



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

ul. Sądowa 9 28-100 Busko-Zdrój

tel. 41 356 71 24

<http://www.spzpoz.busko.pl>

biuro@spzpoz.busko.pl



**Znak: GK.26.8.2021**

**Zaproszenie do składania ofert w trybie zapytania ofertowego  
o wartości szacunkowej powyżej 50 tys. zł netto do kwoty mniejszej  
niż 130 tys. zł netto na dostawę leków i szczepionek  
na potrzeby SPZPOZ w Busku-Zdroju**

**1. Zamawiający**

Samodzielny Publiczny Zespół Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju,  
28-100 Busko Zdrój,  
41 356 71 24

Godziny urzędowania: poniedziałek-piątek od 7:00 do 14:35

**2. Opis przedmiotu zamówienia :**

Dostawa do Przychodni Nr 1 w Busku-Zdroju leków i szczepionek z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy.

**I CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA**

Dostawa leków i pasków do glukometrów ujętych w formularzu stanowiącym załącznik Nr 2.

**II CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA**

Dostawa szczepionki Hexacima w ilości 260 szt. przeciwko błonnicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa, złożona, zawierająca dwa antygeny krztuśca-toksoid krztuścowy i hemaglutyninę włókienkową), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA), poliomyelitis (inaktywowana) i haemophilus influenzae typ b (skoniungowana), absorbowana, dla dzieci od 2 miesiąca życia. Zawiesina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce z dwoma osobnymi igłami w opakowaniu.

**III CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA**

Dostawa szczepionki Infanrix Hexa w ilości 230 szt. przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa; zawierająca trzy acelularne antygeny krztuśca), WZW typu B, poliomyelitis i zakażeniom Haemophilus influenzae typu b. Szczepionka zarejestrowana do stosowania u dzieci od 2 miesiąca życia. Ampułkostrzykawka z zawiesiną (DTPa-HBV-IPV) po 0,5 ml, proszek Hib w fiolce i 2 igły dołączone do opakowania.

**IV CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA**

Dostawa szczepionki Prevenar 13 w ilości 100 szt. przeciwko pneumokokom polisacharydowa, skoniugowana, 13 walentna, adsorbowana, stosowana u niemowląt i dzieci w wieku od 2 miesiąca życia do 5 roku życia, domięśniowa, ampułkostrzykawka.

**V CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA:**

Dostawa szczepionki Bexero w ilości 50 szt. przeciwko meningokom grupy B, zawierająca cztery różne składniki uzyskane z powierzchni bakterii meningokowych grupy B. Stosowana u niemowląt od 2 miesiąca życia i starszych. Zawiesina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce z dwoma osobnymi igłami w opakowaniu. Zawartość jednej ampułkostrzykawki 0,5 ml.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

ul. Sądowa 9 28-100 Busko-Zdrój  
tel. 41 356 71 24

<http://www.spzpoz.busko.pl>  
[biuro@spzpoz.busko.pl](mailto:biuro@spzpoz.busko.pl)



**3. Termin wykonania zamówienia:**

Wymagany termin wykonania zamówienia: **01.01.2022 r. - 31.12.2022 r.**

**4. Opis warunków udziału w postępowaniu:**

W postępowaniu mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

- posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**5. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Dokumenty wymagane w postępowaniu:

- \* wypełniony i podpisany formularz ofertowy - **Załącznik Nr 1** w poszczególnych częściach lub w całości,
- \* wypełniony i podpisany formularz cenowy - **Załącznik Nr 2** – w przypadku składania ofert na leki,
- \* wypełnione i podpisane oświadczenie – **Załącznik Nr 3**,
- \* zaakceptowany i zaparafowany Projekt Umowy – **Załącznik Nr 4**,
- \* podpisana klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych – **Załącznik Nr 5**,
- \* aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

**Wymagane jest aby składane oferty zawierały dodatkowo:**

- \* kopię koncesji lub zezwolenia na podjęcie działalności gospodarczej objętej zamówieniem – zezwolenie na prowadzenie hurtowni.
- \* aktualne świadectwa rejestracji szczepionek.

**Dopuszcza się składanie ofert częściowych.**

**6. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje oferenci przekazują e-mailem na adres: [biuro@spzpoz.busko.pl](mailto:biuro@spzpoz.busko.pl)

– Osoba uprawniona do kontaktu z Oferentami: Anita Kozioł, tel. 41 356 71 24.

**7. Opis sposobu przygotowywania oferty:**

**Wymogi formalne:**

- Oferta musi obejmować co najmniej jedną z 5 części zamówienia i musi być sporządzona zgodnie z niniejszym zaproszeniem do składania ofert. Ofertę stanowi wypełniony druk **FORMULARZ OFERTOWY (Załącznik Nr 1)**, **FORMULARZ CENOWY (Załącznik Nr 2)**, **Oświadczenie (Załącznik Nr 3)**, zaparafowany **PROJEKT UMOWY (Załącznik Nr 4)**, podpisaną **Klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych (Załącznik Nr 5)**, a także wymagane dokumenty i zaświadczenia.
- Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- Ofertę składa się w postaci skanu dokumentów drogą mailową lub pocztą tradycyjną na adres Samodzielny Publiczny Zespół Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju, ul. Sądowa 9, 28-100 Busko Zdrój.
- Oferta musi spełniać następujące wymogi:
  - Oferta oraz wszystkie wymagane załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy.
  - Cena oferty musi być podana cyfrowo i słownie z wyodrębnieniem podatku VAT.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

ul. Sądowa 9 28-100 Busko-Zdrój  
tel. 41 356 71 24

<http://www.spzpoz.busko.pl>  
[biuro@spzpoz.busko.pl](mailto:biuro@spzpoz.busko.pl)



**8. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:**

Ofertę należy złożyć do dnia **21.12.2021 r. do godziny 11.00** drogą mailową na adres [biuro@spzpoz.busko.pl](mailto:biuro@spzpoz.busko.pl) lub pocztą tradycyjną na adres Samodzielny Publiczny Zespół Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju, ul. Sądowa 9, 28-100 Busko Zdrój.

**9. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty**

1. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę zawierającą najniższą cenę.
2. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w formularzu oferty ceny netto, kwoty podatku VAT oraz ceny brutto oferty.
3. Podana cena oferty będzie stała i będzie obowiązywać w czasie realizacji przedmiotu zamówienia.

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy - Załącznik Nr 1
2. Formularz cenowy – Załącznik Nr 2
3. Oświadczenie - Załącznik Nr 3
4. Projekt Umowy – Załącznik Nr 4
5. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych – Załącznik Nr 5

Busko-Zdrój, 14 grudnia 2021 roku

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Podstawowej Opieki Zdrowotnej  
Busko-Zdrój

  
Marcin Klimczyk

.....  
*podpis osoby uprawnionej*