



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

ul. Sądowa 9 28-100 Busko-Zdrój

tel. 41 356 71 19

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

biuro@spzpoz.busko.pl



**GK.26.12.2020**

**Zaproszenie do składania ofert  
o wartości od 50 tys. zł netto do 30 tys. euro netto  
na dostawę jednorazowych art. medycznych,  
materiałów opatrunkowych i drobnego sprzętu medycznego  
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: od 7:00 do 14:30

**2. Opis przedmiotu zamówienia :**

- a) *Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowych art. medycznych, materiałów opatrunkowych i drobnego sprzętu medycznego do Przychodni Nr 1 w Busku-Zdroju, ul. Sądowa 9. Szczegółowy zakres rzeczowy i ilościowy przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.*
- b) Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ilości dostaw produktów wyszczególnionych w *Załączniku Nr 1*, stosownie do rzeczywistych potrzeb.
- c) W trakcie realizacji umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania przesunięć ilościowych pomiędzy pozycjami w ramach każdej części zamówienia, nie przekraczając wartości zawartej umowy.

**3. Termin wykonania zamówienia:**

Wymagany termin wykonania zamówienia: **od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.**

**4. Opis warunków udziału w postępowaniu:**

W postępowaniu mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

- a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
- b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- c) znajdują 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:

- a) wypełniony i podpisany formularz cenowy **Załącznik Nr 1** do niniejszej specyfikacji,
- b) wypełniony i podpisany formularz ofertowy **Załącznik Nr 2**,
- c) wypełnione i podpisane oświadczenie – **Załącznik Nr 3**,
- d) zaparafowany projekt umowy – **Załącznik Nr 4**
- e) podpisaną klauzulę informacyjną – **Załącznik Nr 5**



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

ul. Sądowa 9 28-100 Busko-Zdrój

tel. 41 356 71 19

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

[biuro@spzpoz.busko.pl](mailto:biuro@spzpoz.busko.pl)



- f) kopię koncesji lub zezwolenia na podjęcie działalności gospodarczej objętej zamówieniem, dokumenty poświadczające dopuszczenie do obrotu oferowane produkty - wymagane do wglądu od wykonawcy przy podpisywaniu umowy na realizację zamówienia.

**6. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje oferenci przekazują mailem na adres [biuro@spzpoz.busko.pl](mailto:biuro@spzpoz.busko.pl)  
Oferent lub Zamawiający przekazując informację lub dokumenty mailem, niezwłocznie potwierdza ją pisemnie.
2. Osoba uprawniona do kontaktu z Oferentami:  
Imię i Nazwisko: Anita Kozioł  
tel. 41 356 71 24

**7. Opis sposobu przygotowywania oferty:**

**Wymogi formalne:**

1. Oferta musi być sporządzona zgodnie z niniejszym zaproszeniem. Ofertę stanowi wypełniony druk "FORMULARZ OFERTOWY" z wypełnionymi załącznikami, wymaganymi dokumentami i zaświadczeniami.
2. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu.
4. Oferta oraz wszystkie wymagane załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy.

**Opakowanie oferty:**

1. Ofertę należy złożyć w nieprzejrystym, zamkniętym opakowaniu (kopercie) w: **Samodzielnym Publicznym Zespole Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju, ul. Sądowa 9, II piętro pokój Nr 220.**
2. Opakowanie zawierające ofertę musi zostać opatrzone nazwą przedmiotu zamówienia oraz pieczęcią firmową Wykonawcy wraz z adresem i nr telefonu z dopiskiem:  
**„Dostawa jednorazowych artykułów medycznych, materiałów opatrunkowych i drobnego sprzętu medycznego na potrzeby SPZPOZ w Busku-Zdroju”**

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

1. **Miejsce i termin składania ofert:**  
Ofertę należy złożyć do dnia **14.12.2020 r. do godziny 10.00** w Samodzielnym Publicznym Zespole Podstawowej Opieki Zdrowotnej: 28-100 Busko-Zdrój, **ul. Sądowa 9.**  
Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.
2. **Miejsce i termin otwarcia ofert:**
  - a) Otwarcie ofert nastąpi w administracji Zamawiającego w dniu **14.12.2020 r. o godzinie 13.00, pokój 202.**
  - b) Otwarcie ofert jest jawne.
  - c) Dokonując otwarcia ofert Zamawiający podaje imię i nazwisko, nazwę (firmę) Oferenta, adres, cenę.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

ul. Sądowa 9 28-100 Busko-Zdrój

tel. 41 356 71 19

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

[biuro@spzpoz.busko.pl](mailto: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.

**Załączniki:**

1. Formularz cenowy załącznik Nr 1
2. Formularz ofertowy załącznik Nr 2
3. Oświadczenie załącznik Nr 3
4. Zaparafowany projekt umowy załącznik Nr 4
5. Podpisaną klauzulę informacyjną załącznik Nr 5

Busko-Zdrój, 4 grudnia 2020 roku

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Podstawowej Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
*Mariusz Klimczyk*  
Mariusz Klimczyk

.....  
podpis osoby uprawnionej