



**Samodzielny Publiczny**  
**Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**SĄDECKIE POGOTOWIE RATUNKOWE**

Nowy Sącz dnia

13.08.2024 r.

Znak sprawy : 25/2024

### Zaproszenie

**do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego dla zamówienia o wartości poniżej 130.000 zł na: „Dostawę tlenu medycznego wraz z dzierżawą butli dla potrzeb SPZOZ – Sąddeckiego Pogotowia Ratunkowego w Nowym Sączu”**

W związku z art. 2. ust. 1, pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późniejszymi zmianami) i zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień, których wartość nie przekracza równowartości kwoty 130.000 zł wprowadzonego Zarządzeniem nr 74/2020 Dyrektora SPZOZ SPR w dniu 31 grudnia 2020 r. ,zapraszamy do złożenia oferty na dostawę tlenu medycznego wraz z dzierżawą butli.

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego
2. Wartość szacunkowa została ustalona zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych i wynosi poniżej 130.000 złotych
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i wariantowych.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia niniejszego postępowania na każdym jego etapie bez podawania przyczyny.

#### **Nazwa oraz adres Zamawiającego:**

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sąddeckie Pogotowie Ratunkowe, 33-300 Nowy Sącz, ul. Śniadeckich 15.
2. Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela: Janusz Geroch, telefon: 18 443 70 04, e-mail: [jgeroch@spr.pl](mailto:jgeroch@spr.pl)

#### **Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest: a)
  - dostawa tlenu medycznego sprężonego w butlach,
  - b) transport do Zamawiającego,
  - c) dzierżawa butli.
2. Szacunkowe zapotrzebowanie roczne na tlen medyczny podano w formularzu asortymentowo – cenowym ( zał. Nr 1)



**Samodzielny Publiczny**  
**Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**SĄDECKIE POGOTOWIE RATUNKOWE**

3. Podane ilości mogą ulec zmianie w zależności od faktycznych potrzeb Zamawiającego.
  4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niewykorzystania pełnych wartości wymienionych w punkcie 2 i 3. Z tego tytułu Wykonawcy nie będą przysługiwać jakiegokolwiek roszczenia wobec Zamawiającego.
  5. Wszelkie prace serwisowe i dozоровe oraz oznakowanie, badanie dzierżawionych butli, ich wymiany dla utrzymania okresów ważności, przeprowadzane będą wyłącznie przez Wykonawcę i na jego koszt.
  6. Wykonawca jest odpowiedzialny za cechy jakościowe dostarczonego przedmiotu zamówienia określone w obowiązujących przepisach prawa oraz wynikające z ich właściwości i przeznaczenia, a także gwarantuje jego prawidłowe oznaczenie i zgodność z warunkami technicznymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
  7. Oferowany towar jako tlen medyczny musi być dopuszczony do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie tj. ustawy z dnia 6 września 2001 roku – Prawo farmaceutyczne ( Dz. U. z 2024 r., poz. 686 )
- W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, do oferty należy dołączyć oświadczenie o posiadaniu stosownych dokumentów.
8. Dostawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania działalności, wiedzę i doświadczenie oraz powinien dysponować odpowiednim potencjałem technicznym i finansowym zapewniającym wykonanie przedmiotowego zamówienia.
  9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zmiany cen jednostkowych w okresie trwania umowy.
  10. Cena ofertowa winna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia.
  11. Szacunkowa ilość dostaw w okresie 12 miesięcy: 80.

### **Realizacja zamówienia**

Dostawy sukcesywne w ciągu 12 miesięcy od daty podpisania umowy, według zamówień składanych drogą elektroniczną (email) przez pracownika SPZOZ-Sąddeckie Pogotowie Ratunkowe w Nowym Sączu w terminie nie dłuższym niż 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

W szczególnych okolicznościach Zamawiający będzie wymagał dostawy przedmiotu zamówienia w terminie 1 dnia od daty złożonego zamówienia.

### **Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w załączonym formularzu cenowym ( Załącznik nr 1 ).
2. Oferta winna być sporządzona w jednym egzemplarzu.



**Samodzielny Publiczny**  
**Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**SĄDECKIE POGOTOWIE RATUNKOWE**

3.Oferta winna być podpisana przez właściciela lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

**Miejsce i termin złożenia oferty**

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 27.08.2024 r. do godz. 8:00 na adres e-mail: [janusz.geroch@spr.pl](mailto:janusz.geroch@spr.pl), (w formie zeskanowanych dokumentów). Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub przez osobę należycie umocowaną do reprezentowania Oferenta (w takim przypadku do oferty należy też dołączyć zeskanowany dokument, z którego wynika umocowanie do reprezentowania Oferenta).

Oferta przesłana po tym terminie nie będzie rozpatrywana (decyduje data i godzina otrzymania oferty drogą elektroniczną przez serwer Zamawiającego).

Z-ca Dyrektora  
SPZOZ Sąddeckiego Pogotowia Ratunkowego

Janusz Geroch

Nowy Sącz, dnia 14.08.2024 r.