



Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Zielonej Górze

Zielona Góra, 24 lutego 2025 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr ZO/01/2025

(zamówienie o wartości poniżej kwoty 130 000 złotych realizowane bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych)

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze
zaprasza do złożenia oferty cenowej

SUKCESYWNĄ SPRZEDAŻ TLENU MEDYCZNEGO WRAZ Z DZIERŻAWĄ BUTLI

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Sukcesywna sprzedaż tlenu medycznego sprężonego w butlach według poniższego zestawienia:

LP.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	ILOŚĆ W OKRESIE 24 M-CY
1.	Sprzedaż tlenu w butlach (aluminiowych/stalowych) 10 L	350
2.	Dzierżawa butli (aluminiowych/stalowych) 10 L – 30 butli przez 30 dni w stałej dzierżawie	21 900
3.	Sprzedaż tlenu w butlach (stalowych) 2 L	300
4.	Dzierżawa butli (stalowych) 2 L – 33 butle przez 30 dni w stałej dzierżawie	24 090

2. Butle muszą być trwale oznakowane w sposób jednoznacznie identyfikujący właściciela, który odpowiada za ich stan techniczny, bezpieczeństwo i dostosowanie do norm UE zgodnie z odpowiednimi przepisami.

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZAWIERAJĄ:

- Załącznik nr 1 Formularz ofertowy;
- Załącznik nr 2 Wykaz asortymentowo-cenowy;
- Załącznik nr 3 Wzór umowy.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić sprzedaż sprężonego tlenu medycznego w okresie:

01-04-2025 r. do 31-03-2027 r.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferent zobowiązany jest do przedłożenia:
 - a. Wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego oraz wykazu asortymentowo-cenowego,
 - b. zezwolenia na wytwarzanie tlenu medycznego wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub zezwolenie na prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej umożliwiające

ul. Bolesława Chrobrego 2, 65-043 Zielona Góra

tel.: 68 320 22 25 fax: 68 506 45 25

NIP: 9730586922 REGON: 970771551

e-mail: wspr@pogotowie.zgora.pl

www.pogotowie.zgora.pl



Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Zielonej Górze

- sprzedaż tlenu medycznego spoza miejsc wytwarzania wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego,
- c. pozwolenia na dopuszczenie do obrotu tlenu medycznego na terenie RP wydane przez Ministra Zdrowia RP,
 - d. karty charakterystyki tlenu medycznego,
 - e. aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
2. Cena oferty ma obejmować wszystkie koszty, jakie Zamawiający zobowiązany będzie ponieść w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z postanowieniami Zapytania ofertowego i jego załączników.
 3. Cena oferty musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia, wynikające wprost z dokumentacji, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
 4. Każdy oferent może złożyć tylko jedną pisemną ofertę.
 5. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim.
 6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
 7. Oferent zostaje zobowiązany ofertą 30 dni od ostatecznego terminu złożenia oferty.

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Oferty należy **przesłać pocztą elektroniczną na adres: wspr@pogotowie.zgora.pl**
W tytule maila należy wpisać „Zapytanie ofertowe – sukcesywna sprzedaż tlenu medycznego”.
do dnia 3 marca 2025 r., do godz. 10:00 (decyduje data i godzina wpłynięcia przesyłki).

1. Otwarcie Ofert nastąpi 03.03.2025 r. o godz. 10:30 w sekretariacie Zamawiającego.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie wysłany drogą elektroniczną do wszystkich oferentów.

OCENA:

1. Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów, wyliczonych w oparciu o poniższe kryteria i ich ustaloną wagę.
2. Ilości punktów za poszczególne kryteria po zsumowaniu będą stanowić końcową ilość punktów przyznaną danej ofercie.
3. **Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą końcową ilość punktów.**
4. Kryteria oceny ofert i ich waga (%):
 - a. Całkowita cena brutto za wykonanie zamówienia w PLN – 100%;

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów wyliczonych w oparciu o powyższe kryteria i ustaloną punktację:

- a. punkty za kryterium „Cena” zostaną przyznane za cenę brutto określoną w ofercie według następującego wzoru:



Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Zielonej Górze

$$\frac{\text{cena całkowita oferty najniższej}}{\text{cena całkowita oferty badanej}} \times 100 \times 100\% = \text{ilość punktów}$$

**ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA
W KAŻDYM MOMENCIE BEZ PODANIA PRZYCZYNY.**

SZCZEGÓŁOWYCH INFORMACJI ZWIĄZANYCH Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA UDZIELA:

Marcin Gałeczki – Koordynator medyczny

tel. 606 420 032

wspr@pogotowie.zgora.pl

ul. Bolesława Chrobrego 2, 65-043 Zielona Góra

tel.: 68 320 22 25 fax: 68 506 45 25

NIP: 9730586922 REGON: 970771551

e-mail: wspr@pogotowie.zgora.pl

www.pogotowie.zgora.pl