**GSU Pomoc Górniczy Klub Ubezpieczonych S.A.**

ul. Jana Pawła II 2

44-100 Gliwice

|  |  |
| --- | --- |
| **NR KRS** | **0000157268** |
| **NR NIP** | **6462418228** |
| **NR REGON** | **276516250** |

W związku z przystąpieniem do realizacji projektu „ Opieka domowa i rehabilitacja osób niesamodzielnych ” , dla którego zamawiający otrzymał dofinansowanie w ramach Poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 – zapraszamy wszystkie podmioty spełniające określone poniżej warunki do składania ofert na realizację przedmiotu niniejszego zapytania ofertowego.

**Zapytanie ofertowe nr: 4-0692-2018**

**Przedmiot zamówienia:**

**Zakup i dostawa drobnego sprzętu medycznego oraz materiałów higienicznych na potrzeby czynności wykonywanych przez osoby sprawujące opiekę nad osobami niesamodzielnymi i pielęgniarkę środowiskową .**

**Zadanie I:** **Drobny sprzęt medyczny**

**Zadanie II:** **Materiały chłonne i produkty do higieny i pielęgnacji skóry pacjenta**

**Zadanie III:** **Materiały i środki dezynfekcyjne**

Gliwice, 21 wrzesień 2018 r.

**1. Postanowienia ogólne.**

Postępowanie na: „Zakup i dostawę: materiałów higienicznych na potrzeby czynności wykonywanych przez opiekunów medycznych i pielęgniarki” prowadzone będzie w trybie zasady udokumentowania rozeznania rynku (powyżej 20 tys. zł netto i poniżej 50 tys. zł netto) określonej w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 (wersja z dnia 17 lipca 2017) w oparciu o „Regulamin udzielania zamówień” obowiązujący w GSU Pomoc Górniczy Klub Ubezpieczonych S.A..

Podstawowym dokumentem regulującym i rozstrzygającym o wszelkich sprawach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia jest treść niniejszych „Warunków”.

W dokumencie tym zawarte są w szczególności:

- warunki[[1]](#footnote-1) przedmiotowe i podmiotowe wymagane od wykonawców,

- kryteria[[2]](#footnote-2) oceny i wyboru ofert,

Zamówienie w ramach projektu *„Opieka domowa i rehabilitacja osób niesamodzielnych”* będzie współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Program Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020, oś priorytetowa IX. Włączenie społeczne, działanie 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, poddziałanie 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych – konkurs.

**2. Przedmiot zamówienia.**

**2.1. Opis przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia są: drobny sprzęt medyczny i materiały higieniczne na potrzeby czynności wykonywanych przez osoby sprawujące opiekę nad osobami niesamodzielnymi i pielęgniarkę środowiskową.

Zadanie I: Drobny sprzęt medyczny

Zadanie II : Materiały chłonne i produkty do higieny i pielęgnacji skóry pacjenta

Zadanie III: Materiały higieniczne i środki dezynfekcyjne

**2.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.**

Przedmiot zamówienia:

1. **Zadanie I: Drobny sprzęt medyczny**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **Nazwa artykułu** |
| 1. | Nakładka podwyższająca na sedes wysokości min. 10 cm |
| 2. | Balkonik rehabilitacyjny |
| 3. | Trójnóg |
| 4. | Siedzisko / ławeczka kąpielowa do wanny |
| 3. | Krążek przeciwodleżynowy w pokrowcu z materiału ø 15x5 cm |
| 4. | Krążek przeciwodleżynowy w pokrowcu z materiału  ø 40x5 cm |
| 5. | Krążek przeciwodleżynowy w pokrowcu z materiału ø 20x6 cm |
| 6. | Krążek przeciwodleżynowy w pokrowcu z materiału ø 40x 8 cm |
| 7. | Krążek przeciwodleżynowy w pokrowcu z materiału ø 25x 7 cm |
| 8. | Krąg gumowy przeciwodleżynowy dmuchany, w pokrowcu zdejmowalnym |
| 9. | Rotor rehabilitacyjny z licznikiem do ćwiczenia kończyn górnych |
| 10. | Rotor rehabilitacyjny z licznikiem do ćwiczenia kończyn dolnych |
| 11. | Taśma lateksowa do ćwiczeń z oporem – różne stopnie oporu w rolce – długość min. 2,5 m |

