

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyrobów medycznych dla Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o.
2. Niniejsze zamówienie składa się z osiemnastu (18) części, tj.:

- Część 1.** Przyrządy do pompy Ambix Activ
- Część 2.** Worki stomijne i urostomijne
- Część 3.** Cewniki do odsysania dróg oddechowych
- Część 4.** Zgłębniki żołądkowe
- Część 5.** Narzędzia podstawowe
- Część 6.** Katater do embolektomii
- Część 7.** Zestaw do znieczulenia zewnątrzoponowego
- Część 8.** Akcesoria do respiratora Hamilton
- Część 9.** Nóż ultradźwiękowy
- Część 10.** Kapciuchownica
- Część 11.** Terapia podciśnieniowa ran
- Część 12.** Akcesoria do dermatomu
- Część 13.** Przyrządy do pompy Terafusion
- Część 14.** Pułapki wodne do kardiomonitora Emtel
- Część 15.** Matryca hemostatyczna
- Część 16.** Opatrunek hemostatyczny
- Część 17.** Hemostatyk uszczelniający
- Część 18.** Podłoże transportowo-wzrostowe do moczu

Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość części

Szczegółowe zestawienie asortymentowe zamawianych wyrobów i ich szacunkowe ilości określono w Załącznikach nr 1.1-1.18 do Formularza oferty (Formularze asortymentowo-cenowe).

3. Wyroby będące przedmiotem zamówienia muszą spełniać obowiązujące prawnie wymogi dopuszczenia do obrotu, wyroby medyczne muszą być zgodne z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2024 r., poz. 1620 )
  - Wykonawca jest zobowiązany załączyć Deklaracje zgodności (poświadczające zgodność z Dyrektywą 93/42/EWG lub z rozporządzeniem 2017/745)
  - Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany okazać Zgłoszenie/Powiadomienie do URPL oraz Certyfikat wystawiony przez jednostkę notyfikowaną
  - Oferowany towar musi posiadać napisy w języku polskim na opakowaniu, ulotkę w języku polskim
  - Wykonawca ponadto jest zobowiązany dołączyć do oferty Dokumenty poświadczające zgodność oferowanych produktów z wymaganiami zawartymi w formularzu asortymentowo-cenowym np. katalogi, instrukcje użycia, ulotki (w wersji elektronicznej, w języku polskim) oraz Wypełnione Oświadczenie – Załącznik nr 5 do niniejszego Zapytania ofertowego.
4. W trakcie czynności badania ofert, Zamawiający może wezwać wykonawców do przedłożenia próbek oferowanego wyrobu, w sytuacji, gdy podane w ofercie dane uniemożliwią w pełni zweryfikowanie zgodności oferowanego asortymentu z wymogami określonymi w niniejszym Zapytaniu ofertowym.
5. Przedmiot umowy dostarczony zostanie transportem Wykonawcy, wraz z zapewnieniem wniesienia i wyładunku do magazynu apteki w miejsce wskazane przez pracownika apteki (dotyczy także dostaw asortymentu na paletach), na jego koszt i ryzyko, w opakowaniu zabezpieczającym przed uszkodzeniem. Towar dostarczany na paletach winien być dostarczany na paletach bezzwrotnych.
6. Zamawiający na bazie doświadczeń z lat ubiegłych oszacował zapotrzebowanie na produkty objęte zamówieniem. Ilości te podane zostały w Formularzach asortymentowo-cenowych. Zamawiane w ramach niniejszego zamówienia ilości w/w wyrobów powinny być zbliżone do ilości określonych w formularzach, jednak należy je traktować jako ilości szacunkowe, co oznacza, że ostateczne ilości zamawiane na podstawie umowy mogą ulec zmianie

7. Przedmiot umowy dostarczony zostanie transportem Wykonawcy, wraz z zapewnieniem wniesienia i wyładunku do magazynu apteki w miejsce wskazane przez pracownika apteki (dotyczy także dostaw asortymentu na paletach), na jego koszt i ryzyko, w opakowaniu zabezpieczającym przed uszkodzeniem. Towar dostarczany na paletach winien być dostarczany na paletach bezzwrotnych.
8. Dostarczone produkty muszą posiadać minimum 12-miesięczny termin ważności, licząc od daty ich otrzymania przez Zamawiającego.
9. Miejscem dostawy jest Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Boh. Getta 10, Apteka Szpitalna.
10. Zamawiający będzie składał zamówienia w miarę potrzeb, pocztą elektroniczną lub telefonicznie. Oczekiwany czas na realizację dostawy wynosi 2 dni kalendarzowe od złożenia zamówienia (z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy).
11. Wydanie przedmiotu umowy nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w magazynach apteki szpitalnej, w dni robocze (od poniedziałku do piątku – z wyłączeniem sobót oraz dni ustawowo wolnych od pracy) w godz. **7<sup>30</sup>–13<sup>30</sup>**.
12. W przypadku wykrycia wad zamówionych wyrobów lub niezgodności asortymentowej i ilościowej ze złożonym zamówieniem, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawcę i prześle mu protokół opisujący stwierdzone nieprawidłowości. W przypadku złożenia uzasadnionej reklamacji, Wykonawca zobowiązany jest wymienić niezwłocznie (tj. w terminie do 2 dni, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy) i na własny koszt towar wadliwy na wolny od wad i/lub dostarczyć (uzupełnić) asortyment i ilości zgodnie z zamówieniem.
13. Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest pisemnie potwierdzić fakt przyjęcia reklamacji.
14. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określa Projekt umowy (załącznik nr 3).