

## Zaproszenie do złożenia ostatecznej oferty cenowej

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu w związku z planowanym udzieleniem zamówienia – w trybie art. 2 ust. 1 pkt. 1 *a contrario* ustawy z dnia 11.09.2019 r. Pzp (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 tj.) oraz zgodnie z obowiązującym Regulaminem udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza kwoty 170 000 zł netto (*Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 144/2025 Dyrektora Naczelnego WSZ w Elblągu z dnia 08.12.2025 r.*), zaprasza do złożenia ostatecznej oferty cenowej **na dostawę rękawiczek jałowych ortopedycznych i niejałowych diagnostycznych nitrylowych w 2 pakietach dla potrzeb WSZ w Elblągu.**

Opis asortymentu, ilości oraz wymagania dla przedmiotu zamówienia zawarto w Arkuszach asortymentowo-cenowych (*Załączniki Nr 1-2 do zaproszenia*).

### I Warunki realizacji:

1. Zamawiający wymaga aby dostarczany sterylny przedmiot zamówienia posiadał co najmniej **12 miesięczny okres ważności/zastosowania** licząc od daty jego dostarczenia do siedziby Zamawiającego. Przedmiot zamówienia wymaga wyraźnego oznaczenia na opakowaniu jednostkowym z określeniem okresu zachowania jałowości.
2. **Sposób wykonania zamówienia:** sukcesywnie od dnia zawarcia umowy jednak nie dłużej jak do dnia **30.11.2026 r.**
3. **Termin realizacji** dostaw częściowych: max. w ciągu **7 dni roboczych** od złożenia zamówienia częściowego do Działu Dezynfekcji i Centralnej Sterylizacji w dni powszednie (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 7<sup>30</sup> do 13<sup>30</sup>. Jeżeli dostawa wypadnie w dzień wolny od pracy (ustawowe święto) nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. **Dostawy** przedmiotu zamówienia będą realizowane przez Wykonawcę na swój koszt i ryzyko, każdorazowo na podstawie zamówień częściowych, składanych przez Dział Dezynfekcji i Centralnej Sterylizacji.
5. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych lub braków ilościowych w dostarczonym towarze, Wykonawca zobowiązuje się na swój koszt i ryzyko rozpatrzyć reklamację:
  - a) dot. braków ilościowych **-do 3 dni roboczych**, liczonych od dnia złożenia reklamacji,
  - b) dot. wad jakościowych – **do 7 dni roboczych**, liczonych od dnia doręczenia reklamowanych wyrobów do Wykonawcy.
6. **Warunki płatności** (przelew): termin płatności nie krótszy niż 30 dni od dostarczenia partii towaru do siedziby Zamawiającego, oraz nadania fakturze numeru przez system KSeF.
7. Odsetki nie wyższe niż ustawowe w skali roku.
8. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Za ofertę częściową uznaje się taką, która obejmuje jeden pełny pakiet, wybrany przez Wykonawcę.
9. O udzielenie zamówienia **mogą ubiegać się Wykonawcy**, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1-8 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. z 2025 r. poz. 514 t.j.).

### II Kryterium oceny ofert: **Cena - 100%.**

Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta z najniższą ceną, spełniająca wymagania Zamawiającego.

### III Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

1. Dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych, z wyjątkiem asortymentu, który nie jest zarejestrowany jako medyczny.
2. Dla każdego Pakietu (odpowiednio do zakresu złożonej oferty) dokumenty producentów rękawiczek (np. opis/ulotka/katalog) zaoferowanego przedmiotu zamówienia – polskojęzyczne materiały informacyjne z których jednoznacznie będzie wynikało, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane przez Zamawiającego parametry których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego.
3. Potwierdzenie spełniania norm dokumentami producenta rękawiczek:
  - a) EN ISO 21420 i EN 455 1-2-3 dla wszystkich oferowanych asortymentów
  - b) EN 556 dla rękawiczek jałowych
  - c) EN 374 w adekwatnym zakresie dla rękawiczek nitrylowych
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. Wypełnione i podpisane Arkusze asortymentowo-cenowe (*Załączniki Nr 1 - Nr 2 do zaproszenia*) - odpowiednio do zakresu złożonej oferty.
6. Wypełniony i podpisany druk Oferty (*Załącznik Nr 3 do zaproszenia*).

