



SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY
im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu
Dział Zamówień Publicznych
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
tel./fax 52 35 45 500
NIP 556-220-39-217, REGON 092358780

Nr sprawy PM-10/EZP//2025

Inowrocław, dnia 23.04.2025 r.

Wszyscy Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu jako Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na "Dostawę preparatów do żywienia dojelitowego"

1. Dane dotyczące Zamawiającego:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błazka
w Inowrocławiu
ul. Poznańska 97
88-100 Inowrocław
Strona www.bip.pszozino.lo.pl
Adres e-mail: zam.pub@szpitalino.pl lub zam.pub3@szpitalino.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia

"Dostawa preparatów do żywienia dojelitowego."

- 1) Formularz ofertowy stanowi Załącznik Nr 1 do Zaprośzenia.
- 2) Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do Zaprośzenia.
- 3) Zamawiający nie dokonuje podziału zamówienia na części.
- 4) Termin realizacji bieżącego zamówienia – max. 3 dni robocze od momentu złożenia zamówienia.
- 5) Wykonawca zobowiązuje się użyć pompy w ilości: 7 szt.
- 6) W celu potwierdzenia, że przedmiot Zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca do oferty dołączy:
 - a) Oświadczenie o terminie ważności przedmiotu umowy – (minimum 2/3 terminu określonego przez producenta na opakowaniu)
 - b) zezwolenie na wytwarzanie i/lub obrót hurtowy środkami farmaceutycznymi,
 - c) oświadczenie o posiadaniu świadectw rejestracji dopuszczających do obrotu oferowane preparaty do żywienia dojelitowego i pozajelitowego, zgodnie z wymogami określonymi ustawą Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i udostępnieniu ich na każde wezwanie Zamawiającego,
 - d) oświadczenie o okresie ważności przedmiotu zamówienia (minimum 2/3 terminu określonego przez producenta na opakowaniu)
 - e) Nie podlega odrzuceniu na podstawie art. 7 pkt. 1 – 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
 - f) wypełniony formularz ofertowy wraz z pozostałymi załącznikami
 - g) odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji

3. Termin wykonania zamówienia (maksymalny):

Zgodnie z zapisami umowy.

4. Warunki i termin płatności:

Płatności będą następowały przelewem w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy.

5. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcą:

P. Ewa Sempowicz tel. 52 354 55 87, email: zam.pub@szpitalino.pl
P. Izabela Stachowiak tel. 52 354 56 26, email: zam.pub3@szpitalino.pl

Oferta winna zostać złożona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie w terminie **do 30.04.2025 roku do godz. 10:00.**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 30.04.2025 o godz. 10:05.

Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych

Ewa Sempowicz

.....
(podpis Zamawiającego)

Załączniki:

- 1/ wzór oferty
- 2/opis przedmiotu zamówienia (opcjonalnie)
- 3/ Informacje dot. Wykonawcy
- 4/ Projektowe postanowienia umowy
- 5/ Projektowe postanowienia umowy użyczenia
- 6/ Informacja dot. przetwarzania danych