

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI WE WROCŁAWIU **SP ZOZ MSWiA**  
50-233 Wrocław ul. Olbińska 32  
Te: (71) 79 84 601, 79 84 603; fax: (71) 32 93 689  
<http://www.spzoz-msw.wroclaw.pl> e-mail: sekretariat@spzoz-msw.wroclaw.pl  
NIP: 898 18 03 575 Regon: 930856126 KRS 0000104928,

Wrocław, 10.09.2020r.

## Zapytanie Ofertowe ZNAK SPRAWY ZZ-ZP-2375-BU-20/54

### na Dostawę szczepionek przeciwko grypie sezon 2020/2021

(nazwa, dostawy, usługi lub roboty budowlanej)

#### I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ MSWiA WE WROCŁAWIU

50-233 Wrocław ul. Olbińska 32

NIP: 898 18 03 575 Regon: 930856126 KRS 0000104928,

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, WARUNKI UDZIAŁU

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa szczepionek przeciwko grypie w sezonie 2020/2021**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w zał. Nr 1 do niniejszego zapytania.
3. Wymagana gwarancja/data ważności: Termin ważności dla szczepionek p/grypie na sezon 2020/2021.
4. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych\*
5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania:
  - a. Koncesja lub zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, które w świetle obowiązującego prawa w Rzeczypospolitej Polskiej uprawniają Wykonawcę do prowadzenia obrotu produktami leczniczymi
6. Do oferty (złożonej na załączonym formularzu – zał. Nr 2) należy dołączyć następujące dokumenty\*:
  - a. wypis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji działalności gospodarczej potwierdzający, że profil działania Wykonawcy odpowiada przedmiotowi zamówienia
  - b. zatwierdzony projekt umowy (zał. Nr 3)
  - c. wypełniony i podpisany Formularz asortymentowo-cenowy (zał. Nr 1)

#### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **do 31.12.2020r.**

#### IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania – zał. Nr 2

#### V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [zamowieniapubliczne@spzozmswia.wroclaw.pl](mailto:zamowieniapubliczne@spzozmswia.wroclaw.pl) do dnia 14.09.2020r. do godz. 12:00. Na żądanie Zamawiającego należy złożyć oryginał oferty wraz z załącznikami w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

#### VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- cena – 100%

#### VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców pocztą elektroniczną

#### VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowe informacje zostaną udzielone po wysłaniu zapytania na adres [zamowieniapubliczne@spzozmswia.wroclaw.pl](mailto:zamowieniapubliczne@spzozmswia.wroclaw.pl). Zamawiający nie udziela jakichkolwiek informacji przez telefon ani osobiście. Jediną formą komunikacji jest poczta elektroniczna.

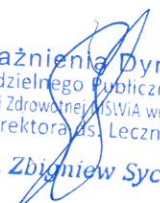
ZAŁĄCZNIKI

Formularz asortymentowo-cenowy – zał. Nr 1

Formularz oferty – zał. Nr 2

Projekt umowy – zał. Nr 3

Kierownik  
Sekcji Zamówień Publicznych  
  
mgr Piotr Adamaszek

  
Z upoważnienia Dyrektora  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej (SOZ) w Wrocławiu  
Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
lek. Zbigniew Sycz