

Kraków, dnia 24.05.2021 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dostawa odzieży ochronnej i obuwia wielokrotnego użytku

Zamawiający:

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków

ZATWIERDZAM:

Krakowski Szpital Specjalistyczny
im. Jana Pawła II
ZASTĘPCA DYREKTORA
ul. Prądnicka
dr hab. n. med. Dorota Sobczyk

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80, 31 – 202 Kraków
www.szpitaljp2.krakow.pl – strona internetowa Zamawiającego na której dostępna jest SWZ.

2. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odzieży ochronnej i obuwia wielokrotnego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2.

3. Termin wykonania zamówienia

30 dni od daty podpisania umowy.

4. Kształt oferty oraz wymagania w zakresie oświadczeń i dokumentów które Wykonawcy powinni złożyć wraz z ofertą

Zamawiający wymaga od Wykonawcy złożenia:

- pełnomocnictwa do podpisania oferty, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie wypisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenia o wpisie do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Jeżeli dołączone do oferty ww. pełnomocnictwo będzie w formie kopii, Zamawiający wymaga, aby jego zgodność z oryginałem poświadczyła osoba wymieniona w rejestrze, która jest wskazana, jako upoważniona do reprezentowania Wykonawcy lub notariusz,
- formularz ofertowy – opis przedmiotu zamówienia wg załącznika nr 2,
- próbki zaoferowanych wyrobów zgodnie z załącznikiem nr 2,
- Karta techniczna (katalogowa) wyrobu potwierdzająca gramaturę i skład tkaniny/materiału dla odpowiednich pozycji. Wykonawca zobowiązany jest do podania informacji na dokumencie – którego pakietu dotyczy.
- Certyfikat Oeko-Tex Standard 100 lub równoważny dokument stwierdzający, że zaoferowane wyroby są wolne od substancji szkodliwych w stężeniach mających negatywny wpływ na stan zdrowia człowieka m.in. pestycydów, chloro fenoli, barwników alergizujących, zabronionych barwników azowych i ekstrahowanych metali ciężkich – (zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z 2004r. Dz.U. nr 81 poz. 743 z późniejszymi zmianami oraz istniejącymi w UE regulacjami prawnymi w zakresie stosowania barwników azowych pozycje zgodnie z załącznikiem nr 3. Wykonawca zobowiązany jest do podania informacji na dokumencie – którego dotyczy pakietu i pozycji.

5. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami

1. We wszelkich kontaktach z Zamawiającym Wykonawcy powinni powoływać się na numer zapytania ofertowego **PB.24.1.2021**
2. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami w sprawie zapytania ofertowego jest:
Ewa Kołodziejczyk tel. (0-12) 614 20 39 lub 504 299 379 - od pn. do pt. w godz. 8⁰⁰ – 14⁰⁰
e-mail: e.kolodziejczyk@szpitaljp2.krakow.pl

6. Termin związania ofertą

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.

7. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferta powinna być:
 - sporządzona na podstawie załącznika nr 2.
 - napisana w języku polskim na maszynie, komputerze lub inną trwałą techniką.
 - złożona w zapieczętowanej kopercie oznaczonej nazwą i adresem Wykonawcy oraz napisem: **„Zapytanie ofertowe nr PB.24.1.2021 - dostawa odzieży ochronnej i obuwia wielokrotnego użytku”**. **Nie otwierać przed dniem 11.06.2021 r. przed godziną 11³⁰”**.
2. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
3. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych

przez danego Wykonawcę.

4. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty jakie musi ponieść Wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.

8. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę opatrzoną pieczęcią Wykonawcy należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Prądnickiej 80 w Krakowie na dzienniku podawczym w Budynku Administracyjnym (Pawilon A-V) do dnia: ~~11.05~~ **11.06** 2021 r. do godziny 11⁰⁰.

Oferty złożone po upływie terminu składania ofert zostaną odesłane bez otwierania.

2. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu ~~11.05~~ **11.06** 2021 r. w siedzibie Zamawiającego przy ul. Prądnickiej 80 w Krakowie, o godzinie **o godzinie 11³⁰ w Magazynie Bielizny i Odzieży Szpitalnej (Pawilon A-II).**

9. Opis sposobu obliczania ceny

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania cen w sposób określony w załączniku nr 2.

2. Ogólny wzór do obliczania ceny:

Wartość brutto = ilość x cena jednostkowa netto x współczynnik stawki podatku Vat

Współczynnik stawki podatku Vat wynosi odpowiednio:

- 1,00 dla 0 % stawki podatku Vat,
- 1,08 dla 8 % stawki podatku Vat,
- 1,23 dla 23 % stawki podatku Vat.

Na przykład:

Cena jednostkowa netto towaru wynosi 134,56 PLN, a stawka dla tego towaru wynosi 8 % Vat, zatem wartość brutto dla 25 sztuk powyższego towaru wynosi:

$$25 \times 134,56 \times 1,08 = 3\,633,12 \text{ PLN}$$

10. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

Opis i znaczenie kryteriów przy wyborze ofert

Zamawiający przy wyborze ofert będzie kierował się kryteriami podanymi w poniższej tabeli.

L.p.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium (R_j)	Maksymalna ilość punktów, jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1.	Cena	R ₁ = 60 %	60 punktów
2.	Jakość	R ₂ = 40 %	40 punktów
suma:		100 %	

Sposób oceny ofert

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert. Za najkorzystniejszą uznana zostanie ta z ocenianych ofert, która uzyska maksymalną ocenę punktową (W_{max}) wg poniższego wzoru.

Dla powyższych kryteriów oceny ofert, Zamawiający będzie obliczał wartość punktową oferty (zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku) w oparciu o następujący wzór:

$$W = C + J$$

gdzie:

1. kryterium – cena

$$C = R_1 \times C_{\min} / C_b$$

C_{\min} – cena oferty najtańszej

C_b – cena oferty badanej

R_1 – znaczenie procentowe kryterium **cena**

2. kryterium – jakość

$$J = R_2 \times J_b / J_{\max}$$

J_{\max} – przydzielona maksymalna liczba punktów wg kryterium R_2

J_b – liczba punktów oferty badanej

R_2 – znaczenie procentowe kryterium **jakość**

11. Warunki umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zawarł umowę wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.
2. Zamawiający prześle umowę Wykonawcy, którego oferta została wybrana za najkorzystniejszą albo zaprosi go do swojej siedziby, celem podpisania umowy.

12. Opis części zamówienia

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety.

13. Informacje dotyczące walut obcych w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą

Zamawiający nie dopuszcza możliwości rozliczenia z Wykonawcą w obcych walutach. Rozliczenia nastąpią w złotych polskich.

14. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II**, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków, tel. 12 614 20 00, e-mail: przetargi@szpitaljp2.krakow.pl;
- Szpital powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@szpitaljp2.krakow.pl lub pod nr tel. 12 614 3049 we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zapytania ofertowego **PB.24.1.2021: Dostawa odzieży ochronnej oraz obuwia wielokrotnego użytku** prowadzonym w trybie podstawowym;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę Prawo zamówień publicznych dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

15. Załączniki

1. Załącznik nr 1 – Wzór umowy
2. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy - Opis przedmiotu zamówienia

ZATWIERDZAM

Krakowski Szpital Specjalistyczny
im. Jana Pawła II
ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa
dr hab. n. med. Dorota Sobczyk

Załącznik nr 1 - Wzór umowy

Umowa zawarta w dniu r. w Krakowie pomiędzy:
Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II z siedzibą przy ul. Prądnickiej 80, 31-202 Kraków – wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000046052, posiadającym numer identyfikacyjny NIP 677-16-94-570, REGON: 000290073, reprezentowanym Panią dr hab. n. med. Dorotę Sobczyk Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II
zwanym dalej Zamawiającym,
a, zwanym dalej Wykonawcą,

