

**NADWIŚLAŃSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ  
im. Powstania Warszawskiego  
ul. Komitetu Obrony Robotników 23  
02-148 Warszawa**

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 3/ZD/2022**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest sprzęt ratownictwa medycznego wyszczególniony w tabeli:

| L.p. | Nazwa  | ilość szt. |
|------|--|------------|
| 1    | Światło chemiczne Snap Light, Cyalume 15 cm, kolor czerwony<br><b>DOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW</b>  | 10         |
| 2    | Światło chemiczne Snap Light, Cyalume 15 cm, kolor zielony<br><b>DOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW</b>   | 10         |
| 3    | Światło chemiczne Snap Light, Cyalume 15 cm, kolor żółty<br><b>DOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW</b>   | 10         |
| 4    | Staza taktyczna CAT 7 GEN czarna<br>CAT® Combat Application Tourniquet ®<br>producent: C-A-T Resources. LLC 483 Lakeshore Pkwy, Rock Hill, SC 29730, Stany Zjednoczone<br>Staza musi być produktem oryginalnym pochodzącym od producenta lub oficjalnego dystrybutora oraz musi zawierać wszystkie wymienione przez producenta oznaczenia oraz certyfikaty.<br><b>NIEDOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW</b> | 20         |
| 5    | Opatrunek izraelski<br>bandaż 10 cm x 4,5 m z podściółką opatrunkową 10 cm x 18 cm<br><b>NIEDOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW</b>  | 20         |
| 6    | Opatrunek izraelski brzuszny<br>bandaż 20 cm x 4,5 m z podściółką opatrunkową 30 cm x 30 cm<br>(opatrunek może posiadać dodatkową folię uszczelniającą)<br><b>NIEDOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW</b>   | 35         |
| 7    | Opatrunek hemostatyczny Celox Gauze 10 ft (7,6 cm x 3m)<br><b>NIEDOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW</b>   | 20         |
| 8    | Opatrunek hemostatyczny Celox Granules (15 g)<br><b>NIEDOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW</b>   | 20         |
| 9    | Opatrunek Olaes ® Modular Bandage – 4”<br>bandaż 10 cm x 1,2 m z podściółką opatrunkową 10 cm x 15 cm<br><b>NIEDOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW</b>   | 20         |
| 10   | Opatrunek Olaes ® Modular Bandage – 6”<br>bandaż 15 cm x 1,2 m z podściółką opatrunkową 15 cm x 15 cm<br><b>NIEDOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW</b>   | 10         |
| 11   | Opatrunek Olaes ® Blast Bandage<br>bandaż szer 10 cm z podściółką opatrunkową 20” x 20”<br><b>NIEDOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW</b>   | 10         |
| 12   | Opatrunek wentylowy z płaskim zaworem<br>Battle Chest Seal lub Russell Chest Seal<br><b>DOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW (poza opatrunkiem Ashermana ACS)</b>   | 25         |
| 13   | Opatrunek okluzyjny<br>Sam Chest Seal lub Halo Chest Seal<br><b>DOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW</b>  | 25         |

## II. KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY

Cena brutto (Pc) – 100%

$$Pc = \frac{\text{cena jednostkowa brutto konkretnej pozycji asortymentu w ofercie najniższej}}{\text{cena jednostkowa brutto konkretnej pozycji asortymentu w ofercie ocenianej}} \times 100 \times \text{ranga kryterium (100\%)}$$

## III. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

- 1) Wykonawca może składać oferty na wybrane pozycje asortymentu wymienione w pkt I w ilościach określonych w pkt I. Nie dopuszcza się składania ofert na wybrane pozycje asortymentu w ilości mniejszej niż przedstawione w pkt I.
- 2) W przypadku złożenia oferty tylko na część pozycji wymienionych w pkt I, w „Formularzu cenowym do zapytania ofertowego” w pozycjach, w których Państwo oferty nie składają prosimy o wyraźną adnotację: „Nie składamy oferty na tę pozycję asortymentu”.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru pojedynczych pozycji w złożonej przez Państwa ofercie biorąc pod uwagę kryterium ceny w porównaniu do innych oferentów oferujących tę samą pozycję asortymentu.
- 4) Stosowanie zamienników jest dopuszczone w punktach z adnotacją „DOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW”. W przypadku zaoferowania zamiennika w „Formularzu cenowym do zapytania ofertowego” w pozycjach, których Państwo oferują zamienniki prosimy o wyraźną adnotację dotyczącą rodzaju, nazwy i producenta oferowanego przez Państwa zamiennika.
- 5) W punktach z adnotacją „NIEDOPUSZCZONE STOSOWANIE RÓWNOWAŻNYCH ZAMIENNIKÓW” proszę nie składać ofert obejmujących zamienniki.
- 6) Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wyroby medyczne będące przedmiotem zamówienia do siedziby zamawiającego na własny koszt, najpóźniej do 28 lutego 2022 r.
- 7) Płatność przelewem bankowym w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury i towaru.
- 8) W przypadku asortymentu, dla którego producent określił datę przydatności do użytkowania, termin ten nie może być krótszy niż 5 lat licząc od momentu dostawy.
- 9) Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania i zwrotu towaru w przypadku otrzymania zamówienia niezgodnego z opisem przedmiotu zamówienia lub nieoryginalnego.

## IV. TERMIN I SPOSÓB PRZEKAZANIA ODPOWIEDZI PRZEZ WYKONAWCĘ

Ofertę należy złożyć wg. wzoru formularza oferty cenowej (w załączeniu). Wypełniony oraz podpisany przez Wykonawcę dokument należy przesłać pocztą e-mail na adres: justyna.chorbinska@strazgraniczna.pl do dnia 21 stycznia 2022 r. do godz. 12:00.

KIEROWNIK  
Służby Zdrowia  
Nadwiślańskiego Oddziału Straży Granicznej  
z siedzibą w Naszawle  
ppor. SG Bartosz Lotys