

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Dyrekcja Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie przy Al. Żołnierza Nr 37 zaprasza do złożenia oferty cenowej w trybie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych na:

### *Dostawę zaopatrzenia medycznego dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie – 8 pakietów*

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku Nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

1. Warunkiem wzięcia udziału w postępowaniu jest złożenie oferty cenowej.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim i podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta. Pełnomocnictwo do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów złożonych przez Oferenta.
3. Jeżeli oferta składa się z więcej niż jednej strony, zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane. Ponadto, wszelkie miejsca, w których Oferent naniósł zmiany, muszą być przez niego parafowane. Parafka (podpis) winna być naniesiona w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby sporządzającej parafkę).
4. Wykonawca może złożyć ofertę częściową, tzn. na pojedyncze pakiety, kilka lub wszystkie części zamówienia (wyszczególnione w Załączniku Nr 1). Pakiet jest niepodzielny, stanowi całość.
5. Oferty mogą być złożone w następujących formach:
  - 1) w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego, tj. Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie przy Al. Żołnierza 37, w sekretariacie – pok. 207, bądź
  - 2) przesłane mailem na adres: [psierota@przychodnia.stargard.pl](mailto:psierota@przychodnia.stargard.pl), bądź
  - 3) przesłane faxem na numer: 261 451 325
6. Oferty należy złożyć/przesłać w nieprzekraczalnym terminie do dnia **20 grudnia 2019r. do godziny 08:00 – liczy się data wpływu do Zamawiającego**. Oferty będą podlegać rejestracji przez Zamawiającego. Każda przyjęta/dostarczona oferta zostanie opatrzona adnotacją określającą dokładny termin przyjęcia/dostarczenia oferty tzn. datę kalendarzową oraz godzinę i minutę, w której została przyjęta/dostarczona.
7. Oferent pozostaje związany złożoną przez siebie ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z dniem wskazanym do złożenia ofert.
8. Szczegółowych informacji na temat niniejszego postępowania udziela p. Paulina Sierota, telefon: 261-45-13-29, e-mail: [psierota@przychodnia.stargard.pl](mailto:psierota@przychodnia.stargard.pl)
9. Postępowanie będzie ważne, jeżeli zostanie złożona co najmniej jedna oferta.
10. Kryterium wyboru oferty jest najniższa cena.
11. Cena podana w ofercie musi zawierać wszelkiego rodzaju opłaty i koszty związane z realizacją zamówienia, w tym: podatek VAT, koszty dostawy i ubezpieczenia, wszystkie rabaty, upusty, podatki i inne jeżeli występują.
12. Podana cena jednostkowa powinna zawierać maksymalnie dwie liczby po przecinku. Do oceny ofert brane będą pod uwagę składniki brutto.
13. Cena ofertowa nie będzie podlegała żadnym negocjacom.

14. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą dokonane będą wyłącznie w walucie polskiej.
15. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty, doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. **Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**
16. Z Oferentem, który zaoferuje najniższą cenę zostanie zawarta pisemna umowa, w terminie uzgodnionym przez strony. **Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia 01 stycznia 2020r. do dnia 31 grudnia 2020r.**
17. Wykonawca, z którym Zamawiający podpisze umowę zobowiązuje się, na swój koszt, w terminie 10 dni od dnia złożenia przez Zamawiającego zamówienia, dostarczyć zamówione artykuły do siedziby Zamawiającego. Zamawiający zastrzega, że dostawa musi się odbyć w godzinach pracy Zamawiającego, tj. od poniedziałku do piątku od godz. 07:00 do 14:20 (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).
18. Zamawiający powiadomi Oferenta (w formie pisemnej, elektronicznej lub za pomocą faxu), którego oferta została wybrana o konkretnym terminie podpisania umowy.
19. W przypadku, gdy Oferent, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.
20. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podawania przyczyny.

**Załączniki do zapytania ofertowego:**

Załącznik Nr 1: Opis przedmiotu zamówienia

DYREKTOR  
WOJSKOWEJ SPECJALISTYCZNEJ PRZYCHODNI LEKARSKIEJ  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Stargardzie

*Jadwiga Szklarska*  
mgr Jadwiga Szklarska

Pakiet nr 3

<i>Lp</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>JM</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>VAT %</i>	<i>Cena jedn. brutto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Wartość brutto</i>
1	Rivanol 0,1 roztw. 100 ml.	Szt.	20					
2	Woda utleniona 100 gr. 3%	Szt.	50					
3	Atarax 25 mg.x25 tabl.	op.	5					
4	Phenazolinum 50 mg./ml. 10 amp. Po 2 ml.	op.	10					
5	Cyklonamine 12,5 2 ml.x5 amp.	op.	5					
6	Dexawen inj. 8Mg/2 ml	op.	10					
7	Papawerinum h/chlor. WZF inj. 0.04/2mlx10 amp.	op.	5					
8	Adrenalina 0,1% inj. 300 mg/0,3 ml 1a-st1mlWZF ampułkostrzykawka	op.	5					
9	Corhydron 100 100mgx5fiolek+rozpuszczalnik	op.	5					
10	Glucosum inj 55 Fres 500ml	op.	5					
11	Captopril 12,5 mgx30 tabl.	op.	10					
12	Nitromint aer.pod język (200 dawek)	op.	2					
13	Alantan Plus maść 30 gr	op.	5					
14	Atropinum Sulfuricum WZF 1 mg./ml 10 amp.	op.	1					
15	Glucosum Fewa 200 mg/ml 10 ampx10 ml	op.	2					
16	Glukosum Tewa 400mg/mlx10 amp	op.	2					
17	Ephedrinum h/chlor.WZF.25mg/1ml. x10 amp.	op	1					
18	Hydroxizine 100 mg/2ml. 10 fiolek po 2 ml.	op.	5					
19	Hydroxizine Espfa 25mgx30tabl	op	5					

