

ZAPYTANIE OFERTOWE

NA DOSTAWĘ *TLENU MEDYCZNEGO WRAZ Z DZIERŻAWĄ BUTLI DLA BPR SPZOZ W SANOKU*

DLA BIESZCZADZKIEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO SPZOZ W SANOKU

NR : BPR/ZAP/112/2021

**Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21, zwanym dalej „
Zamawiającym” zaprasza do złożenia oferty na:**

1 Przedmiot zamówienia:

1. **Przedmiotem zamówienia** jest sprzedaż i dostawa do zamawiającego przez okres 12 miesięcy, począwszy od dnia zawarcia umowy, tlenu medycznego oraz dzierżawa butli i osprzętu do nich, stosownie do sukcesywnie zgłaszanych potrzeb (zamówień) Zamawiającego w następujących asortymencie:

1	Tlen medyczny	Butla 8l LIV	400 szt.
2	Tlen medyczny	Butla 2l LIV	500 szt.
3	Tlen medyczny	Butla 10l	Butla własna 10 szt
4	Tlen medyczny	Butla 2l	Butla własna 10 szt
5	Transport butli	dostawa	Min. 150
6	Napełnianie butli klienta		20 szt.
7	Dzierżawa butle LIV zawór zintegrowany		135szt

2. Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone (aktualnie) do obrotu na terenie Polski. Wykonawca wykaże że posiada zezwolenia na prowadzenie obrotu produktami leczniczymi w szczególności posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub jeżeli wykonawca jest wytwórcą zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych,
3. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu

przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 2

2. Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy licząc od daty udzielenia zamówienia – zawarcia umowy

3. Miejsce wykonania zamówienia: Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sanoku :

- a) SANOK ul. 800-lecia 26.
- b) Brzozów ul. 3-Maja 62
- c) Lesko ul. Plac Konstytucji 3 Maja7
- d) Ustrzyki Dolne ul. 29 Listopada 57

4. Miejsce i termin złożenia oferty:

Sekretariat **Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w**

Sanoku – 38-500 Sanok, ul. Jezińskiego 21

Termin złożenia oferty: **do dnia 20.09.2021 r. do godz. 11:00.**

Termin otwarcia ofert: **20.09.2021 r. o godz. 11:15 w Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sanoku – 38-500 Sanok, ul. Jezińskiego 21**

5. Warunki płatności: 60 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT.

6. Inne szczególne warunki: Warunki realizacji niniejszego przedmiotu umowy określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

7. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty: najniższa cena (waga kryterium – 100% cena)

8. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

w sprawach merytorycznych – Janusz Bukład +48 502234517

w sprawach formalnych(proceduralnych) – Krystian Skoczyński

9. Termin związania ofertą (ważność oferty) wynosi: 30 dni od dnia otwarcia ofert.

10. Sposób złożenia oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej zwykłej i złożyć w Sekretariacie **Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sanoku – 38-500 Sanok, ul. Jezińskiego 21**

Minimalna treść oferty:

Zalecany wzór oferty zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, przy czym w razie składania oferty na własnym wzorcu należy w niej uwzględnić, co najmniej:

Identyfikacja:

- 1.nazwa wykonawcy
2. adres siedziby
- 3.NIP
4. KRS/EDG
5. nr r-ku bankowego
6. tel./ fax.....
7. osoba upoważniona do kontaktów.....

Cena:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek **VAT**.....%

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Miesięczna opłata ryczałtowa

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia

Czas, w którym zobowiązujemy się dostarczyć zamówioną dostawę częściową towaru do loco – BPR SPZOZ SANOK wynosidni (max. 4 dni. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie

Miejscem realizacji dostaw jest BPR SPZOZ w Sanoku,

- a) SANOK ul. 800-lecia 26.
- b) Brzozów ul. 3-Maja 62
- c) Lesko ul. Plac Konstytucji 3 Maja7
- d) Ustrzyki Dolne ul. 29 Listopada 57

3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

5.Okres związania ofertą 30 dni od dnia otwarcia ofert.

6.Potwierdzam dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania, na dowód czego załączam np. oryginały/ kserokopie certyfikatów, deklaracji zgodności, atestów, itp.(lub stosowne oświadczenie jeśli nie dotyczy).

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w załączeniu KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wzór oferty (formularz ofertowy)

Załączniki nr 2– Przedmiot zamówienia (formularz cenowy)

Załącznik nr 3- Wzór umowy