Wykonawca został wybrany w postępowaniu - **Zapytanie ofertowe nr PB.24.1.2021**

§ 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest dostawa, zwanych dalej towarem, wymienionym w załączniku do umowy, który zawiera specyfikację asortymentowo-ilościowo-cenową.
2. Dostawy towarów odbywać się będą na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego.
3. Zamówienie będzie określało rodzaj, ilość towaru, a termin dostawy będzie nie dłuższy niż 14 dni, licząc od dnia wpłynięcia zamówienia do Wykonawcy.
4. Zamówienie będzie składane w formie pisemnej, faksem lub mailem.

§ 2 Cena i warunki dostawy

1. Maksymalna cena zamówień objętych niniejszą umową wynosi złotych brutto (słownie:).
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu towaru w ilości mniejszej niż określona w danym załączniku do umowy, nie więcej jednak niż o 50%. W przypadku zmniejszenia zamówień zgodnie ze zdaniem drugim, Wykonawcy nie przysługują wobec Zamawiającego jakiegokolwiek roszczenia z tego tytułu.
2. Dostawa i rozładunek odbywać się będą w siedzibie Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy.
3. Podane w załączniku ceny zawierają podatek VAT, cło (o ile występuje), ubezpieczenie, transport i rozładunek w siedzibie Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość, a Wykonawca wyraża zgodę, na zmianę ilości poszczególnych towarów określonych w odpowiednim załączniku w zależności od potrzeb Zamawiającego przy zachowaniu ceny jednostkowej i ceny tam wskazanej. Zmiana w tym zakresie nie stanowi zmiany warunków umowy wymagającej formy pisemnej w postaci aneksu.
5. Wykonawca, wraz z dostarczeniem towaru, zobowiązuje się przekazać na żądanie Zamawiającego świadectwo kontroli jakości danej serii dostarczonego towaru.

§ 3 Odbiór i warunki płatności

1. Odbiór odbywać się będzie w siedzibie Zamawiającego.
2. Braki ilościowe Zamawiający może zgłaszać do 7 dni roboczych od daty dostawy.
3. Zapłata należności nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Faktura winna być dostarczona nie wcześniej niż z dostawą towarów.

§4 Odpowiedzialność

1. W razie nieterminowej realizacji umowy lub jej części Zamawiający może naliczyć karę umowną w wysokości 5% ceny dostarczonego towaru, którego zwłoka dotyczy, za każdy dzień zwłoki, licząc od następnego dnia od daty umownego terminu realizacji dostawy, określonego w §1 ust.3.
2. W przypadku dostawy towaru wadliwego lub uszkodzonego Wykonawca zobowiązany jest wymienić go na nowy do 14 dni roboczych licząc od daty złożenia reklamacji przez Zamawiającego. Przez dni robocze Zamawiający rozumie poniedziałek – piątek.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w całości lub części w razie realizacji poszczególnych zamówień nieterminowo, względnie powtarzających się reklamacji ilościowo-jakościowych i naliczenia tytułem odszkodowania kary w wysokości 10% ceny określonej w §2 ust. 1.
4. Łączna wysokość wszystkich kar naliczonych na podstawie umowy nie może przekroczyć 20% kwoty wymienionej w §2 ust.1
5. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych ponad zastrzeżone kary umowne.
6. Ceny określone przez Wykonawcę obowiązują przez cały okres trwania umowy. W trakcie trwania umowy możliwa jest zmiana cen w przypadku zmiany stawki VAT, jednakże zmiany w tym zakresie obowiązują dopiero po podpisaniu aneksu. W przypadku obniżenia stawki VAT, Wykonawca nie może uchylić się od podpisania aneksu.

§ 5 Okres obowiązywania umowy

1. Umowa została zawarta na okres 30 dni od dnia zawarcia umowy, chyba że wcześniej cena złożonych zamówień i dostarczonego towaru przekroczy maksymalną cenę podaną w §2 ust. 1.

