



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w LEŻAJSKU**



Znak sprawy: DZP.261.2.13.2024

OGŁOSZENIE O PRZETARGU
zgodnie z art. 70¹ - 70³ kodeksu cywilnego

I. Zamawiający

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku
ul. Leśna 22, 37-300 Leżajsk
Telefon /Faks 17 240 47 23
Poczta elektroniczna: zamowienia@spzoz-lezajsk.pl
Adres strony internetowej: www.spzoz-lezajsk.pl

II. Określenie przedmiotu zamówienia

Dostawa nici chirurgicznych.

III. Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: Tak.

IV. Informacje dotyczące ofert częściowych

- Część nr 1:** Nici chirurgiczne jałowe, syntetyczne, plecione, powlekane, wchłaniające do 80 dni, czas podtrzymywania tkankowego do 75% po 2 tygodniach, 50% po 3 tygodniach
- Część nr 2:** Nici chirurgiczne jałowe, niewchłaniające, nylonowe, monofilamentne
- Część nr 3:** Nici chirurgiczne jałowe, syntetyczne, monofilamentne, wchłaniające, o przedłużonym czasie wchłaniania 180 – 210 dni (+/- 10 dni)
- Część nr 4:** Nici chirurgiczne jałowe, syntetyczne, plecione, wchłaniające do 42 dni, z podtrzymaniem tkankowym do 10 dni, powlekane
- Część nr 5:** Nici chirurgiczne jałowe, syntetyczne, plecione, poliestrowe powleczone sylikonem
- Część nr 6:** Nici chirurgiczne jałowe, jedwabne, plecione, niewchłaniające, powlekane
- Część nr 7:** Nici chirurgiczne jałowe, niewchłaniające, monofilamentne, poliamidowe
- Część nr 8:** Nici chirurgiczne jałowe, syntetyczne na bazie kw. poliglikolowego i mlekowego, plecione, powlekane

V. Czas trwania zamówienia lub termin wykonania: 12 miesięcy.

VI. Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wnieścia wadium.

VII. Informacja o oświadczeniach lub dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy wraz z ofertą

1. Oświadczenie Wykonawcy, że nie zachodzą w stosunku do niego przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
2. Materiały informacyjne (katalogi, ulotki, opisy, fotografie, rysunki oraz inne podobne materiały) w języku polskim oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego.
3. Oświadczenie, że Wykonawca na zaoferowany asortyment posiada dokumenty dopuszczające go do obrotu i używania na podstawie obowiązującej ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych, które przedłoży Zamawiającemu na każde jego żądanie.

VIII. Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IX. Informacje administracyjne

Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja warunków zamówienia: www.spzoz-lezajsk.pl

X. Termin na pytania dotyczące opisu przedmiotu zamówienia, sposobu złożenia oferty:

Od dnia ogłoszenia zapytania **do 12 listopada 2024 r. do godz. 12:00**

XI. Termin składania i otwarcia ofert:

1. **Ofertę należy złożyć elektronicznie na adres: zamowienia@spzoz-lezajsk.pl do 15 listopada 2024 r. do godziny: 9:00** w formie zahasłowanego skompresowanego jednego pliku archiwum (ZIP). W temacie wiadomości należy wpisać „Oferta na dostawę nici chirurgicznych. Znak sprawy: DZP.261.2.13.2024”
2. W treści wiadomości należy podać swoje dane adresowe oraz numer telefonu do kontaktu do osoby sporządzającej ofertę.
3. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.
4. **Otwarcie ofert nastąpi 15 listopada 2024 r. o godzinie: 9:15** w siedzibie Zamawiającego, ul. Leśna 20, I piętro, pokój nr 11.

Zamawiający na każdym etapie postępowania może dokonać modyfikacji zapisów zawartych w SWZ oraz unieważnić postępowanie.

Leżajsk, 7 listopada 2024 r.

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

adres: 37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22

e-mail: sekretariat@spzoz-lezajsk.pl, strona www: www.spzoz-lezajsk.pl

telefony: centrala: 17 2404900, faks: 17 2404753, sekretariat: 17 2404700,

konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego, 15 1130 1105 0005 2010 3720 0007

NIP: 816-14-52-585, REGON: 000306650, KRS: 0000009781