

Znak: KO – 02/2021

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Barcinie**  
ul. Mogileńska 5, 88-190 Barcin  
NIP 5621565793, tel. 52 383 2854, www.spzozbarcin.4bip.pl

Barcin, 24.02.2021 r.

**Zapraszam do złożenia oferty na zadanie pod nazwą:**

„Dostawa szczepionek  
dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie  
w 2021 r.”

**1. Opis sposobu przygotowania oferty:**

- 1) ofertę należy złożyć na załączonych drukach w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie,
- 2) na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis: **oferta na zadanie p.n.: „Dostawa szczepionek dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie w 2021 r.”**,
- 3) podane ceny mają być wyrażone cyfrowo,
- 4) oferta ma być napisana w języku polskim, czytelną i trwałą techniką,
- 5) oferta ma obejmować całość przedmiotu zamówienia lub całość poszczególnych jego części z podaniem ceny jednostkowej brutto oraz wartości brutto.

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

- 1) Przedmiot zamówienia obejmuje sukcesywną dostawę dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie wymienionych w podpunkcie 2 szczepionek, jakie będą zamawiane w terminie do końca 2021 r. telefonicznie, mailowo lub faksem.
- 2) Szczegółowe określenie przedmiotu zamówienia przedstawia poniższe zestawienie:

| Numer części zamówienia | Określenie szczepionki (nazwa/postać)     | Szacunkowa liczba dawek* |
|-------------------------|---|--------------------------|
| 1.                      | FSME-IMMUN Junior<br>Inj. 0,25 ml x 1 A-S | 15                       |
| 2.                      | FSME-IMMUN<br>Inj. 0,5 ml x 1 A-S         | 50                       |
| 3.                      | Infanrix Hexa<br>Inj. 0,5 ml x 1 A-S      | 120                      |
| 4.                      | EUVAX B 20 mcg/1 ml                       | 90                       |

**Zamówienie publiczne – dostawa poniżej 130 000,00 zł**

Znak: KO – 02/2021

|     |   |                  |
|-----|---|------------------|
| 5.  | Engerix B inj. 20mcg/1 ml x 1 A-s                 | 9                |
| 6.  | PREVENAR13<br>Inj. 0,5 ml x 1 A-S                 | 65               |
| 7.  | Varilrix inj. pr. X1F+rozp 1 As                   | 20               |
| 8.  | Bexsero<br>Inj. 0,5 ml x 1 A-S.                   | 50               |
| 9.  | Twinrix<br>1 A-S                                  | 30               |
| 10. | Havrix Adult<br>Inj. 1440 j.E 1,0 ml x 1 A-S      | 10               |
| 11. | Typhim Vi<br>Inj. 0,025 mg x 1 A-S                | 25               |
| 12. | NIMENRIX<br>Inj. 0,5 ml, 1 fiolka x 1 A-S         | 20               |
| 13. | Infanrix-IPV+Hib<br>Inj. 0,5 ml, 1 fiolka x 1 A-S | 10               |
| 14. | Priorix inj. 1F PR + Amp-St rozp + 2 igły         | 8                |
| 15. | TETANA  | 30               |
| 16. | Vaxigrip Tetra na sezon 2021/2022                 | 50 op. a 10 szt. |

\* - podane w tabeli szacunkowe liczby dawek mogą ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu i w związku z tym nie stanowią zobowiązania ani podstaw do roszczeń odszkodowawczych.

**Termin realizacji zamówienia:**

W okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2021 r.

**3. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:**

- 1) Oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje Zamawiającego oraz Wykonawcy przekazują w formie elektronicznej: [ksiegowosc@spzozbarcin.pl](mailto:ksiegowosc@spzozbarcin.pl)

Znak: KO – 02/2021

- 2) Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje, o jakich mowa w pkt 1, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

**4. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:**

Cena – 100%

**5. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:**

- 1) Wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru – załącznik nr 1 do zaproszenia,
- 2) Oświadczenie wykonawcy – załącznik nr 3 do zaproszenia.

**6. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:**

- 1) W cenę oferty należy wliczyć:
  - a) wartość dostawy określoną w oparciu o przedmiot zamówienia,
  - b) obowiązujący podatek od towarów i usług,
  - c) w cenie jednostkowej i całkowitej cenie oferty przedkładanej przez wykonawcę będą zawarte wszelkie cła, podatki i inne zobowiązania publiczno-prawne płatne przez wykonawcę, według stanu prawnego na dzień złożenia oferty.
- 2) Cena oferty powinna być wyliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
- 3) Zamawiający wybierze propozycję odpowiadającą wszystkim postawionym przez niego wymaganiom i o najniższej cenie.

**7. Miejsce i termin złożenia ofert:**

- 1) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 10.03.2021 r. do godz.9<sup>30</sup>, w zaklejonej kopercie w siedzibie Zamawiającego, t. j. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Barcinie przy ul. Mogileńskiej 5, 88-190 Barcin, w pokoju Administracji – parter.

Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis: **Oferta na zadanie pn. „Dostawa szczepionek dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie w 2021 r.”**  
**„Nie otwierać przed 10.03.2021 r., godz.9<sup>45</sup>.”**

- 2) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
- 3) Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu do jej składania.

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

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 10.02.2021 r. o godz.9<sup>45</sup> w siedzibie Zamawiającego, pokój nr 107.

**9. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcą są:**

Pan Dariusz Drzewiecki - Z-ca Dyrektora ds. leczenia, telefon 609 071 402  
Pani Marzanna Marek – Pielęgniarka, telefon 52 383 2852.

**10. Informacje dotyczące zawarcia umowy\*\*:**

- 1) Wybrany Wykonawca jest zobowiązany podpisać umowę.
- 2) Umowa będzie zawierać wszystkie uwarunkowania zawarte w złożonej ofercie.

**Zamówienie publiczne – dostawa poniżej 130 000,00 zł**

Znak: KO – 02/2021

**11. Istotne dla zamawiającego postanowienia, które zostaną przez niego wprowadzone do treści umowy lub wzór umowy\*:**

.....  
.....

\*\*Projekt umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.

Data: 24.02.2021 r.

**Zatwierdzam zaproszenie  
wraz z załącznikami**

W załączeniu:

1. Wzór oferty,
2. Wzór umowy
3. Oświadczenie wykonawcy

**Zamówienie publiczne – dostawa poniżej 130 000,00 zł**

Znak: KO – 02/2021

Załącznik nr 1 do zaproszenia

.....  
(pieczęć wykonawcy)

.....  
(miejsowość, data)

Do:.....

(Zamawiający)

Wykonawca.....

Adres.....

REGON..... NIP.....

Nr tel. .... Nr faksu .....

e-mail.....

**Oferta**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na zadanie pn:

**„Dostawa szczepionek dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie w 2021 r.”:**

1. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za cenę brutto: ....., zgodnie z poniższą specyfikacją:

| Numer części zamówienia | Określenie szczepionki (nazwa/postać)     | Szacunkowa liczba dawek | Jednost. cena brutto* | Wartość brutto* |
|-------------------------|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|
| 1.                      | FSME-IMMUN Junior<br>Inj. 0,25 ml x 1 A-S | 15                      |                       |                 |
| 2.                      | FSME-IMMUN<br>Inj. 0,5 ml x 1 A-S         | 50                      |                       |                 |
| 3.                      | Infanrix Hexa<br>Inj. 0,5 ml x 1 A-S      | 120                     |                       |                 |
| 4.                      | EUVAX B 20 mcg/1 ml                       | 90                      |                       |                 |

**Zamówienie publiczne – dostawa poniżej 130 000,00 zł**

Znak: KO – 02/2021

|     |   |                     |  |  |
|-----|---|---------------------|--|--|
| 5.  | Engerix B inj. 20mcg/1 ml x 1 A-s                 | 9                   |  |  |
| 6.  | PREVENAR13<br>Inj. 0,5 ml x 1 A-S                 | 65                  |  |  |
| 7.  | Varilrix inj. pr. X1F+rozp 1 As                   | 20                  |  |  |
| 8.  | Bexsero<br>Inj. 0,5 ml x 1 A-S.                   | 50                  |  |  |
| 9.  | Twinrix<br>1 A-S                                  | 30                  |  |  |
| 10. | Havrix Adult<br>Inj. 1440 j.E 1,0 ml x 1 A-S      | 10                  |  |  |
| 11. | Typhim Vi<br>Inj. 0,025 mg x 1 A-S                | 25                  |  |  |
| 12. | NIMENRIX<br>Inj. 0,5 ml, 1 fiolka x 1 A-S         | 20                  |  |  |
| 13. | Infanrix-IPV+Hib<br>Inj. 0,5 ml, 1 fiolka x 1 A-S | 10                  |  |  |
| 14. | Priorix inj. 1F PR + Amp-St<br>rozp + 2 igły      | 8                   |  |  |
| 15. | TETANA  | 30                  |  |  |
| 16. | Vaxigrip Tetra na sezon<br>2021/2022              | 50 op. a 10<br>szt. |  |  |

\*- wpisanie jednostkowej ceny brutto oraz wartości brutto oznacza ofertę dostawy przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z zaproszeniem i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, oraz zdobyłem potrzebne informacje do przygotowania oferty.
3. Przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie określonym w zaproszeniu.
4. Akceptuję termin płatności za faktury w terminie 21 dni od dnia dokonania odbioru przedmiotu zamówienia i otrzymania faktury.
5. Oświadczam, że zawarte w zaproszeniu do złożenia oferty warunki umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Zamówienie publiczne – dostawa poniżej 130 000,00 zł**

Znak: KO – 02/2021

6. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymienione w punkcie 5 zaproszenia:

1) .....