§6 Inne postanowienia

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z umowy bez zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności, wyrażonej w formie pisemnej.

§7 Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 19 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.
2. Załącznik stanowi integralną część umowy.
3. Ewentualne spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ADWOKAT
Małgorzata Szlachetka



Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma)

.....
(adres)

.....
tel./fax)

.....
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Instrukcja wypełniania załącznika nr 2:

1. Wykonawca sporządzając ofertę wypełnia jedynie kolumnę „Opis oferowanego wyrobu medycznego” bez jakichkolwiek zmian poniższej tabeli.
2. Wykonawca wypełnia wszystkie wiersze kolumny „Opis oferowanego wyrobu medycznego” uwzględniając zapisy w poszczególnych wierszach i kolumnach poniższej tabeli.
3. Jeśli w kolumnie „Parametr graniczny” występuje zapis „TAK” to oznacza, iż Zamawiający bezwzględnie wymaga parametru podanego w kolumnie „Opis przedmiotu zamówienia”. Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia parametru zobowiązany jest do wpisania słowa „TAK”.
4. W przypadku, gdy w kolumnie „Parametr graniczny” występuje zapis: „podać, opisać.” Wykonawca zobowiązany jest do podania, opisanie, wymienienia, wyszczególnienia parametrów dla zaoferowanego wyrobu medycznego.
5. W przypadku, gdy w kolumnie „Parametr graniczny” występuje zapis „TAK/NIE” oznacza, iż parametr opisany w kolumnie „Opis przedmiotu zamówienia” jest parametrem punktowanym. W przypadku spełnienia lub niespełnienia parametru Wykonawca wpisuje odpowiednio słowo „TAK” lub „NIE”.
6. W przypadku, gdy w kolumnie „Parametr graniczny” występuje zapis: „TAK, podać” lub TAK, opisać” itp. to Wykonawca zobowiązany jest do wpisania słowa „TAK” oraz do podania lub opisanie parametrów dla zaoferowanego wyrobu medycznego.

Pakiet 1

L.P.	Opis przedmiotu zamówienia	Parametr graniczny	Punktacja	Opis oferowanego wyrobu
OKULARY OCHRONNE				
1.	producent	podać	-	
2.	okulary ochronne dla służb medycznych	TAK	-	
3.	okulary ochronne z powłoką antyrefleksyjną	TAK	-	
4.	UV 400	TAK	-	
5.	Elastyczne zauszniki	TAK/NIE	1/0	
KOSZULA FLANELOWA				
1.	producent	podać	-	
2.	koszula flanelowa z 100 % bawełny, o gramaturze 170 g/m ² , zapinana na guziki, z długim rękawem	TAK	-	
3.	wymagane rozmiary koszuli: S, M, L, XL, XXL, 3XL	TAK	-	
4.	kolor koszuli: granatowy, szary	TAK/NIE	1/0	
KOSZULKA „POLO”				
1.	producent	podać	-	
2.	koszulka z bawełny 90 % i poliestru 10% z krótkim rękawem, rozpinana pod szyją na 2 lub 3 guziki, nie kurcząca się, rozcięcia po bokach, po lewej stronie na klatce piersiowej napis w kolorze białym :KSS JP II” wys. Liter 3 cm	TAK	-	
3.	wymagane rozmiary koszuli: S, M, L, XL, XXL, 3XL	TAK	-	
4.	dostępny kolor koszuli: granatowy i czerwony	TAK	-	
KURTKA OCIEPLANA MĘSKA				
1.	producent	podać	-	

