

Dęblin, dnia 20.03.2025 r.

SPZOZ-ZP/4/25

**Dotyczy:** Zakup wraz z dostawą szczepionek na potrzeby SPZOZ w Dęblinie.

**ZAPROSZENIE  
DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ W POSTĘPOWANIU  
O WARTOŚCI NIE PRZEKRACZAJĄCEJ KWOTY OKREŚLONEJ w art. 2 ust. 1 pkt  
1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych  
(Dz.U. 2019 poz. 2019 ze zm.)**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dęblinie** zaprasza do  
złożenia oferty cenowej w postępowaniu, którego wartość nie przekracza kwoty  
określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo  
Zamówień Publicznych  
(Dz.U. 2019 poz. 2019 ze zm.)

na: Zakup wraz z dostawą szczepionek

**1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą szczepionek, według poniższego zestawienia (szacunkowa ilość):

<b>SZCZEPIONKI</b>			
<i>Lp.</i>	<i>Nazwa</i>	<i>j.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Euvax/1 ml	szt.	20
2	Pentaxim/0,5 ml	szt.	5
3	Hexacima 0,5 ml	szt.	70
4	Vaxi-grip	szt.	30
5	FSME (kleszczowe zap. mózgu) dla dzieci	szt.	5
6	FSME (kleszczowe zap. mózgu) dla dorosłych	szt.	5
7	Tetana	szt.	20
8	Typhim Vi (p. durowi brzuszemu)	szt.	15
9	AVAXIM	Szt.	10

**2. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji zamówienia:

Stosownie do potrzeb Zamawiającego, przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**3. TERMIN PŁATNOŚCI**

Zamawiający zapłaci Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia w terminie 14 dni liczonych od dnia doręczenia mu prawidłowo wypełnionej faktury VAT, obejmującej cenę sprzedaży danej partii towaru.

**4. TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY** do dnia: 25.03.2025 r. do godz. 10:00 - decyduje data wpływu dokumentu, listu lub wiadomości mailowej.

**5. MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERTY**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dęblinie ul. Rynek 14, 08-530 Dęblin.

## **6. KRYTERIUM OCENY OFERT**

Cena brutto - 100%.

## **7. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdej chwili bez podania przyczyny.

## **8. INFORMACJA O WYMAGANYCH DOKUMENTACH**

1. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji - potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej przez Wykonawcę (lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia),
2. parafowany przez Wykonawcę (lub pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) wzór umowy na świadczenie usługi będącej przedmiotem zamówienia, stanowiący załącznik do niniejszego zaproszenia,
3. w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

## **9. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania oferty.

## **10. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę prosimy przesłać /złożyć w formie:

1. pisemnej na adres jak w pkt 5, bądź
2. mailem: awiak@spzozdeblin.pl

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Dęblinie

mgr Urszula Pielarska Chodoła

.....  
(Data, podpis i pieczęć Dyrektora)

Załączniki:

1. Załącznik Nr 1 - Formularz OFERTA
1. Załącznik Nr 2 - Projekt umowy

**O F E R T A CENOWA**  
**W POSTĘPOWANIU O WARTOŚCI NIE PRZEKRACZAJĄCEJ KWOTY OKREŚLONEJ**  
**w art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych**  
 (Dz.U. 2019 poz. 2019 ze zm.)

Nazwa i siedziba  
 Wykonawcy .....

tel/fax .....

e-mail: .....

Nazwa i siedziba Zamawiającego - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dęblinie ul. Rynek 14, 08-530 Dęblin.

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na: Zakup wraz z dostawą szczepionek na potrzeby SPZOZ w Dęblinie, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za :

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia z opisem	J.m.	Cena jedn. netto	Ilość	Wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>SZCZEPIONKI</b>							
1.	Euvox/1 ml	szt.		20			
2.	Pentaxim/0,5 ml	szt.		5			
3.	Hexacima 0,5 ml	szt.		70			
4.	Vaxi-grip	szt.		30			
5.	FSME (kleszczowe zap. mózgu) dla dzieci	szt.		5			
6.	FSME (kleszczowe zap. mózgu) dla dorosłych	szt.		5			

7. Tetana	szt.	20		
8. Typhim Vi (p. durowi brzusznemu)	szt.	15		
9. AVAXIM	Szt.	10		
<b>Wartość zamówienia</b>				

**Uwaga! Cena uwzględnia wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia łącznie z dostawą towaru do Zamawiającego.**

Oferujemy kompleksowe wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w niniejszym formularzu za cenę w wysokości:

wartość netto ..... zł  
 podatek VAT .....%, ..... zł  
 wartość brutto .....zł  
 (słownie: .....)

Akceptujemy termin realizacji umowy przez okres 12 miesięcy, sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia do złożenia oferty oraz Projektem umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do złożenia oferty.

Załączniki:

1. odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG),
2. pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) \*
3. parafowany wzór umowy

\*niepotrzebne skreślić

.....  
 /Data, podpis i pieczęć osoby upowaznionej  
 do reprezentowania Wykonawcy/

**UMOWA NR ZP/4/25**

zawarta w dniu ..... w Dęblinie, pomiędzy

.....  
NIP ....., REGON ....., reprezentowaną  
przez ....., zwaną w dalszej treści "Sprzedawca"

a

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Dęblinie, ul. Rynek 14, 08-530 Dęblin, zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń i innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Sądu Rejonowego Lublin-Wschód z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000054126, NIP 716-22-09-188, REGON 430938207, reprezentowanym przez Dyrektora Urszulę Pielacką Chodoła zwanym w dalszej treści "Kupujący", łącznie zwanymi dalej "Stronami".