1. **Zadanie II: materiały chłonne i produkty do higieny i pielęgnacji skóry pacjenta**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu |
| 1. | **Majtki chłonne dla osób mobilnych**  **rozmiar M -**majtki chłonne zakładane jak zwykła bielizna, oddychające na całej powierzchni produktu, z miękkiego, elastycznego materiału, posiadające rozrywalne boczne szwy oraz podwójne barierki ochronne, o chłonności co najmniej 1010g (według normy ISO 11948-1), o obwodzie w pasie/biodrach co najmniej 80-110cm |
| 2. | **Majtki chłonne dla osób mobilnych**  **rozmiar L -**majtki chłonne zakładane jak zwykła bielizna, oddychające na całej powierzchni produktu, z miękkiego, elastycznego materiału, posiadające rozrywalne boczne szwy oraz podwójne barierki ochronne, o chłonności co najmniej 1010g (według normy ISO 11948-1), o obwodzie w pasie/biodrach co najmniej 100-135cm |
| 3. | **Majtki chłonne dla osób mobilnych**  **rozmiar XL -**majtki chłonne zakładane jak zwykła bielizna, oddychające na całej powierzchni produktu, z miękkiego, elastycznego materiału, posiadające rozrywalne boczne szwy oraz podwójne barierki ochronne, o chłonności co najmniej 1010g (według normy ISO 11948-1), o obwodzie w pasie/biodrach co najmniej 120-160cm |
| 4. | **Wkłady/pieluchy anatomiczne dla mężczyzn**  **Medium -**wkładki dla mężczyzn, anatomiczny kształt gwarantujący dopasowanie do ciała, system zapobiegający powstawaniu nieprzyjemnego zapachu, szerokie pasy kleju na zewnętrznej warstwie ułatwiające trwałe umiejscowienie w bieliźnie, pakowane pojedynczo, o rozmiarze co najmniej 23 x 27 cm, o chłonności co najmniej 480m |
| 5. | **Wkłady/pieluchy anatomiczne dla kobiet**  **Extra –**wkładki dla kobiet**,**anatomiczny kształt gwarantujący dopasowanie do ciała, system zapobiegający powstawaniu nieprzyjemnego zapachu, system szybkiego wchłaniania zapewniający uczucie suchości, pakowane pojedynczo, o rozmiarze co najmniej 27 x 10 cm, o chłonności co najmniej 355 ml |
| 6. | **Jednorazowe myjki** z nieprzemakalną warstwą wewnętrzną (podfoliowane), w kształcie rękawicy o wymiarach co najmniej 24 x 15 cm, , pakowane po 175 sztuk |
| 7. | **Krem myjący 3w1** - oczyszczający, nawilżający i pielęgnujący skórę, o pH 5,5, wyposażony w pompkę, o pojemności co najmniej 1000ml |
| 8. | **Krem ochronny z gliceryną**- zapewniający barierę zapobiegającą podrażnieniom, pojemność co najmniej 150 ml |
| 9. | **Krem łagodzący podrażnienia z cynkiem** – bez konserwantów i środków zapachowych, pojemność co najmniej 100 ml. |
| 10. | **Podkłady higieniczne**-  z pasem zabezpieczającym dookoła wkładu, rozmiar 60 x 90 cm, chłonność co najmniej 2100g |
| 11. | **Prześcieradła** **jednorazowe** zabezpieczające przed zabrudzeniem materaca, w rozmiarze co najmniej 210x80 cm |
| 12. | **Śliniaki –** budowa kieszonkowa,  rozmiar co najmniej 37 x 48 cm |
| 13. | **Mokra chusteczka jednorazowego użycia-**  rozmiar co najmniej 30x30 cm |
| 14. | **Jednorazowy czepek do mycia włosów dla osób leżących w łóżku -** zawierający szampon z odżywką |

1. **Zadanie III Materiały higieniczne i środki dezynfekcyjne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa artykułu** |
| 1. | Rękawice nitrylowe niejałowe, bezpudrowe rozmiar S |
| 2. | Rękawice nitrylowe niejałowe, bezpudrowe rozmiar M |
| 3. | Rękawice nitrylowe niejałowe, bezpudrowe rozmiar L |
| 4. | Rękawice nitrylowe niejałowe, bezpudrowe rozmiar XL |
| 5. | Lignina w arkuszach – opakowanie 5 kg. |
| 6. | Podkłady papierowe w rolce – szerokość 50 cm |
| 7. | Pojemniki na odpady medyczne ( sztywne) różna pojemność |
| 8. | Preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta, w atomizerze, pojemność minimum 250 ml. |
| 9. | Chusteczki nasączone preparatem do dezynfekcji powierzchni bezalkoholowe. |
| 10. | Chusteczki nasączone preparatem do dezynfekcji powierzchni zawierające alkohol. |
| 11. | Preparat do odkażania rąk personelu. Zapewniający wygodne użycie, z dozownikiem. Może być w formie żelu. Minimalna pojemność 0,5 l. |

**2.3. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia.**

Zamówienie będzie realizowane w etapach, po ustaleniu potrzeb na rzecz uczestników projektu przez kadrę medyczną sprawującą opiekę nad osobą niesamodzielną będącą uczestnikiem projektu. Zamawiający na tej podstawie będzie składał zamówienia do wykonawcy/ wykonawców ze wskazaniem rodzaju i ilości materiałów.

Termin realizacji zamówienia do 5 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia.

Realizacja całego zamówienia w okresie od 01.10.2017 roku do 31.08.2020 roku.

**3. Wymagania Zamawiającego względem wykonawców.**

**3.1 Dokumenty wymagane od wykonawców:**

a) wypełniony formularz oferty, wg załącznika nr 1;

b) aktualny\*\* odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.

Jeżeli wykonawca nie spełni wymogów, o których mowa w pkt 3 lub w przypadku gdy Zamawiający nie uzna złożonych dokumentów za spełniające te wymogi, złożona oferta zostanie odrzucona bez szczegółowej analizy merytorycznej.

\* Rozumie się: oryginał dokumentu lub kserokopię potwierdzoną przez osoby uprawnione do reprezentacji firmy lub notariusza, radcę   
 prawnego/adwokata obsługującego Wykonawcę.

\*\* Przez aktualny należy rozumieć dokument wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem otwarcia ofert. Dokumenty te mogą   
 być złożone w postaci kserokopii, jednak wówczas winny być uwierzytelnione przez osoby uprawnione do reprezentacji firmy lub notariusza, radcę prawnego/adwokata obsługującego Wykonawcę.

**4. Cena ofertowa**

* Wykonawca w przedstawionej ofercie wykonania przedmiotu zamówienia winien zaoferować cenę kompletną , jednoznaczną i ostateczną.
* Cena oferty powinna zawierać dodatkowo kalkulację ceny poszczególnych elementów zamówienia, podania osobno ceny netto i wysokości podatku VAT przy uwzględnieniu odpowiedniej stawki procentowej.
* Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich i określać wartość przedmiotu zamówienia na dzień jego realizacji zgodnie z ustalonym terminem i harmonogramem.
* Stawki i ceny, wymienione przez wykonawcę w ofercie nie będą podlegać korektom w trakcie wykonania Umowy.
* Cena oferty winna uwzględniać wymagane opłaty, koszty transportu, pracę sprzętu i ewentualne cło.

**5. Wadium i zabezpieczenie należytego wykonania umowy – nie dotyczy**

**6. Wybór oferty**

**6.1 Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty**

Przy wyborze i ocenie złożonych ofert, Zamawiający kierować się będzie wyłącznie kryterium ceny wskazanej w wierszu ŁĄCZNA WARTOŚĆ OFERTY na poszczególne zadania przedmiotu zamówienia.

