

# ZAPYTANIE OFERTOWE

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

DLA BIESZCZADZKIEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO SPZOZ W SANOKU

N R : BPR/ZAP/138/2024

**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 6 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	110 szt.
2	Tlen medyczny	Butla 2l LIV	190 szt.
3	Transport butli	dostawa	50
4	Dzierżawa butle LIV zawór zintegrowany		120 szt

2. Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone (aktualnie) do obrotu na terenie Polski. Wykonawca wykazuje 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:**

6 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. Stawowa 15
- d) Ustrzyki Dolne ul. Pionierska 10

### **4. Miejsce i termin złożenia oferty:**

Sekretariat **Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sanoku – 38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21

Termin złożenia oferty: **do dnia 20.09.2024 r. do godz. 11:00.**

Termin otwarcia ofert: **20.09.2024 r. o godz. 11:15 w Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sanoku – 38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 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. Jezierskiego 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 wynosi .....dni ( max. 3 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. Stawowa 15
- d) Ustrzyki Dolne ul. Pionierska 10

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*