2) .....

.....

(podpis i pieczęć wykonawcy)

Umowa

zawarta w dniu....., pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Barcinie, ul. Mogileńska 5, 88-190 Barcin, NIP 5621565793 zwanym dalej „Zamawiającym”, którego Dyrektorem jest Pani mgr Alicja Wiczewska,  
a

.....  
.....  
.....  
zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym  
przez:.....

W związku z wyborem oferty „Wykonawcy” zawarto umowę następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa szczepionek w 2021 r.
2. Zaproszenie do złożenia oferty wraz z ofertą stanowią integralną część umowy.

§ 2.

Wykonawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy spełnia wszystkie obowiązujące normy jakościowe i jest dopuszczony do obrotu.

§ 3.

1. Termin rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy: od dnia podpisania umowy.
2. Termin zrealizowania przedmiotu umowy: 31.12.2021 r.

§ 4.

1. Dostawy szczepionki odbywać się będą każdorazowo po uprzednim złożeniu zamówienia przez „Zamawiającego” w formie telefonicznej, mailowej lub faksem.
2. Termin realizacji złożonego zamówienia – maksymalnie 3 dni od daty jego złożenia.
3. „Wykonawca” zobowiązuje się dostarczyć zamówiony towar do siedziby „Zamawiającego” własnym transportem, na własny koszt i ryzyko.



§ 5.

Za wykonanie przedmiotu umowy „Zamawiający” zapłaci „Wykonawcy” kwotę równą wartości bieżącego zamówienia, według ceny jednostkowej .....zł brutto.

§ 6.

„Wykonawca” zobowiązuje się utrzymać niezmienny poziom cen przez cały okres trwania umowy.

§ 7.

1. Zamawiający odmówi odebrania towaru niepełnowartościowego, o obniżonej jakości, z wadami, uszkodzeniami i ma prawo żądać dostarczenia towaru odpowiadającego warunkom umowy w terminie 3 dni.
2. Zamawiający ma prawo odmówić odebrania towaru po uzgodnionym terminie dostawy.
3. Odmowa odbioru dostawy powinna być każdorazowo potwierdzona na piśmie z podaniem przyczyn.

§ 8.

1. Rozliczenie finansowe za poszczególne dostawy odbywać się będzie w oparciu o wystawione przez „Wykonawcę” faktury.
2. Podstawą wystawienia faktur będzie zamówienie o jakim mowa w § 4 punkt 1.
3. Termin zapłaty faktury ustala się do 21 dni licząc od daty jej otrzymania przez „Zamawiającego”.

§ 9.

1. W przypadku uchybienia w terminie płatności „Zamawiający” zapłaci „Wykonawcy” odsetki w wysokości ustawowej.
2. „Wykonawca” zapłaci „Zamawiającemu” za niedotrzymanie z własnej winy terminu dostawy 0,5 % wartości dostarczonych towarów za każdy dzień zwłoki.
3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

Znak: KO – 02/2021

§ 10.

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnej.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru „Wykonawcy”, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy lub zmiany te korzystne są dla „Zamawiającego”.

§ 11.

„Zamawiający”, oprócz wypadków wymienionych w przepisach Kodeksu Cywilnego może odstąpić od umowy także w razie istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 12.

„Zamawiający” ma prawo rozwiązać umowę w przypadku:

1. Trzykrotnego niedotrzymania przez „Wykonawcę” terminu dostawy.
2. Dostarczenia towarów złej jakości nie odpowiadającej warunkom umowy.

§ 13.

W sprawach w umowie nie uregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawa Prawo zamówień publicznych.

§ 14.

Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca:

.....  
( podpis, pieczęć )

.....  
(podpis, pieczęć)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Niniejszym,

składając ofertę na zadanie pod nazwą:

„Dostawa szczepionek dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie  
w 2021 r.”

oświadczam, że:

.....  
(nazwa i siedziba „Wykonawcy”)

Spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania tych uprawnień,
2. posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego .

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania podmiotu )