2.	męska kurtka ocieplana z ocieplanym odpinanym kapturem, zapinana na zamek, regulacja obwodu rękawów i dolnej lamówki, tkanina zewnętrzna 100% poliester	TAK	-
3.	regulacja obwodu kaptura za pomocą sznurka	TAK/NIE	1/0
4.	jedna piersiowa kieszeń z suwakiem	TAK/NIE	1/0
5.	kolor kurtki: popielato – granatowy	TAK	-
6.	napis na plecach kurtki „KSS im. JPII” (wysokość liter w napisie 15 cm)	TAK	-
KURTKA OCIEPLANA DAMSKA			
1.	producent	podać	-
2.	kurtka damska ochronna ocieplana, materiał zewnętrzny Nylon 100 %, podszewka Poliester 100%, zapinana za zamek,	TAK	-
4.	kolor kurtki granatowy	TAK	-
5.	wymagane rozmiary XS, S, L, M, XL, XXL	TAK	-
6.	kurtka posiadająca dwie kieszenie boczne zapinane na zamek	TAK/NIE	1/0
7.	napis na plecach kurtki „KSS im. JPII” (wysokość liter w napisie 10 cm)	TAK	-
UBRANIE DRELICHOWE			
1.	producent	podać	-
2.	ubranie drelichowe: bluza +spodnie do pasa - 1/2 szt. ogrodniczki - 1/2 szt kolor popielaty – wypustki pomarańczowe	TAK	-
3.	bluza z 6 kieszeniami	TAK/NIE	1/0
4.	spodnie z 4 kieszeniami	TAK/NIE	1/0
5.	napis na plecach bluzy „KSS im. JPII” (wysokość liter w napisie 10 cm)	TAK	-
6.	tkanina ubrania – elanobawełna o gramaturze 245 g/m ²	TAK	-
7.	zawartość bawełny w tkaninie 60 %, poliestru 40% - potwierdzone kartą techniczną produktu lub certyfikatem od producenta	TAK/NIE	1/0
RĘKAWICE OCHRONNE			

1.	producent	podać	-
2.	rękawice dla personelu technicznego wielokrotnego użytku	TAK	-
3.	wymagane rozmiary rękawic: 8 – 11	TAK	-
4.	ściągacz rękawicy zapinane na rzep	TAK	-
5.	rękawice ze skóry jagnięcej	TAK/NIE	1/0
6.	materiał rękawic	opisać	1,2,3
RĘKAWICE Z POLARU			
1.	producent	podać	-
2.	rękawice dla personelu technicznego wielokrotnego użytku	TAK	-
3.	wymagane rozmiary rękawic: 8 – 11	TAK	-
4.	ściągacz rękawicy zapinane na rzep	TAK	-
5.	rękawice z polaru	TAK/NIE	1/0
6.	materiał rękawic	opisać	1,2,3
POLAR DLA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO			
1.	producent	podać	-
2.	Tkanina 100% poliester, kolor pomarańczowy, niemechający się, gramatura minimum 360 g/m ² , potwierdzone kartą techniczną produktu lub certyfikatem od producenta	TAK	-
3.	kurtka typu polar, zapinany na zamek, z 4 kieszeniami i taśmą odblaskową na rękawach i na dole kurtki	TAK	-
4.	Naszzywka z lewej strony poły polara o treści: „Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II” w kolorze granatowym na białym tle, wymiar naszywki: wys.5 cm; szer. 10 cm	TAK	-
5.	rękawy odpinane na zamek	TAK/NIE	1/0
6.	wymagane rozmiary S, M, L, XL, XXL,3XL, 4XL, 5XL	TAK	-
UBRANIE DLA KIEROWCÓW – SANITARIUSZY			