**§1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest sprzedaż przez Sprzedającego Kupującemu szczepionek w asortymencie, ilości i cenie zgodnie z Załącznikiem Nr 1 - FORMULARZ OFERTA w zakresie: zakup wraz z dostawą szczepionek stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy oraz dostawa każdej partii przedmiotu sprzedaży.

**§2**

Sprzedawca zobowiązuje się sprzedawać i dostarczać Kupującemu szczepionki w ilości, asortymencie i cenie objętej Załącznikiem Nr 1 - do niniejszej umowy.

**§3**

Sprzedawca oświadcza, że spełnia prawem przewidziane wymagania do realizacji przedmiotu umowy.

**§4**

1. Dostawa każdej partii przedmiotu umowy będzie dokonywana zgodnie z zamówieniem Kupującego co do ilości i asortymentu.

2. Zamówienia każdej partii przedmiotu sprzedaży Kupujący będzie dokonywał na drodze faksu na nr ..... lub e-mailowo ....., na 2 dni przed terminem dostawy. Sprzedający nie może powoływać się na nieodebranie e-maila lub faksu na w/w dane.

3. Miejsce dostawy każdej partii przedmiotu dostawy - siedziba Zamawiającego - od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00 - 13.00.

4. Realizacja dostaw - staraniem i na ryzyko Sprzedającego.

5. Koszt dostawy wliczony w cenę przedmiotu sprzedaży.

2. Każdy asortyment składający się na przedmiot sprzedaży będzie posiadał oryginalne opakowanie fabryczne.

6. Odbiór ilościowy i jakościowy przedmiotu sprzedaży - zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego.

7. Przedmiot sprzedaży (każdy asortyment i ilość) musi być w terminie przydatności do użycia nie krótszym niż 6 miesięcy.

**§5**

1. Faktyczna ilość przedmiotu sprzedaży, której zakupu dokona Kupujący zależy od jego potrzeb i może być mniejsza lub większa o +/-20% i z faktu tego Sprzedawca nie będzie

wywodził skutków prawnych.

2. W przypadku nie dostarczenia przez Sprzedawcę w terminie zamówionej partii przedmiotu sprzedaży w najbliższej placówce, w tym także handlu detalicznego i ewentualną różnicą ceny obciąży Sprzedającego i ma prawo do kary umownej za zwłokę w dostawie zamówionej partii przedmiotu sprzedaży.

#### §6

1. Sprzedawca oświadcza, że jakość przedmiotu sprzedaży jest zgodna z PN.

2. Sprzedawca oświadcza, że przedmiot sprzedaży jest dopuszczony do obrotu na terenie RP.

#### §7

1. Cenę za każdy asortyment przedmiotu sprzedaży Strony ustalają w wysokościach zgodnych z ofertą Sprzedawcy z dnia ..... i podają w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.

2. Należność za każdą dostarczoną partię przedmiotu sprzedaży obliczoną przy przyjęciu cen jednostkowych, o których mowa w ust.1 Kupujący będzie płacił Sprzedawcy w terminie 14 dni od daty dostarczenia partii przedmiotu sprzedaży i doręczenia faktury, na konto Sprzedawcy podane na fakturze.

3. Za datę zapłaty należności za każdą partię przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Kupującego.

4. W przypadku zwłoki Kupującego z zapłatą należności za zakupiony przedmiot sprzedaży Sprzedający ma prawo do odsetek za okres zwłoki w wysokości odsetek ustawowych.

5. Ceny określone w ust.1 mogą ulec zmianie jedynie w przypadku zmiany stawki podatku VAT w odniesieniu do czynności sprzedaży danego asortymentu oraz w razie zmiany cen urzędowych w odniesieniu do danego asortymentu.

#### §8

1. Strony ustalają odszkodowanie z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy w formie kar umownych. Podstawę do naliczenia kar umownych stanowi łączna cena brutto za przedmiot umowy, przez co rozumie się łączną cenę brutto wszystkich Zadań realizowanych przez Sprzedawcę, której wysokość ustala się zgodnie z treścią złożonej przez niego oferty. Strony zapłacą kary umowne z następujących tytułów:

1) Sprzedawca:

a) za zwłokę w sprzedaży zamówionej partii przedmiotu sprzedaży - 0,1% za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,

b) za rozwiązanie umowy przez Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego 10%,

2) Kupujący:

a) za rozwiązanie umowy przez Sprzedawcę z przyczyn leżących po stronie Kupującego 10%.

2. Strony mają prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

#### §9

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy, licząc od dnia zawarcia umowy.

2. Każda ze Stron może dokonać rozwiązania niniejszej umowy za wypowiedzeniem z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, którego bieg rozpoczyna się od pierwszego dnia następnego miesiąca.

3. Kupujący ma prawo dokonać rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, za uprzedzeniem na 3 dni w sytuacji 3-krotnej zwłoki w dostawie zamówionej partii przedmiotu sprzedaży - liczonej od początku obowiązywania umowy.

#### §10

Zmiana wierzyciela wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody podmiotu tworzącego Kupującego.

§11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej

§12

W sprawach, które nie zostały uregulowane postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§13

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

Sprzedający:

Kupujący: