



SPP ZOZ
IM. DR. ST. DERESZA
W CHOROSZCZY

*Samodzielny Publiczny Psychiatryczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy
16 – 070 Choroszcz tel. +48 85 719 10 91
ul. Plac Z. Brodowicza 1 fax. +48 85 719 28 00*

Choroszcz, dn. 10.09.2021r.

Nr sprawy: SZP 3820 – 24/21

**Zapytanie ofertowe dla zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż 130 000 złotych
na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. 2021 poz. 1129 z póź. zm.)**

1. Zamawiający: *Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy ul. Plac Z. Brodowicza 1 16-070 Choroszcz* zaprasza do udziału w postępowaniu na dostawę szczepionek przeciw grypie.
2. Przedmiot zamówienia:
Szczepionka przeciw grypie, inaktywowana, zawierająca oczyszczone antygeny 4 wirusów grypy, zawieszona do wstrzykiwań i.m. lub s.c., dawka 0,5 ml, zgodna z zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia WHO z zaleceniami UE na sezon 2021/2022, dopuszczona do szczepień osób po 65 r.ż.
3. Termin realizacji zamówienia – od dnia podpisania umowy do 15.11.2021r.
4. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert: **Cena – waga 100%**.
Cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty, które poniesie Zamawiający związane z realizacją zamówienia na warunkach określonych w niniejszym zapytaniu. Kalkulacje ceny należy dokonać w oparciu o opis przedmiotu zamówienia.
5. Termin złożenia oferty i otwarcia ofert:
Oferty należy złożyć do dnia **15.09.2021 r. do godz. 10:00**
6. Sposób przygotowania oferty:
Ofertę na formularzu cenowym należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: ewelina.wozniewska@sppchoroszcz.med.pl
7. Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami:
Ewelina Woźniewska tel. 85/7191091 wew. 404 e-mail: ewelina.wozniewska@sppchoroszcz.med.pl
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo:
 - 1) w toku badania i oceny ofert do żądania od Wykonawców dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert,
 - 2) podjęcia ewentualnych dalszych negocjacji cenowych w celu zawarcia umowy,
 - 3) swobodnego wyboru oferty lub rezygnacji z wyboru oferty bez podania przyczyny,
 - 4) jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans cenowy, Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami,

5) unieważnienia zapytania lub zmiany jego warunków, w tym ograniczenia zakresu zamówienia, bez podania przyczyny.

10. W załączeniu:

1) Załącznik nr 1 – Formularz cenowy

2) Załącznik nr 2 – Projekt umowy

P.O. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opiek i Zarewotnej
im. dr. Stanisława Bereszy w Cbroszczu

mgr Bogdan Minkiewicz