



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

ul. Sądowa 9 28-100 Busko-Zdrój

tel. 41 356 71 24

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

biuro@spzpoz.busko.pl



Znak: GK.261.4.2023

**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 230 szt. przeciwko błonnicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa, złożona, zawierająca dwa antygeny krztuśca-toksoid krztuścowy i hemaglutyninę włókienkową), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA), poliomyelitis (inatywowana) 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 Bexero w ilości 30 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.

V CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA:

Dostawa szczepionki Prevenar13 w ilości 50 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.

3. Termin wykonania zamówienia:

Wymagany termin wykonania zamówienia: **01.01.2024 r. - 31.12.2024 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



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

ul. Sądowa 9 28-100 Busko-Zdrój

tel. 41 356 71 24

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

biuro@spzpoz.busko.pl



osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

c) znajdując 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,**
- * 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

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

7. Opis sposobu przygotowywania oferty:

Wymogi formalne:

1. 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) - w przypadku składania ofert na leki, Oświadczenie (Załącznik Nr 3), zaparafowany PROJEKT UMOWY (Załącznik Nr 4)**, a także wymagane dokumenty i zaświadczenia.
2. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta musi spełniać następujące wymogi:
 - a) Oferta oraz wszystkie wymagane załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy.
 - b) Cena oferty musi być podana cyfrowo i słownie z wyodrębnieniem podatku VAT.

8. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:

Ofertę należy złożyć do dnia **19.12.2023 r. do godziny 10.00 drogą mailową** na adres biuro@spzpoz.busko.pl.

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.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

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

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

biuro@spzpoz.busko.pl



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 – Załącznik Nr 5

Busko-Zdrój, 12 grudnia 2023 roku

.....
podpis osoby uprawnionej