

Znak sprawy: 19/130000/2024

## **ZAPYTANIE OFERTOWO –CENOWE**

**I. ZAMAWIAJĄCY :** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku  
38-600 Lesko ul. K. Wielkiego 4

SPZOZ Lesko zwraca się z prośbą o wycenę oraz złożenie oferty na poniższy przedmiot zamówienia:

### **„Sukcesywna dostawa albumin ludzkich”**

Adres poczty elektronicznej: **spzoz@spzozlesko.pl** Strona internetowa: **www.spzozlesko.pl**

Numer telefonu/ fax: **(013 ) 469 64 08**

Numer REGON: **370445072** Nr NIP: **688-11-97-430**, KRS : **0000020828**

### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA : dostawa/~~usługa~~/roboty budowlane:**

1. Specyfika głównych wymagań
  - a) Sukcesywna dostawa albumin ludzkich zgodnie z zapotrzebowaniem stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowo-Cenowego. Załącznik nr 2 stanowi również formularz cenowy.
2. Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do zapytania ofertowo-cenowego.
3. Przedmiot zamówienia opisany został wg. następujących kodów CPV –  
33141540 - Albumina
4. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni.
5. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminy składania ofert.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
7. Termin realizacji umowy: do 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

### **III. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty:**

- 1) Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
- 2) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz cenowo-ofertowy – wg. załączonego wzoru formularza ofertowego,
- 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu potwierdzenia działalności gospodarczej zgodnej z przedmiotem zamówienia.
- 4) Postępowanie prowadzone jest w języku polskim
- 5) inne dokumenty określone przez Zespół, tj.:
  - formularz cenowy stanowiący załącznik nr 2;
  - dla zaoferowanych albumin - aktualne atesty i dopuszczenia do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 686 z póź. zm.) tj. że oferowane produkty farmaceutyczne znajdują się w Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terenie Rzeczypospolitej oraz są zgodne z Ustawą z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych(t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 930 z późn. zm.)

### **IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

#### **V. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania w jest:  
Pani Jolanta Jacak, tel. 13 469 83 98, e-mail: [apteka@spozlesko.pl](mailto:apteka@spozlesko.pl)
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy urzędu tj.: 7:30 – 14:00

#### **VI. Miejsce składania ofert**

Ofertę cenową należy:

- \* złożyć poprzez platformę zakupową na której prowadzone jest postępowanie, dostępnej pod linkiem:  
<https://platformazakupowa.pl/pn/spozlesko>

**w terminie do dnia 01.11.2024 r, godz. 12:00**

#### **VII. Opis sposobu obliczania ceny**

1. Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić cenę ofertową brutto za wykonanie / udzielenie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

#### **VIII. Zasady i Kryteria wyboru ofert:**

1. Przedmiot zamówienia określono w zał. nr 1 FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych na przedmiot zamówienia
3. Kryterium wyboru oferty najniższa cena brutto – 100% za każdą część przedmiotu zamówienia.
4. Pełnomocnictwo osoby podpisującej ofertę lub umowę – jeżeli zachodzi taka konieczność.

#### **IX. Informacje o formalnościach:**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia..
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
4. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej.
5. Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Załączniki:

1. Formularz ofertowo – cenowy
2. Formularz cenowy
3. Wzór umowy

**ZATWIERDZIŁ:**

**29.10.2024r.**

*data, podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej postępowanie*