



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Znak: SZP 462/10/2019

Chrzanów, dnia 23-10-2019r.

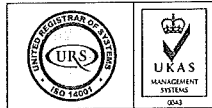
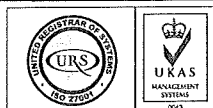
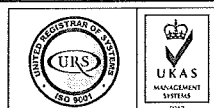
Wykonawcy

Dotyczy: oferty na dostawę środków dezynfekcyjnych (powtórka) sprawa nr 78/2019.

Szpital Powiatowy w Chrzanowie zwraca się z prośbą o ofertę cenową **na dostawę środków dezynfekcyjnych - powtórka** – pakiety od 1 do 6.

1. Oferta musi zawierać dostawę minimum 1 całego pakietu.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej Zamawiający rozumie ofertę na poszczególne pakiety.
3. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zostały opisane w pakietach.
4. Do oferty należy dołączyć aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
5. Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z ofertą:

- 1). Dla produktów biobójczych – Wykonawca ma posiadać ważne pozwolenie na obrót produktem biobójczym (w trybie ustawy z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych). Zamawiający wymaga kopii pozwolenia.
- 2). Dla wyrobów medycznych – Zamawiający wymaga deklaracji zgodności z dyrektywą o wyrobach medycznych;
- 3). Katalogu, prospektu lub folderu w języku polskim każdego zaoferowanego przedmiotu zamówienia zawierającego opis składu jakościowego, ilościowego i spektrum działania, sposób przygotowania roztworu roboczego i użytkowania środka (należy opisać nr pakietu i pozycji)- potwierdzające wymagane przez Zamawiającego parametry.
- 3). Aktualnej karty charakterystyki (dla produktów biobójczych i wyrobów medycznych).
- 4). Oświadczenia producenta potwierdzające właściwości i zastosowanie preparatu wskazane w opisie przedmiotu zamówienia,
- 5). Badania potwierdzające skuteczność bójczą zaoferowanego preparatu, wskazaną w opisie przedmiotu zamówienia. Zamawiający wymaga, aby skuteczność działania (stężenie, spektrum i czas) proponowanych preparatów do dezynfekcji oprócz ulotek informacyjnych, prospektów i instrukcji użycia, były potwierdzone dokumentami z wykonanych badań potwierdzających skuteczność produktów dezynfekcyjnych wykonanych zgodnie z Normami Europejskimi dla obszaru medycznego lub innymi



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

metodami zaakceptowanymi przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych WYROBÓW MEDYCZNYCH I PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH lub opinią PZH – zamawiający wymaga, dostarczenia dokumentów z wykonanych badań dotyczących skuteczności mikrobiologicznej, potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez wytwórcę lub zaakceptowanego przez wytwórcę dystrybutora oferowanego produktu.

6). Próbki oferowanego asortymentu posiadające oryginalne etykiety w języku polskim w celu weryfikacji posiadanych parametrów i zgodności z opisami określonymi w pakietach (próbka ma być tożsama z wycenionym produktem)

Ważne: należy podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć (np. zakreślaczem) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.

Ofertę należy przesłać lub złożyć na dzienniku podawczym w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie (pawilon D, 2 piętro)

do godziny 10⁰⁰ do dnia 30.10.2019r.

Ofertę sporządzić należy w jednym egzemplarzu, zapakować w kopertę i dokładnie zamknąć w sposób uniemożliwiający jej otwarcie bez uszkodzenia. Na kopercie należy umieścić informacje:

nazwa i adres Wykonawcy

Oferta na dostawę środków dezynfekcyjnych

Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

nr sprawy 78/2019

NIE OTWIERAĆ PRZED 30.10.2018r. godz. 11:00

*Do niniejszego zamówienia nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych
(wartość zamówienia nie przekracza 30 tys. euro)*

Sporządził:

SPECJALISTA

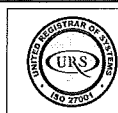
ds. Zamówień Publicznych

mgr inż. Artur Baranowski

Z poważaniem

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

mgr Artur Baranowski



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892