

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Łukowie, 21-400 Łuków
ul. dr. A. Rogalińskiego 3
woj. lubelskie 08
APTEKA SZPITALNA
tel./fax 22 798 58 14
NIP 625-17-11-719 R 000306472

Załącznik nr 8
Do Regulaminu Udzielenia Zamówień Publicznych w SPZOZ w Łukowie
(dot. Rozdz. III litD pkt2.1a)

ZAPYTANIE OFERTOWE

o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 2 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych

DOSTAWA MATERIAŁÓW OPATRUNKÓW DO SPZOZ W ŁUKOWIE

(przedmiot zamówienia)

1/2025/AS

(nr nadany postępowaniu)

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Łukowie

lek. med. Mariusz Fudalepa

mgr farm. Maciej Fajzetał
Specjalista Farmacji
Szpitalnej
10019242

ZATWIERDZAM

(Dyrektor lub właściwy zastępca Dyrektora)

materiały bezpłatne

Łuków, 1.12.2025

(miejscowość/data)

1. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie
Adres: ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków
Telefon: 25-798-58-14 faks: 25-798-58-14; e-mail: apteka@spzoz.lukow.pl
Godziny urzędowania od 07:30 do 15:00.
NIP: 825-17-11-719; Regon: 000306472

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

2.1 Przedmiotem zamówienia jest: **DOSTAWA MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH**

3. TERMIN RELIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji umowy: **22.12.2025 – 2.12.2027**

4. WYMAGANE DOKUMENTY (wybrać stosownie do przedmiotu zamówienia)

- 1.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej. Powyższy dokument musi być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 1.2. Dokument dopuszczający do obrotu i stosowania (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych) – deklaracja zgodności z wymaganiami zasadniczymi pozwalająca Zamawiającemu na stwierdzenie spełniania wymaganych parametrów.
- 1.3. foldery, opisy techniczne, oświadczenie producenta lub karty katalogowe produktów pozwalające Zamawiającemu na stwierdzenie spełniania wymaganych parametrów.

5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

- 5.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 5.2 Oferta musi być sporządzona na formularzu ofertowym (**Załącznik nr 1 do ZO/1/2025/AS**) z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 5.3 Oferta musi być podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
- 5.4 Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
- 5.5 Ofertę **wraz z próbkami / katalogami** materiałów niezbędnymi do oceny jakościowej w ilości wymienionej w: „Załączniku nr 1 do formularza oferty” **należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane:**

**APTEKA SZPITALNA SPZOZ w Łukowie
ul. Rogalińskiego 3, budynek 4, 21-400 Łuków**

i opisane: „Oferta i próbki na dostawę MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH
Nie otwierać przed dniem 15.12.2025 r., godz. 12.30”

6. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 6.1 Oferty winny być złożone w siedzibie SPZOZ w Łukowie przy ulicy Rogalińskiego 3, w **aptece szpitalnej** w terminie **do 15.12.2025 r. do godziny 12.00**
- 6.2 Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

7. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

- 7.1 Wykonawca może do dnia **8.12.2025** zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści ZO. Zamawiający niezwłocznie nie później niż do dnia **10.12.2025** ~~prześle odpowiedzi do wszystkich zaproszonych Wykonawców/zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej: www.spzoz.lukow.pl~~ (w zakładce: „zamówienia do 130000”)
- 7.2 Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami nw. osobę: **Maciej Fajzetel – kierownik apteki szpitalnej**
- 7.3 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez strony za pomocą faksu lub e-maila.

8. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

8.1 Oferty zostaną otwarte w **aptece szpitalnej** przy ul. Rogalińskiego 3, w dniu **15.12.2025**, o godzinie **12.30**

8.2 Otwarcie **ofert jest jawne**.

9. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

1.1 **Brak próbek uniemożliwia ocenę i tym samym wyklucza ofertę z postępowania!**

1.2 Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

1.3 Ocena ofert będzie dokonana w oparciu o następujące kryteria:

- cena brutto (koszt) pakietu – **waga 60%**, sposób oceny: Minimalizacja;
- ocena techniczna (jakość) – **waga 40%**, sposób oceny: Ocena na podstawie dostarczonych próbek

1.4 Oceny ofert w zakresie przedstawionych powyżej kryteriów zostaną dokonane według następujących zasad:

- w zakresie każdego z kryteriów, oferta może uzyskać **10 punktów**
- ocena punktowa w zakresie każdego z kryteriów dokonana zostanie zgodnie z formułą:

Cena brutto (koszt) pakietu. Minimalizacja:

$$P_{x,y} = \frac{P_{\min \text{ ofert } y}}{P_{\text{oferty } x,y}} * \text{Waga } y * MP$$

Przyznaje się ilość punktów (od 0 do MP)

MP = Maksymalna ilość punktów

Ocena jakości:

$$P_{x,y} = \text{suma punktów przyznanych} * \text{Waga } y$$

PARAMETRY BRANE POD UWAGĘ PRZY OCENIE JAKOŚCI I SPOSÓB OCENY:

Pakiet nr 8 (OPATRUNKI JAŁOWE)

- *dobra wchłanianiałość – 8 pkt.,*
- *brak strzępienia – 2 pkt.*

Pakiet nr 11 (OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE)

- *nie dawać odczynu – 5 pkt.,*
- *nie podrażnianie – 5 pkt.*

Pakiet nr 13 (OPATRUNKI NOSOWE)

- *dobra wchłanianiałość płynów ustrojowych – 4 pkt.,*
- *anatomiczne dopasowanie do ciała – 3 pkt.,*
- *zdolność powrotu do pierwotnego kształtu po ściśnięciu – 3 pkt*

Pakiet nr 18 (OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE)

- *dobra przylepność – 1 pkt.,*
- *dobra wchłanianiałość płynów ustrojowych – 3 pkt.,*
- *dobrze przyleganie do ciała – 3 pkt.,*
- *nie powodowanie podrażnień – 3 pkt.*

Pakiet nr 19 (OPATRUNKI MDT)

- *nie dawać odczynu – 5 pkt.,*
- *nie podrażnianie – 5 pkt.*

10. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku gdy:

- żadna z ofert nie będzie spełniać wymogów określonych w ZO,
- cena najkorzystniejszej oferty przekroczy wartość, jaką zamawiający może przeznaczyć na finansowanie zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

11. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA

- 11.1 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym ZO i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.
- 11.2 Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego.

12. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

- 12.1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu specyfikacji cenowej (**Załącznik Nr 1 do formularza oferty**).
- 12.2. Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględni wszystkie wymagania, o których mowa w niniejszym ZO i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.

13. INFORMACJA

W związku z wymogami art. 24 oraz art. 25 Ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łukowie wdrożono PROCEDURĘ DOKONYWANIA ZGŁOSZEŃ NARUSZEŃ PRAWA I PODEJMOWANIA DZIAŁAŃ NASTĘPCZYCH, zawierającą:

1. rodzaje naruszeń prawa podlegające zgłoszeniom w SPZOZ w Łukowie;
2. osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń wewnętrznych;
3. zasady zgłaszania informacji o naruszeniach prawa i podejmowania działań następczych;
4. warunki objęcia ochroną sygnalistów zgłaszających informacje o naruszeniach prawa;
5. środki ochrony sygnalistów;
6. tryb dokonywania zgłoszeń zewnętrznych.

Pełna treść wyżej wymienionego dokumentu dostępna jest w siedzibie SPZOZ w Łukowie.

mgr farm. Maciej Fajzetel
Specjalista Farmacji
Szpitalnej
0019282

.....
OPRACOWAŁ