Toruń, 21.03.2022 r.

Zaproszenie do składania ofert

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w imieniu Województwa Kujawsko-Pomorskiego zaprasza do składania ofertna dostarczenie fartuchów ochronnych jednorazowych, rękawic nitrylowych, masek FFP2, masek chirurgicznych, 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.

**I.** **Podstawa prawna zastosowanego trybu zaproszenia do składania ofert i wyłączenia stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych**

Art. 6 a ustawy z dnia 2 marca 2020 roku o szczególnych rozwiązaniach związanych
z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

**II. Dane zamawiającego:**

Województwo Kujawsko-Pomorskie

Plac Teatralny 2

87-100 Toruń

**III. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

1. **Fartuchy ochronne jednorazowe w ilości 300 000 szt.**

Fartuchy ochronne jednorazowe, chroniące przed czynnikami biologicznymi, spełniające następujące wymagania:

1. zgodność z normą EN 14126 dotyczącą odzieży ochronnej według
co najmniej wyszczególnionych warunków:

- odporność na przenikanie skażonej cieczy pod wpływem ciśnienia hydrostatycznego - klasa 4 i wyższa,

- odporność na przenikanie czynników infekcyjnych pod wpływem mechanicznego kontaktu z substancjami zawierającymi skażone ciecze – klasa 4 i wyższa,

- odporność na przenikanie skażonych ciekłych aerozoli – klasa 2 i wyższa;

1. fartuch wiązany z tyłu na troki z dodatkowym górnym zapięciem na przylepiec;
2. rękawy z elastyczną silikonową taśmą zabezpieczającą;
3. wykonany z materiału minimum 1 klasy palności;
4. wykonany z barierowej włókniny polipropylenowej SMS, bez zawartości lateksu; polietylenu i celulozy do procedur wysokiego ryzyka;
5. szwy, połączenia trwałe i rozdzielne płaskie;
6. rozmiar S – 15%, M – 25%, L – 40% i XL – 20%;
7. kolor żółty lub niebieski;
8. pakowany w indywidualne opakowanie.
9. **Rękawice medyczne, ochronne w ilości 2 000 000 szt.**

Rękawice medyczne nitrylowe spełniające następujące wymagania:

1. środek ochrony indywidualnej kategorii III, typ B, diagnostyczne, niejałowe;
2. produkt zgodny ze:

- standardem medycznym (PN-EN 455-1:2004; PN-EN 455-2:2015-07; PN-EN 455-3:2015-07; PN-EN 455-4:2010);

- standardem ochronnym (PN-EN ISO 374-1:2017; PN-EN ISO 374-2:2020-03; PN-EN 16523-1:2015; PN-EN 374-4:2014; PN-EN ISO 374-5:2017);

1. znakowane zgodnie z normą PN-EN 420+A1:2012;
2. oznakowane znakiem CE;
3. rękawice elastyczne, teksturowane (minimalna powierzchnia teksturowana – końce palców), grubość na palcu do 0,1 mm +/- 0,03 mm;
4. uniwersalne – pasujące na prawą i lewą dłoń, dopasowane do kształtu dłoni, nie pękające przy nakładaniu, z równomiernie rolowanym brzegiem mankietu;
5. długości minimum 240 mm;
6. trwałe opakowanie zawierające maksymalnie 100 sztuk, z datą ważności równą lub dłuższą niż 2 lata w chwili dostawy, z wyraźnie oznaczonym rozmiarem oraz serią,
z możliwością swobodnego wyjęcia rękawic z opakowania;
7. AQL 1,5 lub korzystniej;
8. rozmiary M - 40%, L - 40%, XL - 20%.
9. **Maski FFP2 w ilości 250 000 szt.**

Maski FFP2 spełniające następujące wymagania:

1. produkt zgodny z normą PN-EN 149+A;
2. maska z zaworkiem wydechowym;
3. hipoalergiczne, nie powodująca podrażnień;
4. wyposażone w górnej części w kształtkę umożliwiającą dopasowanie do kształtu nosa, zapewniającą całkowitą ochronę przed czynnikami zakaźnymi, z uwzględnieniem prątków gruźlicy;
5. posiadające trójpanelową konstrukcję;
6. dokładnie przylegające do twarzy;
7. posiadające gwarancję efektywności min. 8 h;
8. zapewniające łatwość oddychania;
9. posiadające minimalną skuteczność filtra: 95%;
10. pakowane pojedynczo.
11. **Maski chirurgiczne w ilości 1 000 000 szt.**

Maski chirurgiczne spełniające następujące wymagania:

1. produkt:

- zgodny z normą PN-EN 14683:2006 - Maski chirurgiczne - Wymagania i metody badania (lub odpowiednio EN 14683:2019),

- posiadający deklarację zgodności na zgodność z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. poz. 211) albo deklarację zgodności
z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG, albo deklarację zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745;

1. chroniące przed czynnikami infekcyjnymi;
2. posiadające skuteczność filtracji bakteryjnej (BFE) min. 98%;
3. posiadające oddychalność (ciśnienie różnicowe - Pa) zgodne z normą PN-EN 14683:2019;
4. biostatyczne (zachowanie czystości bakteryjnej);
5. wykonane z trójwarstwowej włókniny, która nie podrażnia i nie uczula skóry;
6. posiadające gumkę umożliwiającą założenie maseczki o uszy;
7. w części środkowej posiadające zakładki (harmonijka) umożliwiające dopasowanie maseczki do kształtu twarzy – zakrycie nosa, ust i brody;
8. w jednej krawędzi posiadające wzmocnienie umożliwiające dopasowanie maseczki do nosa zapewniające szczelność przylegania;
9. rozmiar wyrobu „na płasko” co najmniej 17,5 cm x 9 cm;
10. nie zawierające włókien szklanych ani metali ciężkich;
11. pakowane w indywidualne opakowanie lub w opakowania zbiorcze max. 50 szt.

**IV. Postanowienia ogólne**

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert cząstkowych wyłącznie w podziale na asortyment, nie ilość.
2. Dostawa na koszt wykonawcy do wskazanego przez Zamawiającego punktu na terenie miasta Torunia lub powiatu toruńskiego.

**V.** **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.

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

1)Termin składania ofert upływa dnia **28.03.2022 r.**

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

**VII. 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. Kryteria punktowe:
3. najniższa cena brutto – do 80 pkt.

Przy czym liczba punktów ustalana jest w następujący sposób:

cena brutto najtańszej oferty

-----------------------------------------------  x 80 (waga kryterium) = ilość punktów

cena brutto oferty badanej

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

1. 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 i więcej dni od podpisania umowy – 0 pkt.

1. wielkość zamówienia:

dostarczenie całości zamówienia – 10 pkt.

dostawa częściowa zamówienia – 0 pkt.

**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 zamknięcia postępowania bez podania przyczyny.

**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** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Fartuchy ochronne, jednorazowe  | Rękawice medyczne, ochronne | Maski FFP 2 | Maski chirurgiczne |
| cena jednostkowa netto w zł |  |  |  |  |
| stawka VAT |  |  |  |  |
| cena jednostkowa brutto w zł |  |  |  |  |
| wartość zamówienia |  |  |  |  |

Termin dostawy ………………………………….. dni

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

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