

**Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o.**

22-400 Zamość. ul. Peowiaków 1

www.szpital.com.pl e-mail: zamosc@szpital.com.pl

tel. 84 677-50-00, fax 84 638-51-45

Zamość, dnia 13 lipca 2016r.

**Z A P R O S Z E N I E**

**Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o. o. zaprasza do składania ofert**

**na dostawę preparatu dezynfekcyjnego**

Zamówienie będzie udzielone przy zastosowaniu dyspozycji wynikającej z art. 4 pkt 8 ustawy Pzp, zgodnie z regulaminem wewnętrznym, o wartości nie przekraczającej 30 000 Euro.

#### I. Opis przedmiotu zamówienia:

1.Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa **preparatu** do dezynfekcji i czyszczenia wyposażenia i podłóg według potrzeb bieżących szpitala, o właściwościach:

* Przyjemny, świeży zapach
* Do dezynfekcji i czyszczenia podłóg i wyposażenia
* Doskonałe właściwości czyszczące
* Szerokie spektrum działania B,F,Tbc,V
* Ekonomiczny w zastosowaniu
* Ekonomiczne stężenie robocze od 0,25%
* Bardzo dobra kompatybilność materiałowa
* Bez zawartości aldehydów
* Przyjemny zapach
* Może być używany w obecności pacjentów
* Po wyschnięciu nie pozostawia smug i osadów, a wydezynfekowana powierzchnia nie klei się
* Czas działania nie przekraczający 15 min przy spektrum podstawowym
* Nie wykazujący rakotwórczości
* termin ważności – co najmniej 1 rok od dostawy.

**Ilość preparatu –160000 litrów roztworu roboczego**

Wymagane opakowania:

kanistry 5 litrowe z pompką dozującą (80 op.)

2.Umowa będzie zawarta na 12 miesięcy.

3.Wykonawca wybrany w postępowaniu będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach złożonych przez Zamawiającego w terminie do 4 dni roboczych od złożenia zamówienia. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

4.Zapłata za każdą zamówioną i dostarczoną zgodnie z umową partię towaru nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.

5.Zamawiający wymaga zaoferowania stałości cen przez okres obowiązywania umowy.

6.Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian ilościowych zakresu zamówienia, a także prawo do niewykorzystania pełnego zakresu objętego umową.

7.Zamawiający wymaga od Wykonawców realizowania dostaw zgodnie ze składanymi zamówieniami. Niedopuszczalne jest wysyłanie asortymentu, który nie był objęty zamówieniem.

**II. Kryteria oceny oferty:**

najniższa cena - 100%.

**III. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy:**

1. Formularz ofertowy.

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert. Dokument może być złożony w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonych za zgodność przez Wykonawcę lub osobę / osoby uprawnione do podpisania oferty z dopiskiem "za zgodność z oryginałem".

# 3. Wymagane dokumenty:

* Karty charakterystyki substancji niebezpiecznej w języku polskim, zgodnej z rozporządzeniem (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z 18 grudnia 2006 r. (REACH).
* Katalog lub prospekt albo folder w języku polskim zawierający w treści skład jakościowy, ilościowy oraz spektrum działania preparatu.
* **Dokumentów potwierdzających działanie biobójcze w zakresie wymaganego spektrum, wynikami badań co najmniej fazy 2 etapu 1, wykonanych metodami określonymi w europejskich normach zharmonizowanych lub polskich normach dla chemicznych środków dezynfekcyjnych stosowanych w obszarze medycznym albo metodami badania skuteczności produktów biobójczych i substancji czynnych stosowanych w obszarze medycznym, zaakceptowanymi przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, wymienionymi w aktualnym Komunikacie Prezesa Urzędu lub innymi metodami zaakceptowanymi przez Prezesa tego Urzędu.**
* Oferowany preparat nie może wymagać dodatkowych specjalnych środków ochrony osobistej (np. specjalnych masek, rękawiczek, itp.)

**IV.** Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – budynek Administracji, II piętro, pokój 222, lub przesłać pocztą na adres Zamawiającego do dnia **21.07.2016r. do godz. 11.30**. Oznakowane oferty następujące: Oferta – **Dostawa preparatu dezynfekcyjnego.**

**V. Miejsce otwarcia ofert**:

Otwarcie ofert odbędzie się **dnia 21.07.2016r.**  o godz. **12:00**  w sali konferencyjnej , budynek administracji, II piętro w Zamojskim Szpitalu Niepublicznym Sp. z o.o., ul. Peowiaków 1, 22-400 Zamość

**VI.** Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest: Elżbieta Bartnik, tel. 84/ 677 50 31, 512 384 952, fax. 84 638 51 45, [szpitalniepublicznyzam@wp.pl.w](mailto:szpitalniepublicznyzam@wp.pl.w) sprawach merytorycznych: Pielęgniarka Epidemiologiczna mgr Irena Wnuk Tel.84/677-50-11

**VII.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie, bez podawania przyczyn.

**Załączniki:**

Załącznik Nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik Nr 2 – projekt umowy

Prezes

Zamojskiego Szpitala Niepublicznego Sp. z o.o.

mgr inż. Mariusz Paszko