



SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY
im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu
Dział Zamówień Publicznych
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
tel./fax 52 35 45 500
NIP 556-220-39-217, REGON 092358780

Nr sprawy ZM-20/EZP//2025

Inowrocław, dnia 04.07.2025 r.

Wszyscy Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu jako Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na "Dostawę bielizny szpitalno – operacyjnej" (POWTÓRKA).

1. Dane dotyczące Zamawiającego:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
ul. Poznańska 97
88-100 Inowrocław
Strona www.bip.pszozino.lo.pl
Adres e-mail: zam.pub@szpitalino.pl lub zam.pub3@szpitalino.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia

"Dostawę bielizny szpitalno – operacyjnej" (POWTÓRKA).

- 1) Formularz ofertowy stanowi Załącznik Nr 1 do Zaprośzenia.
- 2) Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do Zaprośzenia.
- 3) Termin realizacji bieżącego zamówienia – 12 miesięcy od podpisania umowy.
- 4) **W celu potwierdzenia, że przedmiot Zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca do oferty dołączy:**
 - A. oświadczenie o udzielonej gwarancji na okres 12 m-cy i rękojmi na okres 24 m-cy – zawarte w treści formularza oferty.
 - B. opis prania i konserwacji zalecany przez producenta tkaniny
 - C. oświadczenie o posiadaniu odpowiednich certyfikatów, atestów dopuszczających do obrotu proponowaną odzież ochronną dla personelu medycznego (tj. wpisu lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania (nie dotyczy klasy wyrobu medycznego I i II a pod warunkiem, że pierwsze jego wprowadzenie nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych.(tj. Dz. U. z 2022 poz. 974 z dnia 09.05.2022) oraz zapewnienie o przedłożeniu ich oraz próbek asortymentu na każde żądanie Zamawiającego podczas badania ofert, najpóźniej przed podpisaniem ewentualnej umowy.
- 5) Nie podlega odrzuceniu na podstawie art. 7 pkt. 1 – 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
- 6) Kryterium decydującym o wyborze oferty jest: Cena – 100 %
- 7) Wykonawca dołączy do oferty następujące dokumenty:
 - A. wypełniony formularz ofertowy wraz z pozostałymi załącznikami
 - B. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
- 8) **Termin wykonania zamówienia (maksymalny):**
Zgodnie z zapisami umowy.
- 9) **Warunki i termin płatności:**

Płatności będą następowały przelewem w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację wykonanej usługi.

10) Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcą:

P. Ewa Sempowicz tel. 52 354 55 87, email: zam.pub@szpitalino.pl

P. Izabela Stachowiak tel. 52 354 56 26, email: zam.pub3@szpitalino.pl

Oferta winna zostać złożona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie w terminie do 15.07.2025 roku do godz. 10:00.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 15.07.2025 o godz. 10:05.

Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych

Ewa Sempowicz

.....
(podpis Zamawiającego)

Załączniki:

1/ wzór oferty

2/opis przedmiotu zamówienia (opcjonalnie)

3/ Informacje dot. Wykonawcy

4/ Projektowe postanowienia umowy

5/ Informacja dot. przetwarzania danych