**Kryterium Znaczenie**

1) cena................................................................ 100 %

* + 1. **Kryterium ceny**

Kryterium ceny będzie rozpatrywane na podstawie ceny podanej przez wykonawcę na wzorze formularza cenowego stanowiącym załącznik nr 2.

Punkty za cenę oblicza się według poniższego wzoru:

Najniższa cena spośród złożonych ofert

Liczba punktów = ……………………………………………………………………….. x 100 x 100%

Cena badanej oferty

Wykonawca , który przedstawi najniższą cenę na poszczególne zadanie stanowiące przedmiot zamówienia w ofercie otrzyma 100 punktów, inni wykonawcy odpowiednio mniej stosownie do wyżej wymienionego wzoru.

Zamawiający przyzna zamówienie wykonawcy/om, którego oferta/y odpowiada/ją zasadom określonym w specyfikacji oraz została/y uznana/e za najkorzystniejszą/e.

**7. Instrukcja przygotowania ofert**

**7.1 Forma przygotowania oferty**

Oferta powinna być napisana w jednym egzemplarzu pismem komputerowym lub czytelnie odręcznym oraz powinna być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy (zgodnie z dokumentem wymienionym w pkt. 3.2.c.). W przypadku dostarczenia za pośrednictwem poczty elektronicznej oferta powinna być przesłana w formie skanu – (zapis w formacie .jpg albo .pdf).

Wszystkie stronice oferty winny być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę.

**7.2 Forma złożenia oferty**

* Wykonawca powinien złożyć ofertę wraz z wszystkimi wymaganymi dokumentami osobiście, pocztą mailową lub pocztą – za pomocą przesyłki kurierskiej.
* Oferta powinna zostać złożona w kopercie zamkniętej zewnętrznej w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie i wewnątrz niej powinna znajdować się koperty zawierająca wymagane dokumenty.

Koperta zewnętrzna powinna być oznakowana pieczęcią Wykonawcy oraz napisem:

Postępowanie na Zakup i dostawę drobnego sprzętu medycznego oraz materiałów higienicznych na potrzeby czynności wykonywanych przez osoby sprawujące opiekę nad osobami niesamodzielnymi i pielęgniarkę środowiskową

Należy podać numer zadania , na który składa się ofertę.

Jeżeli oferta zostanie złożona w inny niż powyżej opisany sposób, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie, przedwczesne lub przypadkowe otwarcie oferty.

**7.3 Uznanie ważności oferty**

Aby oferta mogła zostać uznana za ważną i brać udział w ocenie, powinna spełniać wymogi niniejszych „Warunków” i być złożona w terminie składania ofert.

**7.4 Termin i miejsce złożenia ofert**

**7.4.1. Oferta powinna zostać złożona Zamawiającemu na adres biura obsługi projektu:**

Poradnia GSU- Zdrowie

Ruda Śląska (41-707), ul. Ks. Ludwika Tunkla 112 a,

Adres e- mail: biuro@gsupomoc.pl

w nieprzekraczalnym terminie do 28.09.2018 roku do godz. 900.

**7.4.2.** Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. Pocztą Kurierską), o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia oferty do Zamawiającego wymienionego w pkt 7.4.1, a nie termin np. wysłania oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.

**7.5 Koszty sporządzenia oferty**

Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**7.6 Zalecenie uzyskania informacji niezbędnych do przygotowania oferty**

Zaleca się, aby wykonawca uzyskał wszelkie informacje i dane, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.

**7.7 Język oferty**

* Oferta i dokumenty związane z ofertą oraz cała korespondencja wymieniona przez wykonawcę z zamawiającym powinny być sporządzone wyłącznie w języku polskim,

**7.8 Ilość ofert**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Oferent może złożyć ofertę na jedno lub więcej zadań. Jeżeli Oferent pragnie złożyć ofertę na więcej niż jedno zadanie, jest zobowiązany do złożenia odrębnych ofert techniczno-finansowych na każde zadnie. Wybór ofert jest dokonywany odrębnie w stosunku do każdej części.

