia prania, czyszczenia i konserwacji dla oferowanych wyrobów – należy dostarczyć na żądanie Zamawiającego.

**- w Pakiecie 2** - dla odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych

1. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające że odzież i obuwie:

- posiada certyfikat uprawniający do oznaczenia znakiem bezpieczeństwa CE

- wykonane są zgodnie z warunkami technologicznymi określonymi w Polskich i Europejskich normach.

2. Katalog (prospekt) odzieży z dokładnym opisem proponowanego przedmiotu zamówienia z zaznaczeniem zakreślaczem, których pozycji oferta dotyczy.

4. Zalecaną technologię prania dotyczy pakietu 2 – należy dostarczyć przy pierwszej dostawie.

Proponowana Odzież Medyczna musi być odpowiednia do prania w silnie dezynfekujących środkach piorąco-dezynfekujących takich jak:

- CHRISTEYNS - Peracid Asepsis, Dual ultra, Power Classic, Smart Enzym, Smart Complex, Neutrapur;

- HENKEL - Ozinit, Turbo Plus, Hygenil Bio, Neutrapur Forte, Turbo Break, Dixit Extra;

- DIVERSEY - Clax Personil 4KL1, Clax Kombi Citric, Clax Builid 1BL2, Clax Spirit 2DL1, Clax 100 OB 2 ALI, Clax Diamond 3GL1. w temp. co najmniej 60 C , gwarantującej pełną dezynfekcje.
 Należy zwrócić uwagę aby w temp. tej i wskazanych środkach piorąco-dezynfekujących , żadne lamówki, kieszonki, wypustki wykonane z innych kolorów nie ulegały odbarwieniu i nie farbowały pozostałej części bielizny.

**- w Pakiecie 3 - dla odzieży i obuwia dla portierów**

1. Oświadczenie Oferenta, o zapoznaniu się z wzorami umundurowania i obuwia portierów obowiązujących u Zamawiającego i złożeniu oferty na umundurowanie zgodne z faktycznie użytkowanym przez pracowników (portierów) u Zamawiającego.

**W przypadku braku wymaganych dokumentów o których mowa w odniesieniu do pakietu 1, 2, 3 oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego.**

**1.6. INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA I TERMINU SKŁADANIA OFERT**

1.6.1 Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami określonymi w opisie sposobu przygotowania oferty oraz opatrzonych wyraźną uwagą **„DOSTAWA** **ODZIEŻY I OBUWIA ROBOCZEGO** - **NIE OTWIERAĆ”;** należy złożyć do dnia **18.03.2016r.** do godz. 1000 w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – **BUDYNEK nr 44 SEKRETARIAT LOGISTYKI pok. nr 1a.**

1.6.2 Oferta powinna być złożona w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.

1.6.3 Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie czy przedwczesne lub przypadkowe jej otwarcie.

1.6.4 Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

**1.7. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres **30 dni** licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

* 1. **MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

**Rozpatrzenie ofert nastąpi w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5 w kancelarii nr 2, (budynek nr 44, Logistyka) w dniu 18.03.2016r.**

**o godz. 1000.**

**Otwarcie ofert jest jawne**.

**1.9. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SIWZ**

1.9.1 Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści opisu istotnych warunków zamówienia.

1.9.2 Do kontaktu z Wykonawcami (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego
7.30 - 15.00) w sprawach jw. upoważnione są tylko niżej wymienione osoby i tylko pod podanymi numerami telefonów i faksów:

**Sławomir Orłowski** tel. 261-660-542**,** adres e-mail:dg@4wsk.pl

Kierownik Działu Gospodarczego (budynek Logistyki) pok. nr 2 **–** w sprawach przedmiotu zamówienia.

Z poważaniem

**Załączniki:**

1. Opis przedmiotu zamówienia - 1 na 8 arkuszach
2. Formularz ofertowy - 1 na 1 arkuszu
3. Formularz cenowy - 1 na 4 arkuszu
4. Wzór umowy - 1 na 3 arkuszach