1.	producent	podać	-	
2.	<p>ubranie dla kierowców, sanitariuszy składające się z:</p> <p>a) bluza ocieplana pomarańczowo – granatowa z 3-ma kieszeniami, rzepty przy rękawach, taśmą odblaskową na rękawach i na dole bluzy o wysokości 4 cm, kołnierz typu stójka, rękawy odpinane na zamek, kaptur z daszkiem, ze ściągaczem, odpinany na zamek,</p> <p>b) spodnie całoroczne, pomarańczowo – granatowe typu bojówki z 6-cioma kieszeniami, regulacja tęgosci w pasie, na dole nogawek wszyte odblaski</p>	TAK	-	
3.	napis odblaskowy na bluzie na piersi z prawej strony: „KRAKOWSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II” w kolorze granatowym na białym tle, wymiar naszywki: wys.5 cm; szer. 10 cm oraz symbol ratownictwa medycznego w kółku na plecach bluzy odblaskowy	TAK	-	
4.	gramatura tkaniny 200 – 240 g/m ²	TAK	-	
5.	Materiał termo aktywny, Thermo Shell seria 10000, oddychający materiał poliestrowy, łączący polar z techniczną dzianiną przeciwdeszczową, potwierdzone kartą techniczną produktu lub certyfikatem od producenta	TAK	-	
T-SHIRT - RATOWNIK				
1.	producent	podać	-	
2.	Tkanina 100% poliester, kolor pomarańczowy, nie mechający, gramatura minimum 360 g/m ² , potwierdzone kartą techniczną produktu lub certyfikatem od producenta	TAK	-	
3.	Logo: Państwowe Ratownictwo Medyczne umieszczone na plecach, kolor ostrzegawczy pomarańczowy z granatem	TAK	-	
4.	Wymagane rozmiary: S, M, L, XL, XXL, 3XL	TAK	-	
POLAR				
1.	producent	podać	-	
2.	Polar z 4 kieszeniami i taśmą odblaskową na długich rękawach i na dole kurtki, niemechający się, 2 kieszenie boczne zapinane na zamek, tkanina 100 % poliester potwierdzone kartą techniczną produktu lub certyfikatem od producenta	TAK	-	
3.	wymagane rozmiary: XS, S, M, L, XL, XXL, 3XL	TAK	-	

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków
 Zapytanie ofertowe nr PB.24.1.2021 – dostawa odzieży ochronnej i obuwia wielokrotnego użytku

4.	kolor: czerwony lub granatowy	TAK	-
5.	kołnierz typu „stójka”	TAK	-
6.	gramatura minimum 360 g/m ²	TAK/NIE	1/0
7.	napis na plecach „KSS im. JPII”, kolor biały, wysokość liter w napisie 6 cm, Naszywka z lewej strony poły polara o treści: „Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II” w kolorze granatowym na białym tle, wymiar naszywki: wys.5 cm; szer. 10 cm	TAK	-
8.	rękawy odpinane na zamek	TAK	-
CZAPKA OCIEPLANA			
1.	producent	podać	-
2.	czapka ocieplana	TAK	-
3.	kolor czarny lub granatowy	TAK	-
4.	logo Szpitala „JP II” na wyinięciu, wysokość 3 cm	TAK	-
5.	rozmiar uniwersalny	TAK	-
6.	ocieplanie czapki wykonane z polaru i poliestru	TAK/NIE	1/0

L.p.	Asortyment	Ilość	Cena jednostkowa netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Okulary ochronne	150 sztuk			
2.	Koszula flanelowa	50 sztuk			
3.	Koszulka polo	50 sztuk			
4.	Kurtka ocieplana męska	30 sztuk			
5.	Kurtka ocieplana damska	30 sztuk			
6.	Ubranie drelichowe	50 sztuk			
7.	Rękawice ochronne	150 par			
8.	Rękawice z polaru	20 par			
9.	Polar dla Ratownictwa Medycznego	10 sztuk			
10.	Ubranie dla kierowców – sanitariuszy	30 sztuk			
11.	T-shirt - ratownik	30 sztuk			
12.	Polar	100 sztuk			
13.	Czapka ocieplana	20 sztuk			
Łączna wartość brutto					

....., dnia

.....
 Podpisy i pieczętki imienne osób
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