**7.9 Oferty spóźnione**

Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert, zostaną zwrócone wykonawcom nie otwarte.

**7.10 Modyfikacje i wycofanie ofert**

Wykonawca może dokonać zmiany lub wycofać złożoną ofertę po jej złożeniu, jeśli pisemne powiadomienie o tej zmianie lub wycofaniu zostanie złożone Zamawiającemu przed upływem terminu składania ofert.

**7.11 Osoby upoważnione ze strony Zamawiającego do bezpośredniego kontaktowania się z wykonawcami**

Osobami upoważnionymi przez Zamawiającego do kontaktu z wykonawcami są:

1. w zakresie procedury postępowania:

imię i nazwisko: Katarzyna Sczendzina

Tel.: (32)7242878, e-mail: biuro@gsupomoc.pl

**7.12 Forma porozumiewania się osób upoważnionych przez Zamawiającego   
do bezpośredniego kontaktowania się z wykonawcami**

W przypadku wątpliwości dotyczących postanowień „Warunków” lub trybu postępowania, wykonawca który otrzymał „Warunki” może złożyć stosowne zapytanie w formie pisemnej. Należy je kierować   
do osób, o których mowa w pkt. 7.11.

**8. Postępowanie przetargowe**

Nazwa i miejsce:

Biuro projektu : Poradnia GSU-Zdrowie 41-707 Ruda Śląska, ul. Ks. Ludwika Tunkla 112 a,

* Rodzaj postępowania: zasada udokumentowania rynku
* Termin rozstrzygnięcia postępowania: 28.09.2018 roku, godz. 1100,

Przedmiot postępowania: Zakup i dostawa drobnego sprzętu medycznego oraz materiałów higienicznych na potrzeby czynności wykonywanych przez osoby sprawujące opiekę nad osobami niesamodzielnymi i pielęgniarkę środowiskową .

Zadanie I: Drobny sprzęt medyczny

Zadanie II: Materiały chłonne i produkty do higieny i pielęgnacji skóry pacjenta

Zadanie III: Materiały higieniczne i środki dezynfekcyjne

Zamawiającemu przysługuje prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Okres związania z ofertą:

* składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
* przed upływem terminu związania złożoną ofertą Zamawiający może zwrócić się   
  do wykonawców o przedłużenie terminu o czas oznaczony.

Zamawiający ogłosi wybór oferenta niezwłocznie po dokonaniu wyboru Wykonawcy na stronach internetowych: [www.gsupomoc.pl](http://www.gsupomoc.pl) oraz [www.gsu-zdrowie.pl](http://www.gsu-zdrowie.pl) . Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty zostaną wysłane oferentom za pomocą poczty elektronicznej.

**9. Informacje końcowe**

Zamawiający mając na uwadze fakt, że świadczenie na jego rzecz usług, dostaw względnie robót budowlanych wysokiej jakości powinno odbywać się z poszanowaniem przepisów prawa i obowiązujących norm międzynarodowych informuje, że w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia w szczególny sposób będzie monitorował przestrzeganie przepisów prawa pracy oraz norm prawa międzynarodowego regulujących wymagania dotyczące BHP, w tym także w stosunku do pracowników podwykonawców, przestrzeganie w kontaktach z klientami zasad etycznych, szczególnie zasad szacunku dla człowieka i uczciwości oraz norm prawa regulujących zagadnienia ochrony środowiska.

Oceny w zakresie przestrzegania opisanych wyżej norm oraz zasad będą uwzględniane przez Zamawiającego przy ewentualnej dalszej współpracy z każdym z Wykonawców.

Zamawiający ogłosi wybór oferenta niezwłocznie po dokonaniu wyboru Wykonawcy na stronach internetowych: [www.gsupomoc.pl](http://www.gsupomoc.pl) oraz [www.gsu-zdrowie.pl](http://www.gsu-zdrowie.pl) . Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty zostaną wysłane oferentom za pomocą poczty elektronicznej.