### IV Inne postanowienia:

1. Dokumenty wraz z załącznikami powinny być podpisane przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty. W przypadku złożenia oferty drogą elektroniczną, wymagany jest kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty.
2. W przypadku gdy załącznikiem do oferty jest kopia dokumentu, musi być ona potwierdzona przez Wykonawcę poprzez dodanie adnotacji „za zgodność z oryginałem” i umieszczenie podpisu upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy, ocenianego jako najkorzystniejszego lub wszystkich Wykonawców (jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania) do uzupełnienia brakujących w ofercie dokumentów (np. pełnomocnictwa do reprezentowania Wykonawcy, wymaganych dokumentów itp.) lub złożenia wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
4. **Zamawiający odrzuci ofertę** Wykonawcy w przypadku:
  - a) niezłączenia wypełnionego i podpisanego druku Oferty (*Załącznik Nr 3 do zaproszenia*),
  - b) niezłączenia wypełnionego i podpisanego Arkusza asortymentowo-cenowego (*Załączniki Nr 1 - Nr 2 do zaproszenia*), odpowiednio do zakresu złożonej oferty,
  - c) nieuzupełnienia, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, brakujących dokumentów złożenia wyjaśnień, o których mowa w pkt. 3. Zamawiający informuje, że tylko jeden raz wzywa Wykonawcę do złożenia wyjaśnień treści złożonej oferty lub ewentualnego uzupełnienia dokumentów,
  - d) gdy oferta Wykonawcy i/lub uzupełnione przez Wykonawcę dokumenty nie potwierdzą spełnienia wymagań opisanych przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty ostatecznej. Zamawiający oprócz weryfikacji zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie parametrów zastrzega sobie także możliwość sprawdzenia zgodności parametrów na stronach internetowych lub aktualnych katalogach producenta.

- V Zamawiający zastrzega sobie prawo nieudzielenia odpowiedzi na pytania Wykonawcy, gdy wpłyną do Zamawiającego **później niż do dnia 05.05.2026**
- Pytania należy składać w formie elektronicznej na adres e-mail: [emachy@szpital.elblag.pl](mailto:emachy@szpital.elblag.pl)
- Zamawiający udziela odpowiedzi na zadane przez Wykonawcę pytania i publikuje na stronie internetowej <http://www.szpital.elblag.pl/zamowienia-publiczne> w rubryce dotyczącej niniejszego postępowania.



- VI** W przypadku, gdy nie będzie możliwe dokonanie 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 w terminie określonym przez Zamawiającego.
- VII** W przypadku, gdy nie zostanie złożona żadna oferta lub oferty złożone zostaną odrzucone lub pojawi się błąd, który uniemożliwi podpisanie ważnej umowy wówczas Zamawiający unieważni postępowanie.
- VIII** Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania bez wyboru oferty najkorzystniejszej na każdym etapie bez podawania przyczyny.
- IX** Informację o wyniku postępowania Zamawiający publikuje na stronie internetowej <http://www.szpital.elblag.pl/zamowienia-publiczne> w rubryce dotyczącej niniejszego postępowania.
- X** Osoba upoważniona do kontaktu: Emilia Machy, Sekcja Zamówień Publicznych WSZ w Elblągu, tel. 55/23 95 872.

Ofertę opatrzoną napisem: „**Oferta dostawę rękawiczek jałowych ortopedycznych i niejałowych diagnostycznych nitrylowych w 2 pakietach dla potrzeb WSZ w Elblągu**” prosimy przesłać na adres e-mail: [emachy@szpital.elblag.pl](mailto:emachy@szpital.elblag.pl) lub złożyć w formie pisemnej w terminie **do dnia: 08.05.2026r.** na adres:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu  
ul. Królewiecka 146  
82-300 Elbląg  
Sekretariat pok. Nr 44

**Uwaga!**

Wykonawca może do upływu terminu składania ofert wycofać wcześniej złożoną przez siebie ofertę. Wycofanie oferty w tym przypadku musi nastąpić na podstawie złożonego oświadczenia (w formie e-mail/pisemnej zależnie i adekwatnie do formy złożonej oferty).

Wycofanie oferty drogą e-mail jest możliwe tylko i wyłącznie z tego samego adresu e-mail, z którego wpłynęła oferta.

**Załączniki do zaproszenia:**

- Załączniki od Nr 1 do Nr 2 – Arkusze asortymentowo-cenowe
- Załącznik Nr 3 – Oferta dla WSZ - druk
- Załącznik Nr 4 – Umowa sprzedaży – wzór

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu  
DYREKTOR  
ds. ekonomii i finansowych  
29.04.2026  
Rozr. Tomaszewski  
(data i podpis Zamawiającego)  
29 KWI. 2026