Pakiet 2

L-P.	Opis przedmiotu zamówienia	Parametr graniczny	Punktacja	Opis oferowanego wyrobu
BUTY SPORTOWE				
1.	producent	podać	-	
2.	buty sportowe damskie i męskie typu adidas, materiał wierzchni wodoodporny,	TAK	-	
3.	wkładka antystatyczna pokryta tkaniną	TAK/NIE	1/0	
4.	podeszwa antypoślizgowa	TAK	-	
5.	wymagane rozmiary od 36 do 48	TAK	-	
TRZEWIKI OCIEPLANE				
1.	producent	podać	-	
2.	trzewiki ocieplane, ze skóry licowej, z ociepleniem z akrylu , z podnoskiem ochronnym	TAK	-	
3.	podeszwa antypoślizgowa, klasa S3, podeszwa klasa CI	TAK	-	
4.	wymagane rozmiary od 40 do 48	TAK	-	
5.	samoczyszczący bieżnik	TAK/NIE	1/0	
TRZEWIKI (PÓŁTRZEWIKI) MĘSKIE				
1.	producent	podać	-	
2.	trzewiki (typ półtrzewik przed kostkę) skóra licowa, podeszwa odprowadzająca wilgoć , podnosek ochronny	TAK	-	
3.	Zawiązywane na sznurówki	TAK/NIE	1/0	
4.	wymagane rozmiary od 40 do 48	TAK	-	
5.	klasa S1 z SB, podeszwa PU/TPU i SRA	TAK	-	

BUTY Z PIANKI TYPU CHODAKI		
1.	producent	podać
2.	wykonane z elastycznej pianki EVA	TAK
3.	odporne na chemikalia, antybakteryjne, podeszwa klasa FO i SRA	TAK
4.	dla służb medycznych, kolor biały i niebieski	TAK
5.	wymagane rozmiary: od 35 do 48	TAK
BUTY DAMSKIE - BOTKI		
1.	producent	podać
2.	Buty ocieplane, damskie – na gumie, wierzch obuwia wykonany ze skór naturalnych licowych, zamek z boku, podeszwa gruba płaska lub koturn do wysokości max. 2 cm, z materiału ocieplającego, antypoślizgowa	TAK
3.	wymagane rozmiary buta: od 36 do 41	TAK
4.	buty z boku zamek z podkładką zabezpieczającą przed przeciekaniem	TAK
5.	buty sztyto-klejone zapewniające trwałe połączenie spodu z cholewką	TAK
BUTY GUMOWE		
1.	producent	podać
2.	buty gumowe z PCV-100%, damskie, odporne na temperaturę powyżej 70°C	TAK
3.	wymagane rozmiary buta: od 36 do 41	TAK
4.	kolor zielony	TAK
TRAPERY OCIEPLANE – TRANSPORT MEDYCZNY		
1.	producent	podać
2.	trzewiki nad kostkę, miękkie kołnierz, ze skóry licowej, wodoodporny, ocieplenie futrzane	TAK
3.	zawijazywane na sznurówki	TAK/NIE 1/0

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków
 Zapytanie ofertowe nr PB.24.1.2021 – dostawa odzieży ochronnej i obuwia wielokrotnego użytku

4.	wymagane rozmiary: od 40 do 48	TAK	-
5.	podeszwa antypoślizgowa, samoczyszczący bieżnik	TAK	-

<i>L-p.</i>	<i>Asortyment</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jednostkowa netto [PLN]</i>	<i>Stawka podatku VAT [%]</i>	<i>Wartość brutto [PLN]</i>
1.	Buty sportowe	50 par			
2.	Trzewiki ocieplane	40 par			
3.	Trzewiki półtrzewiki (męskie)	30 par			
4.	Buty z pianki typu chodaki	200 par			
5.	Buty damskie - botki	10 par			
6.	Buty gumowe	10 par			
7.	Trapery ocieplane – transport medyczny	15 par			
Łączna wartość brutto					

PAKIET 2 – do oferty należy dołączyć po 1 parze próbek wyrobów z informacją o pełnej rozmiarówce.