**10. Upublicznienie oferty**

Zapytanie dostępne jest na stronach internetowych Beneficjenta : [www.gsupomoc.pl](http://www.gsupomoc.pl) , [www.gsu-zdrowie.pl](http://www.gsu-zdrowie.pl) .

***ZAŁĄCZNIK NR 1***

..........................................

Pieczątka wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu: Zakup i dostawa drobnego sprzętu medycznego oraz materiałów higienicznych na potrzeby czynności wykonywanych przez osoby sprawujące opiekę nad osobami niesamodzielnymi i pielęgniarkę środowiskową .

Zadanie I: Drobny sprzęt medyczny

Zadanie II: Materiały chłonne i produkty do higieny i pielęgnacji pacjenta

Zadanie III: Materiały higieniczne i środki dezynfekcyjne

w związku z przystąpieniem do realizacji projektu „ Opieka domowa i rehabilitacja osób niesamodzielnych ” , dla którego zamawiający otrzymał dofinansowanie w ramach Poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

organizowanego przez:

**GSU Pomoc Górniczy Klub Ubezpieczonych S.A., ul. Jana Pawła II2, 44-100 Gliwice**

**1.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania: I / II / III/ IV \* za cenę netto : ............................... zł (słownie ................................................... złotych), VAT …………………………., cenę brutto……………………………….

2.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z „Warunkami” i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

3.Wykonawca oświadcza, że mając na uwadze świadczenie wysokiej jakości usług z poszanowaniem przepisów prawa i obowiązujących norm międzynarodowych w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do przestrzegania przepisów prawa pracy oraz norm prawa międzynarodowego regulujących wymagania dotyczące BHP, w tym także w stosunku do pracowników podwykonawców, przestrzegania w kontaktach z klientami zasad etycznych, szczególnie zasad szacunku dla człowieka oraz norm prawa regulujących zagadnienia ochrony środowiska.

4.Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w treści „Warunków”.

5.Oświadczamy, że spełniamy warunki zawarte w „Warunkach”.

6.Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1) .......................................

(2) .......................................

\*niepotrzebne skreślić

**FORMULARZ CENOWY**

**Należy podać cenę produktu za 1 sztukę lub za 1 opakowanie(podać ilość sztuk w** **opakowaniu)**

**ZADANIE I : Drobny sprzęt medyczny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA ARTYKUŁU** | **CENA (netto)** | **Stawka % podatku VAT** | **Wysokość podatku VAT (zł)** | **CENA (brutto)** |
| Nakładka podwyższająca na sedes wysokości min. 10 cm |  |  |  |  |
| Balkonik rehabilitacyjny |  |  |  |  |
| Trójnóg |  |  |  |  |
| Siedzisko / ławeczka kąpielowa do wanny |  |  |  |  |
| Krążek przeciwodleżynowy w pokrowcu z materiału ø 15x5 cm |  |  |  |  |
| Krążek przeciwodleżynowy w pokrowcu z materiału  ø 40x5 cm |  |  |  |  |
| Krążek przeciwodleżynowy w pokrowcu z materiału ø 20x6 cm |  |  |  |  |
| Krążek przeciwodleżynowy w pokrowcu z materiału ø 40x 8 cm |  |  |  |  |
| Krążek przeciwodleżynowy w pokrowcu z materiału ø 25x 7 cm |  |  |  |  |
| Krąg gumowy przeciwodleżynowy dmuchany, w pokrowcu zdejmowalnym |  |  |  |  |
| Rotor rehabilitacyjny z licznikiem do ćwiczenia kończyn górnych |  |  |  |  |
| Rotor rehabilitacyjny z licznikiem do ćwiczenia kończyn dolnych |  |  |  |  |
| Taśma lateksowa do ćwiczeń z oporem – różne stopnie oporu w rolce – długość min. 2,5 m |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE WARTOŚĆ OFERTY:** |  | \* |  |  |
| **ŁĄCZNIE WARTOŚĆ OFERTY  słownie:** |  | \* |  |  |

