

Toruń, 30 października 2020 r.

Zaproszenie do składania ofert

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w imieniu Województwa Kujawsko-Pomorskiego zaprasza do składania ofert na dostarczenie fartuchów barierowych, których zakup zostanie sfinansowany w ramach projektu pn. „Ograniczenie negatywnych skutków COVID - 19 poprzez działania profilaktyczne i zabezpieczające skierowane do służb medycznych” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

1. Podstawa prawna zastosowanego trybu zaproszenia do składania ofert i wyłączenia stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 288)

Art. 46 c ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i innych chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, 1495, z 2020 r. poz. 284, 322, 374 i 567, 875, 1493), który stanowi, że „Do zamówień na usługi, dostawy lub roboty budowlane udzielanych w związku z zapobieganiem lub zwalczaniem epidemii na obszarze, na którym ogłoszono stan zagrożenia epidemicznego lub stan epidemii, nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych. W przypadku gdy zamówienie dotyczy inwestycji, o której mowa w art. 95d ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, nie stosuje się także warunku uzyskania opinii o celowości inwestycji, o której mowa w tym przepisie.”

2. Dane zamawiającego:

Województwo Kujawsko-Pomorskie

Plac Teatralny 2

87-100 Toruń

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1) Przedmiotem zapytania jest dostawa fartuchów barierowych w liczbie 52 500 sztuk.

Spełniających następujące wymagania:

- a) wyrób przeznaczony dla osób pracujących w bezpośrednim zagrożeniu COVID-19, w tym pracowników służb medycznych,
- b) produkt wielorazowego użytku chroniący przed czynnikami infekcyjnymi zgodnie z normą PN-EN 14126:2005,
- c) spełnia wszelkie wymagania stawiane wyrobom medycznym różnego przeznaczenia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 17 lutego 2016 i Dyrektywą Rady 93/42/EWG z dnia 14 czerwca 1993 r. w sprawie wyrobów medycznych wdrożonej Ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 r. (Dz. U. nr 93 z 2004 r., poz. 896),
- d) produkt oznakowany znakiem CE,
- e) nieprzemakalny i paro przepuszczalny,
- f) przebadany na odporność na przenikanie krwi syntetycznej i cząstek fagowych,
- g) posiadający Certyfikat OEKO-TEX Standard 100,
- h) nie zawierający:
 - FTALANÓW – DEHP, BBP, DBP, DIBP, DINP, DIDP, DNOP
 - związków – AZO, PCP, PAH, PBDEs, PBBs
 - pierwiastków, o których mowa w normie EN 71-3
- i) posiadający możliwość poddawania:
 - dezynfekcji środkami aktywnymi lub powierzchniowo-czynnymi,
 - praniu wodnemu w temp. do 70°C,
 - sterylizacji parowej,
- j) wokół szyi stójka zapinana na rzep z możliwością regulacji obwodu,
- k) na wysokości pasa pasek do wiązania, mocowany do fartucha z przodu, tak aby nie przeszkadzał on w układaniu się fartucha oraz zakładek w tylnej jego części,
- l) „zamykany” w tylnej części od góry do dołu - po złożeniu i opasaniu paskiem materiał nachodzi na siebie tworząc zakładkę,
- m) rękawy zakończone ściągaczem, który uszczelnia ich końce,
- n) szwy uszczelnione (np. taśmą laminująca lub uszczelką),
- o) rozmiar L i XL po 50%,
- p) każdy fartuch pakowany w indywidualne opakowanie.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

2) Termin dostawy zamówienia: do 25 listopada 2020 r.

Dostawa na koszt wykonawcy do wskazanego przez Zamawiającego punktu na terenie miasta Torunia lub powiatu toruńskiego.

3) Warunkiem koniecznym złożenia oferty jest przynajmniej dwuletnia działalność Oferenta w branży medycznej.

4. Oferta powinna zawierać:

- 1) Dane oferenta.
- 2) Wypełniony i podpisany formularz cenowy.
- 3) Wymagane certyfikaty w języku polskim lub przetłumaczone na język polski.
- 4) Dokumenty potwierdzające zgodność produktów ze wskazanymi normami.
- 5) Dokumenty potwierdzające co najmniej 2-letni okres działalności w branży medycznej.

5. Termin i sposób składania ofert:

- 1) Termin składania ofert upływa dnia **04.11.2020 r. o godzinie 10:00**.
- 2) Oferty proszę przekazywać drogą elektroniczną na e-mail: zakupy-efs@kujawsko-pomorskie.pl

6. Kryteria oceny:

- 1) jakość zaproponowanych produktów, rozumiana jest jako posiadanie przez wyroby wskazanych w zaproszeniu certyfikatów i jest kryterium obligatoryjnym. Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty,
- 2) doświadczenie Oferenta, rozumiane jako co najmniej dwuletnia działalność w branży medycznej, stanowi kryterium obligatoryjne. Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty,
- 3) najniższa cena brutto – do 70 pkt.

Przy czym liczba punktów ustalana jest w następujący sposób:

cena brutto najtańszej oferty

----- x 70 (waga kryterium) = ilość punktów

cena brutto oferty badanej



Wynik końcowy powyższego działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsca po przecinku.

4) wielkość zamówienia – do 10 pkt.:

dostawa 45000 - 52500 szt. – 10 pkt.

dostawa 35000 – 44999 szt. – 7 pkt.

dostawa 25000 – 34999 szt. – 5 pkt.

dostawa 15000 – 24999 szt. – 3 pkt.

dostawa 10000 - 14999 szt. – 1 pkt.

dostawa do 9999 szt. – 0 pkt.

5) termin dostawy - najkrótszy czas realizacji zamówienia – do 20 pkt.:

dostawa w ciągu 1 – 2 dni od podpisania umowy – 20 pkt.

dostawa w ciągu 3 – 4 dni od podpisania umowy – 16 pkt.

dostawa w ciągu 5 – 7 dni od podpisania umowy – 12 pkt.

dostawa w ciągu 8 – 12 dni od podpisania umowy – 8 pkt.

dostawa w ciągu 13 – 16 dni od podpisania umowy – 4 pkt.

dostawa w ciągu 17 i więcej dni od podpisania umowy – 0 pkt.

Naczelnik
Wydziału Zdrowia
Barbara Ptaszyńska
Barbara Ptaszyńska

FORMULARZ Cenowy

Województwo Kujawsko-Pomorskie

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego

Pl. Teatralny 2

87-100 Toruń

Nazwa i adres dostawcy			
Osoba do kontaktu			
Telefon			
Adres e-mail			
L.P	Przedmiot zapytania	Fartuchy barierowe w liczbie 52 500 sztuk	
1.	Cena jednostkowa	cena netto w zł	
		stawka VAT	
		cena brutto w zł	
2.	Wielkość zamówienia	szt.	
3.	Termin dostawy	liczba dni	

..... dnia

.....

nazwisko i imię, podpis osoby/osób/
upoważnionej/yh wraz z imienną pieczętką