**Zamawiający nie dopuszcza zdjęć.
 Zamawiający dopuszcza przysyłanie próbek bez logo Szpitala.**

....., dnia


.....
 Podpisy i pieczętki imienne osób
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

KRAKOWSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
 im. Jana Pawła II
 31-202 Kraków, ul. Prądnicka 80
 MAGAZYN BIELIZNY I ODZIEŻY SZPITALNEJ
 tel. 12 614 20 39, fax 12 614 32 95
 NIP 677-16-94-570, REGON 000290073

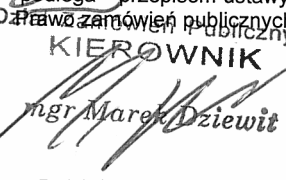

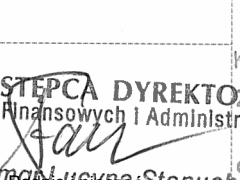

Załącznik Nr 7
 do Zarządzenia Dyrektora Szpitala Nr 40/2018
 z dnia 13 lipca 2018 r.

(pieczęć jednostki organizacyjnej)

ZAPYTANIE OFERTOWE NA STRONĘ

A	WNIOSEK O DOKONANIE WYDATKÓW PUBLICZNYCH NIE OBJĘTYCH USTAWĄ PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH		
Data	20.05.2021		
Wnioskuję o zamówienie	Odzieży ochronnej i obuwia wielokrotnego użytku		
w ilości	o szacunkowej wartości (netto PLN)	82 500,00	
słownie (PLN)	Osiemdziesiąt tysięcy pięćset złotych 00/100		
z terminem dostawy / wykonania	30 dni		
Podstawę wniosku stanowi:	<input checked="" type="checkbox"/> plan finansowy /poz. 53./ <input type="checkbox"/> zapotrzebowanie jednostki organizacyjnej (w załączeniu)		
Nazwa jednostki organizacyjnej	Magazyn Bielizny i Odzieży Szpitalnej		
Szczegółowe uzasadnienie	Zaopatrzenie Pracowników Szpitala w odzież ochronną		
Akceptacja Kierownika jednostki zlecającej lub osoby upoważnionej*	KIEROWNIK Magazyn Bielizny i Odzieży Szpitalnej  Inż. Ewa Kołodziejczyk Podpis i pieczęć Kierownika jednostki wnioskującej		

AKCEPTACJA OSÓB UPOWAŻNIONYCH

Zamówienie podlega / nie podlega** przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych KIEROWNIK  mgr Marek Dzięwił Podpis i pieczęć Kierownika Działu Zamówień Publicznych	Potwierdzam zabezpieczenie środków finansowych w planie finansowym GŁÓWNY KSIĘGOWY Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II  Podpis i pieczęć Głównego Księgowego	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II ZASTĘPCA DYREKTORA ds. Finansowych i Administracji  mgr Alicja Stanuch Podpis i pieczęć Z-cy Dyrektora ds. Finansowych i Administracji	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II ZASTĘPCA DYREKTORA ds. Lecznictwa  dr hab. n. med. Dorota Sobczyk Podpis i pieczęć Dyrektora Szpitala lub osoby upoważnionej
--	---	--	---

B	NOTATKA Z PRZEBIEGU POSTĘPOWANIA W SPRAWIE DOKONANIA WYDATKU PUBLICZNEGO NA ZAMÓWIENIE NIEOBJĘTE PRZEPISAMI USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH		
Oferenci oraz cena ofert: (w załączeniu)**	1	2	3
Uzasadnienie wyboru oferty / warunki zamówienia			
* dotyczy wyłącznie doraźnych napraw lub remontów dokonywanych przez Dział Techniczno-Energetyczny, Dział Inwestycji i Remontów lub Dział Administracyjno-Gospodarczy ** niepotrzebne skreślić			
Data i podpis osoby odpowiedzialnej za realizację postępowania			