

<p>znak sprawy: ZO/9/2023</p> <p>Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztyнку ul. Chopina 11 11-015 Olsztynek NIP: 739-29-61-820 tel. (0-89) 5193 563</p>	<p>Zapytanie ofertowe</p>
---	---------------------------

Działając na podstawie zapisów Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości do 130 000 złotych, prosimy o przygotowanie oferty cenowej zgodnie z *Formularzem oferty*, w oparciu o poniższe warunki: *Zapytanie ofertowe* dotyczy **dostaw szczepionki przeciw grypie** dla Gminnego Centrum Zdrowia Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztyнку.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. W zapytaniu ofertowym mogą uczestniczyć oferenci posiadający zarejestrowaną działalność gospodarczą.
2. Przedmiotem zamówienia są sukcesywnie dostawy szczepionki przeciw grypie dla dorosłych na o składzie zatwierdzonym przez WHO na sezon szczepień 2023/2024 w asortymencie i ilości określonej w Załączniku Nr 1 do niniejszego zapytania.
3. **Opis szczepionki:** czterowalentna szczepionka przeciw grypie typu split (rozszczepiony wirion), inaktywowana. Zawiesina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce. 1 amp.-strzyk. po 0,5 ml z dołączoną igłą.
4. Zamawiający dopuszcza opakowania zbiorcze po 10 ampułko-strzykawk.
5. Zamawiający wymaga, aby zaoferowane wyroby medyczne były dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz spełniały wymogi określone w obowiązujących przepisach prawnych w szczególności w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zamawiający wymaga, aby zamówienie zostało wykonane sukcesywnie, wg wymagań zamawiającego od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2023 r.

III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę (Formularz Oferty) sporządzoną w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze należy umieścić w zabezpieczonej kopercie opisanej wg wzoru.

<p>Nazwa i adres oferenta</p> <p style="text-align: center;">Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztyнку ul. Chopina 11 11-015 Olsztynek</p> <p style="text-align: center;">„Zapytanie ofertowe nr ZO/9/2023</p>
--

2. Do oferty należy dołączyć:

- a) aktualny odpis z właściwego rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.
- b) oświadczenie o zdolności do wykonania zamówienia.

IV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Oferty należy składać w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego:
Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztyнку
11-015 Olsztynek ul. Chopina 11, w biurze na II p. do dnia 05.09.2023 r. do godz. 12.00.
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 05.09.2023 r. o godz. 13.00.

V. KRYTERIUM WYBORU OFERT:

1. Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty kierować się będzie następującymi kryteriami i ich wagą **w poszczególnych pakietach:**

– **cena oferty brutto – 90%**

Ocenie zostanie poddana cena brutto oferty za realizację zamówienia. Liczba punktów, którą można uzyskać w tym kryterium zostanie obliczona wg wzoru:

$$\frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 90 = \text{liczba punktów}$$

– **termin dostawy – 10%**

- a) 3 dni – 10 pkt
- b) 4 dni – 8 pkt

- c) 5 dni – 6 pkt
- d) 6 dni – 4 pkt
- e) 7 dni – 2 pkt
- f) powyżej 7 dni – 0 pkt

Ocenę oferty stanowi suma punktów uzyskanych ww. kryteriach obliczona według wzoru:

$$O = C + T$$

C – wartość punktowa w kryterium cena

T – wartość punktowa w kryterium termin dostawy

2. W toku dokonywania badania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielania przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

3. Zamawiający poprawia w ofercie:

- a) oczywiste omyłki pisarskie,
- b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

- 4. Jeżeli Wykonawca w określonym terminie nie złoży wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów albo złoży wymagane oświadczenia i dokumenty, zawierające błędy, Zamawiający wezwie go do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy będzie podlegać odrzuceniu albo konieczne będzie unieważnienie postępowania.
- 5. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień.
- 6. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w niniejszym Zapytaniu ofertowym i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyskała największą ilość punktów.
- 7. Wyniki będą podawane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 8. Z oferentem, który otrzyma największą ilość punktów zostanie podpisana umowa.
- 9. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert bez podania przyczyny.
- 10. Zamawiający zastrzega sobie prawo wprowadzenia zmian do niniejszego zapytania ofertowego.
- 11. Postępowanie odbędzie się, chociażby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca warunki określone w niniejszym zapytaniu.

VI. INFORMACJE DODATKOWE:

- 1. Dyrektor zastrzega sobie prawo zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.
- 2. Postępowanie odbędzie się, chociażby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca warunki określone w niniejszym zapytaniu.

VII. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami jest:

- 1. Anna Kondas – tel. 89-5193563.

VIII. Wykaz załączników do Zapytania Ofertowego

- 1. Oferta cenowa – Załącznik nr 1.
- 2. Projekt umowy – Załącznik nr 2.
- 3. Oświadczenie – Załącznik nr 3.
- 4. Klauzula informacyjna – Załącznik nr 4.

Dyrektor
Dorota Gruszczyńska