



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Tomaszowie Lubelskim  
ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski  
tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,  
email: szpital@szpital-tomaszow.pl, www: <http://szpital-tomaszow.pl>



Tomaszów Lubelski, dnia 15.02.2023r.

Nazwa zamówienia: „Sukcesywne dostawy materiałów do sterylizacji metodą parową”.  
Numer sprawy: **SZZ.251.07.2023.R**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
na realizację zadania o wartości szacunkowej  
poniżej równowartości 130.000 złotych netto

**1. Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej,  
22-600 Tomaszów Lubelski Aleje Grunwaldzkie 1  
województwo lubelskie, powiat Tomaszów Lubelski  
telefon: **(0-84) 664-44-11 do 19**  
faks: **(0-84) 664-25-21**  
poczta elektroniczna (e-mail): **[zampub@szpital-tomaszow.pl](mailto:zampub@szpital-tomaszow.pl)**  
adres internetowy: **<http://www.szpital-tomaszow.pl>**

**2. Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie prowadzone jest na podstawie regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej zamówienia do kwoty 130.000 złotych netto. Postępowanie dostępne jest na stronie internetowej Zamawiającego **<http://www.szpital-tomaszow.pl>** w zakładce ZAMÓWIENIA PUBLICZNE PONIŻEJ 130.000 ZŁOTYCH NETTO.  
Postępowanie prowadzone jest w trybie „ZAPYTANIA OFERTOWEGO” i zostało oznaczone przez Zamawiającego znakiem **SZZ.251.07.2023.R**.

**3. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiot postępowania obejmuje sukcesywne dostawy materiałów do sterylizacji metodą parową.

CPV: 33124130-5 Wyroby diagnostyczne  
33772000-2 Jednorazowe wyroby papierowe

Szczegółowy wykaz asortymentowo-ilościowy zawarty jest w Załączniku nr 1 do zapytania ofertowego – FORMULARZU OFERTOWO-CENOWYM

Wymagania jakościowe:

## OPAKOWANIA STERYLIZACYJNE

1. Papier sterylizacyjny
  - włókno celulozowe, kolor zielony i biały
  - zawartość siarczanów nie więcej niż 0,02 %
  - zawartość chlorków nie więcej niż 0,02%
  - wytrzymałość na rozciąganie liniowe na mokro w kierunku walcownia nie mniej niż 0,8 kN/m, w kierunku poprzecznym nie mniej niż 0,5 kN/m
  - wytrzymałość na rozciąganie liniowe na sucho i w kierunku walcownia nie mniej niż 2,1 kN/m, w kierunku poprzecznym nie mniej niż 1,6 kN/m
  - gramatura nominalna 60 g/m<sup>2</sup>
  
2. Rękawy papierowo-foliowe z testem do sterylizacji parowej
  - papier o gramaturze 60 g/m<sup>2</sup>,
  - zawartość chlorków nie więcej niż 0,05%
  - zawartość siarczanów nie więcej niż 0,25 %
  - wytrzymałość na przepuklenie nie mniej niż 320 kPa na sucho
  - wytrzymałość na przepuklenie nie mniej niż 140 kPa na mokro
  - wytrzymałość na rozciąganie liniowe na sucho w kierunku walcowania nie mniej niż 6,1 kN/m; w kierunku poprzecznym nie mniej niż 3,3 kN/m
  - wytrzymałość na rozciąganie liniowe na mokro w kierunku walcowania nie mniej niż 2,1 kN/m; w kierunku poprzecznym nie mniej niż 1,3 kN/m
  - nie zwilżalność wodą powyżej 30 s
  - folia pięciowarstwowa, wymagane wydane przez producenta folii (a nie dystrybutora) oświadczenie o zgodności z normami [EN 868] i charakterystyka folii w celu potwierdzenia i oceny parametrów wytrzymałościowych i zgodności:
    - przezroczysta, bez rozwarstwień, bez substancji toksycznych i porów
    - grubość nie większa niż 52 µm
    - zgrzewalna w temperaturze 150 – 190 °C

Zgrzew fabryczny musi być wielokrotny, a w miejscu zgrzewanym zgrzewarką folia powinna po zgrzaniu zmienić kolor w widoczny sposób tak, aby pracownik mógł dokonać wizualnej kontroli zgrzewu. Powierzchnia wskaźnika procesu sterylizacji musi wynosić  $\geq 100$  mm<sup>2</sup>.

Na każdym produkcie powinny znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, rozmiar, sposób przebarwienia dla każdego wskaźnika, kierunek otwierania, zgodność z normą EN 868-5 i ISO 11607, numer LOT. Znak CE oraz znak określający produkt jednokrotnego użytku tylko na opakowaniu zbiorczym, nie dopuszcza się tego oznakowania na rękawie. Dokument potwierdzający brak cytotoxyczności w oparciu o laboratoryjne badania wg ISO 10993-5. Karta techniczna producenta potwierdzająca spełnienie parametrów.

3. Torebki foliowo-włókninowe z testem do sterylizacji parowej
  - włóknina o gramaturze 60 g/m<sup>2</sup>,
  - porowatość 18 L/MIN/1DM<sup>2</sup>
  - nie zwilżalność alkoholem: 8
  - fluorescencja PTS/DM<sup>2</sup>
  - grubość folii PET/PP nie większa niż 52 µm
  - zgodność z ISO 11607 oraz EN868-5

Zamawiający informuje, że oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia. W przeciwnym wypadku oferta zostanie odrzucona.

Zamówienie dotyczy sukcesywnych dostaw w oparciu o bieżące potrzeby Zamawiającego. Dostawę przedmiotu zamówienia do Magazynu Medycznego SPZOZ Tomaszów Lubelski przy Alejach Grunwaldzkich 1 zapewnia Wykonawca, ponosząc koszty i ryzyko transportu. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania zamówienia w zakresie ilościowym i wartościowym.

**4. Forma i miejsce składania ofert:**

Wypełnione i podpisane: Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO - FORMULARZ OFERTOWO CENOWY, Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO - KLAUZULĘ INFORMACYJNĄ należy przesłać e-mailem na adres: [oferty@szpital-tomaszow.pl](mailto:oferty@szpital-tomaszow.pl), nie później niż do dnia **22.02.2023** r. do godz. **09:00**.

**5. Osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami:**

Osoba uprawniona do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami w sprawie ZAPYTANIA OFERTOWEGO: Marcin Piwko – Kierownik Sekcji Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim, tel. 84 664 44 11 do 19 wew. 500, godziny kontaktów: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

**6. Kryterium wyboru oferty:**

Nr	Nazwa kryterium	Waga/Znaczenie
1	Cena [C]	100 %

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najniższą ceną brutto spośród ważnych ofert.

**7. Termin płatności:**

Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy w terminie **do 30 dni od dnia otrzymania faktury.**

**8. Okoliczności unieważnienia:**

Zamawiający może unieważnić postępowanie na każdym etapie, zwłaszcza gdy wystąpi istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

**9. Załączniki stanowiące integralną część ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO - FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY  
Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO - KLAUZULA INFORMACYJNA  
Załącznik nr 3 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO - UMOWA (PROJEKT)

Tomaszów Lubelski dnia 15.02.2023r.  
**DYREKTOR**  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Tomaszowie Lubelskim  
*Dariusz Gałecz*  
lek. med. **Dariusz Gałecz**  
Zatwierdzam: .....