20	Lignocainum "U" żel 20mg/g 30 gr.	op.	<b>20</b>				
21	Lignocainum h/chlor. WZF 1% 2 ml 10 amp.	op.	<b>50</b>				
22	Lignocainum H/chlor. WZF 2% 2ml 10 amp.	op.	<b>50</b>				
23	Lignocainum 2% c.Noradrenalina 0,001255WZF 2ml 10 amp.	op.	<b>160</b>				
24	Metafen 20 tabl.	op.	<b>30</b>				
25	Metoclopramidum inj. 10Mg/2ml	op	<b>10</b>				
26	Poltram 100- 100mg/2ml 5 amp.	op.	<b>5</b>				
27	Pyralgin inj. 1g/2ml 5 amp.	op.	<b>10</b>				
28	Pyralgin inj. 2,5 g/5ml 5 amp	op.	<b>10</b>				
29	Aqua pro inj. 5 mlx100 amp.	op.	<b>10</b>				
30	Natrium chlor. 0,9% 5 mlx100 amp.	op.	<b>5</b>				
31	Natrium chlor. 0,9% 500ml.	op.	<b>10</b>				
32	Ketonal inj. 50mg/ml 10 amp.po 2 ml.	op.	<b>20</b>				
33	Lidocaina EGIS 10% aerazol	op.	<b>5</b>				
34	Clemastinum inj. 1Mg/ml 5 op po 2 ml	op.	<b>10</b>				
35	Gentomycin KRKA inj. 40mg/ml 10 amp po 2ml	op.	<b>7</b>				
36	Uzarin żel po urazach 75 ml	op.	<b>2</b>				
37	Maść z vit. A	op.	<b>6</b>				
38	Przyrząd jedn.do przetacz. Płynów infuzyjnych	szt	<b>20</b>				
39	Formaldehyd 10 5 1 kg.Maga Herba	Szt.	<b>2</b>				
40	Furosemid 40 mg 30 tabl	op	<b>4</b>				
41	Kwas borny Borasol 3% 200 g	op	<b>5</b>				
42	Benzyna apteczna 1 l	op	<b>3</b>				
						<b>RAZEM</b>	

**Pakiet nr 4**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>JM</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>VAT %</i>	<i>Cena jedn. brutto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Wartość brutto</i>
1	Neomycinum Jelfa 5 mg/g maść oczna	szt	15					
2	Corneregel żel do oczu 50mg/g 10 g	szt	12					
3	Neosynephrin-Pos 10% 10 mg.	szt	5					
4	Pilocarpinum kr. Do oczu WZF A 2x5ml. 2%	szt	5					
5	Sulfacetamidum 10% HEC WZF krople do oczu 2x5ml	szt	10					
6	Alcaine kr. oczu 0,5% 15 ml.	szt	15					
7	Solcoseryl żel do oczu 8,3mg.5g.	szt	12					
8	Dexafree 1mg/ml 0,4 mlx20 poj. -saszetki	szt	2					
9	Tropicamidum 0,5% 2x5ml.kr.do oczu	szt	13					
10	Tropicamidum 0,1% 2x5 ml. kr.do oczu	szt	13					
						<b>RAZEM</b>		

**Pakiet nr 32**

<i>L p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>JM</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>VAT %</i>	<i>Cena jedn. brutto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Wartość brutto</i>
1	Rhophylac 300 mg/2ml ampułkostrzykawka (Immunoglobulina anty RhD)	szt	10					
						<b>RAZEM</b>		



**Pakiet nr 35**

<i>L p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>JM</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>VAT %</i>	<i>Cena jedn. brutto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Wartość brutto</i>
1	Kompresy Zetuvit 10x20x25 szt Hartmana sterylne	op	3					
2	Kompresy Zetuvit 10x10x25 szt Hartmana sterylne	op	3					
3	Kopres oczny jałowy Eycopad 56 x 70 mmx 25 szt	op	2					
						<b>RAZEM</b>		

**Pakiet nr 36**

<i>L p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>JM</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>VAT %</i>	<i>Cena jedn. brutto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Wartość brutto</i>
1	Troponin test (Biosynex) 20 szt op.	op	5					
						<b>RAZEM</b>		





**Pakiet nr 39**

<i>L p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>JM</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>VAT %</i>	<i>Cena jedn. brutto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Wartość brutto</i>
1	Tampogras do tamponady nosa Hartmana 2,5x5	szt	2					
						<b>RAZEM</b>		

**Pakiet nr 41**

<i>L p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>JM</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>VAT %</i>	<i>Cena jedn. brutto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Wartość brutto</i>
1	Ustniki do spirometru BTL-08 Spiro 100szt/op	op	1					
						<b>RAZEM</b>		

**Pakiet nr 43**

<i>L p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>JM</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>VAT %</i>	<i>Cena jedn. brutto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Wartość brutto</i>
1	Kwas octowy 50 % 100 ml	szt	2					
						<b>RAZEM</b>		