**ZADANIE II : Materiały chłonne i produkty do higieny i pielęgnacji skóry pacjenta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA ARTYKUŁU** | **CENA (netto)** | **Stawka % podatku VAT** | **Wysokość podatku VAT (zł)** | **CENA (brutto)** |
| Majtki chłonne dla osób mobilnych   rozmiar M |  |  |  |  |
| Majtki chłonne dla osób mobilnych   rozmiar L |  |  |  |  |
| Majtki chłonne dla osób mobilnych  rozmiar XL |  |  |  |  |
| Wkłady/pieluchy anatomiczne dla mężczyzn  Medium |  |  |  |  |
| Wkłady/pieluchy anatomiczne dla kobiet Extra |  |  |  |  |
| Jednorazowe myjki |  |  |  |  |
| Krem myjący 3w1 |  |  |  |  |
| Krem ochronny z gliceryną |  |  |  |  |
| Krem łagodzący podrażnienia z cynkiem |  |  |  |  |
| Podkłady higieniczne |  |  |  |  |
| Prześcieradło jednorazowe |  |  |  |  |
| Śliniak |  |  |  |  |
| Mokre chusteczki do higieny ciała w rozmiarze min. 30 cm x 30 cm |  |  |  |  |
| Jednorazowy czepek do mycia włosów dla osób leżących |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE WARTOŚĆ OFERTY:** |  | \* |  |  |
| **ŁĄCZNIE WARTOŚĆ OFERTY  słownie:** |  | \* |  |  |

**ZADANIE III: Materiały higieniczne i środki dezynfekcyjne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA ARTYKUŁU** | **CENA (netto)** | **Stawka % podatku VAT** | **Wysokość podatku VAT (zł)** | **CENA (brutto)** |
| Rękawice nitrylowe niejałowe, bezpudrowe rozmiar S |  |  |  |  |
| Rękawice nitrylowe niejałowe, bezpudrowe rozmiar M |  |  |  |  |
| Rękawice nitrylowe niejałowe, bezpudrowe rozmiar L |  |  |  |  |
| Rękawice nitrylowe niejałowe, bezpudrowe rozmiar XL |  |  |  |  |
| Lignina w arkuszach |  |  |  |  |
| Podkład papierowy w rolce , szerokość 50 cm |  |  |  |  |
| Pojemnik na odpady medyczne sztywne poj. 1 l |  |  |  |  |
| Pojemnik na odpady medyczne sztywne poj. 0,7 l |  |  |  |  |
| Preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta, w atomizerze, pojemność minimum 250 ml. |  |  |  |  |
| Chusteczki nasączone preparatem do dezynfekcji powierzchni bezalkoholowe. |  |  |  |  |
| Chusteczki nasączone preparatem do dezynfekcji powierzchni zawierające alkohol. |  |  |  |  |
| Preparat do odkażania rąk personelu. Zapewniający wygodne użycie, z dozownikiem. Może być w formie żelu. Minimalna pojemność 0,5 l. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE WARTOŚĆ OFERTY:** |  | \* |  |  |
| **ŁĄCZNIE WARTOŚĆ OFERTY  słownie:** |  | \* |  |  |

\* Jeżeli stawka % podatku VAT w poszczególnych elementach jest taka sama to ją wpisujemy, natomiast w przypadku różnych stawek % w poszczególnych elementach stawiamy znak (-)

...........................

miejscowość, data

........................................................................................................................................ podpis osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania wykonawcy

1. **Warunek**  to wymagania stawiane wykonawcom, który musi być przez nich bezwzględnie spełniony. Niespełnienie określonego warunku jest podstawą do odrzucenia oferty. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Kryterium** to wymaganie, które podlega ocenie. Oznacza to, że może być ono przez poszczególnych wykonawców w lepszym lub gorszym stopniu spełnione w stosunku do wykonawcy, który to kryterium spełnia najkorzystniej dla Zamawiającego. [↑](#footnote-ref-2)