



OGŁOSZENIE O ZAPROSZENIU DO ZŁOŻENIA OFERTY NA PRZEDMIOT
zakup urządzeń do dezynfekcji pomieszczeń wraz z materiałami zużywalnymi
Numer postępowania 19/2025/DZP

Warszawa, dnia 7.05. 2025 r.

Zamawiający:	Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej 02-544 Warszawa, ul. A. J. Madalińskiego 25
Tytuł postępowania:	Zakup urządzeń do dezynfekcji pomieszczeń wraz z materiałami zużywalnymi
Przedmiot zamówienia:	Przedmiotem zamówienia jest dostawa obejmująca sprzedaż wraz z dostarczeniem, montażem i uruchomieniem u Zamawiającego 3 sztuk urządzeń do dezynfekcji pomieszczeń wraz z preparatami dezynfekcyjnymi i testami skuteczności przeprowadzonej dezynfekcji. Opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do ogłoszenia. Do ogłoszenia dołączone są: Formularz oferty – Załącznik nr 1, Formularz właściwości technicznych- Załącznik nr 2, Formularz asortymentowo-cenowy – Załącznik nr 3, Oświadczenie RODO- Załącznik nr 4, Oświadczenie sankcyjne - Załącznik nr 5. PPU umów – Załącznik nr 6-1: dostawa urządzenia do dezynfekcji; Załącznik nr 6-2 dostawa środków do dezynfekcji. Klauzula Informacyjna Szpitala Specjalistycznego im. Św. Rodziny SP ZOZ w Warszawie –Załącznik Nr 7 Wymagania: warunki gwarancji zgodne z formularzem Załącznikiem nr 2 termin płatności min. 60 dni. Termin wykonania zamówienia dotyczący dostawy urządzeń: do dnia 30.06.2025 r. Termin wykonania zamówienia częściowego dotyczącego dostaw preparatów do dezynfekcji maksymalnie do 5 dni od dnia złożenia zamówienia. Pod pojęciem „wykonanie zamówienia” zamawiający rozumie dostawę urządzeń z akcesoriami, montaż urządzeń w przeznaczonych dla nich miejscach, uruchomienie i sprawdzenie ich działania, przeszkolenie instruktażowe personelu zamawiającego w zasadach prawidłowej obsługi, eksploatacji i konserwacji urządzeń i przekazanie poprawnie działających urządzeń razem z wyposażeniem do eksploatacji i z kompletną dokumentacją, której podstawą będzie protokół zdawczo – odbiorczy podpisany przez przedstawiciela wykonawcy i przedstawiciela zamawiającego.



	Dniem wykonania zamówienia będzie dzień podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego.
Tryb udzielania zamówienia	Postępowanie prowadzone w trybie zamówienia o wartości poniżej 130 000 zł. w oparciu o art. 2 ust 1. pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 z późn. zm.)
Kryterium oceny:	Cena 100 %
Miejsce składania ofert:	Adres e-mail Zamawiającego: zam.publiczne@szpitalmadalinskiego.pl .
Forma złożenia ofert:	Forma elektroniczna Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub zaufanym lub osobistym i przekazać Zamawiającemu wraz dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę. Rozmiar załączonych poszczególnych plików nie może przekraczać 15 MB. Do oferty (Załącznik nr 1) należy dołączyć: Formularz właściwości technicznych -Załącznik nr 2, Formularz asortymentowo-cenowy - Załącznik nr 3 Oświadczenie RODO- Załącznik. nr 4, Oświadczenie sankcyjne- Załącznik nr 5. KRS lub wpis do CEIDG, Dokumenty dopuszczające produkt do obrotu: 1. Dla towarów będących wyrobami medycznymi certyfikatu zgodności wystawionego przez jednostkę notyfikującą lub deklaracji zgodności WE wymaganych ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022.974 z późn. zm.) – w zależności od ich klasyfikacji oraz z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 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.U.UE.L.2017.117.1 z dnia 2017.05.05), dalej Rozporządzenie 2017/745. 2. Dla towarów będących wyrobami medycznymi dokumentów potwierdzających zgłoszenie wyrobu do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy

Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa
sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl
szpitalmadalinskiego.pl

NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS. 0000080373
tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



Produktów Biobójczych.

3. Dla towarów będących wyrobami medycznymi, nie podlegającymi obowiązkowi zgłoszenia do Prezesa Urzędu zamawiający dopuszcza złożenie powiadomienia o wprowadzeniu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyrobu przeznaczonego do używania na tym terytorium.

W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada dokumentów wymienionych w pkt. 2 i pkt. 3, wówczas Zamawiający dopuszcza złożenie następujących oświadczeń:

Oświadczenie o wyrobie medycznym

Działając w imieniu Wykonawcy potwierdzam, że oferowane towary/urządzenia **są /nie są*** wyrobami medycznymi w rozumieniu ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2017/745 z dnia 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 uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG oraz ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 poz.974).

Oświadczenie o dopuszczeniu i wprowadzeniu do obrotu

Wykonawca oświadcza, że oferowane urządzenia są dopuszczone i wprowadzone do obrotu i stosowania na terenie UE i Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, oraz że posiadają odpowiednie deklaracje, certyfikaty i atesty wydane zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2017/745 z dnia 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 uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG oraz z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 poz.974).

Wykonawca potwierdza, że w stosunku do oferowanego sprzętu i aparatury medycznej został wypełniony obowiązek **zgłoszenia* i/lub powiadomienia*** Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych,

* niepotrzebne skreślić

4. Dla towarów nie będących wyrobami medycznymi oświadczenia wykonawcy, sporządzonego przez wykonawcę w sposób przez



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpital.madalinskiego.pl
szpital.madalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373



tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



	niego przyjęty, zawierającego: - imię i nazwisko lub nazwę i adres wykonawcy, - nazwy oferowanych towarów oraz wskazanie części zamówienia, w ramach której są oferowane, - tekst oświadczenia, że „Towary te nie są wyrobami medycznymi”. 6. Karty charakterystyk środków dezynfekcyjnych.
Termin złożenia ofert:	20.05. 2025 r. do godziny 14:00
Osoba do kontaktu:	Grażyna Pawłowska - Pracownik Działu Zamówień Publicznych tel. 22 4502284
  Henryk Janiak Zastępca Dyrektora (podpis Zamawiającego)	

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
mgr inż. Barbara Bukowska

Główny Specjalista
ds. Zamówień Publicznych
mgr inż. Grażyna Pawłowska



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl
szpitalmadalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373



tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264

