Toruń, 26.04.2021 r.

Zaproszenie do składania ofert

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w imieniu Województwa Kujawsko-Pomorskiego zaprasza do składania ofertna dostarczenie fartuchów wielorazowego użytku, 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 chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 2112, 2401, z 2021 r. poz. 159, 180, 255, 616.), 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. oświadczeniach 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 wielorazowego użytku 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 spełniający wymagania normy PN-EN 14126:2005 (lub odpowiednio EN 14126:2003; EN 14126:2003+AC:2004)

c) środek ochrony indywidualnej kategorii III spełniający wymagania zgodnie
z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r.
w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG,

lub

wyrób medyczny zgodny z normą EN 13795-1:2019, spełniający wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 186 ze zm.), lub rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 z 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (Dz. Urz. UE L 117 z 5 maja 2017 r., str. 1 ze zm.);

d) produkt oznakowany znakiem CE;

e) nie zawierający substancji uczulających i szkodliwych takich jak lateks, barwniki azowe, polietylen, nikiel, ołów;

f) posiadający możliwość poddawania praniu dezynfekcyjnemu w temperaturze nie niższej niż 600 C; minimalna liczba prań: 5;

g) wokół szyi stójka „zamykana” z możliwością regulacji obwodu;

h) na wysokości pasa pasek do wiązania, mocowany do fartucha, tak aby nie przeszkadzał on w układaniu się fartucha oraz zakładek w tylnej jego części; mocowanie paska musi gwarantować trwałość użytkowania podczas prania i noszenia;

i) „zamykany” w tylnej części od góry do dołu - po złożeniu i opasaniu paskiem materiał nachodzi na siebie tworząc zakładkę;

j) rękawy zakończone mankietem, który uszczelnia ich końce;

k) szwy, połączenia trwałe i rozdzielne płaskie;

l) rozmiar L i XL po 50% lub rozmiar uniwersalny;

m) każdy fartuch pakowany w indywidualne opakowanie.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert cząstkowych.

2) Ostateczny termin dostawy zamówienia 20 czerwca 2021 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 przez uprawnioną osobę formularz cenowy.
3. Wymagane certyfikaty w języku polskim lub przetłumaczone na język polski.
4. Dokumenty potwierdzające zgodność produktów ze wskazanymi normami i wymaganiami.
5. Dokumenty potwierdzające co najmniej 2-letni okres działalności w branży medycznej.

**5. Termin i sposób składania ofert:**

1)Termin składania ofert upływa dnia **4.05.2021 r.**

2) Oferty proszę przekazywać drogą elektroniczną na e- mail: zakupy-efs@kujawsko-pomorskie.pl

**6. Kryteria oceny:**

1)a) jakość zaproponowanych produktów, rozumiana jest jako posiadanie przez wyroby wskazanych w zaproszeniu certyfikatów i jest kryterium obligatoryjnym. Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty,

b) doświadczenie Oferenta, rozumiane jako co najmniej dwuletnia działalność w branży medycznej, stanowi kryterium obligatoryjne. Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty,

c) 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.

d) wielkość zamówienia – do 15 pkt.:

dostawa 45000 – 52500 szt. – 15 pkt.

dostawa 35000 – 44999 szt. – 10 pkt.

dostawa 25000 – 34999 szt. – 8 pkt.

dostawa 15000 – 24999 szt. – 5 pkt.

dostawa 10000 - 14999 szt. – 1 pkt.

dostawa do 9999 szt. – 0 pkt.

e) termin dostawy - najkrótszy czas realizacji zamówienia – do 10 pkt.:

dostawa w ciągu 1 – 5 dni od podpisania umowy – 10 pkt.

dostawa w ciągu 6 – 10 dni od podpisania umowy – 7 pkt.

dostawa w ciągu 11 – 15 dni od podpisania umowy – 5 pkt.

dostawa w ciągu 16 – 21 dni od podpisania umowy – 3 pkt.

dostawa w ciągu 22 – 29 dni od podpisania umowy – 1 pkt.

dostawa w ciągu 30 i więcej dni od podpisania umowy – 0 pkt.

f) okres ważności certyfikatu badania typu UE na zgodność z normą PN-EN 14126:2005

5 lat i więcej – 5 pkt.

poniżej 5 lat - 0 pkt.

2) Oferent, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów, będzie zobligowany
do dostarczenia w ciągu dwóch dni roboczych, od wezwania przekazanego na podany
w ofercie adres e-mail, do dostarczenia próbki oferowanego fartucha. Zamawiający
po zweryfikowaniu spełnienia kryteriów, dokona ostatecznego wyboru.

W przypadku niedopuszczenia produktu w postępowaniu, do okazania produktu zostanie wezwany Oferent z kolejną najwyższą liczbą punktów, na zasadach j.w.

**7. Dodatkowe informacje:**

1) Zamawiający zastrzega sobie jednocześnie prawo do skorzystania z prawa opcji
na podstawie art. 34 ust. 5 Ustawy Prawa Zamówień Publicznych w wysokości do 50% przedmiotu zamówienia określonej w zaproszeniu do składania ofert.

2) Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.

3) Zamawiający zastrzega sobie prawo do podpisania więcej niż jednej umowy, w przypadku, gdy oferta z najwyższa liczbą punktów obejmie dostawę częściową zamówienia, pod warunkiem, że łączna wartość umów będzie się mieścić w kwocie środków, jakie zamawiający może przeznaczyć na realizację niniejszego postępowania. W takim przypadku wybrany zostanie kolejny Oferent z najwyższą liczbą punktów i negocjowane z nim będą warunki oferty.

**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 wielokrotnego użytku****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  |  |
| 4. | Okres ważności certyfikatu badania typu UE na zgodność z normą PN-EN 14126:2005 | liczba lat |  |

................................. dnia ....................... .................................................................

nazwisko i imię, podpis osoby/osób/ upoważnionej/ych wraz z imienną pieczątką