

Czarne, 02.03.2023 r.

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**  
**ZAKŁAD KARNY W CZARNEM**  
**UL. POMORSKA 1, 77-330 CZARNE**  
**NIP: 8431072221 REGON: 000319925**  
**Tel. 0-59 8330801, Fax 0-59 8332009**  
**E-mail: jacek.drazkowski@sw.gov.pl**

## Zaproszenie do złożenia oferty

**1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa gazu medycznego-tlenu wraz dzierżawą butli na potrzeby Szpitala przy Zakładzie Karnym w Czarnem w szacunkowej ilości 28 butli o pojemności 40l i 1 butla o pojemności 10 l w trakcie trwania umowy.

### 2. MIEJSCE WYKONYWANIA DOSTAW:

Szpital przy Zakładzie Karnym w Czarnem – Tlenownia ( teren zamknięty )  
ul. Pomorska 1  
77-330 Czarne

### 3. TERMIN WYKONANIA:

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **01.04.2023 – 31.03.2024.**

### 4. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO:

- butle do przechowywania gazów muszą być dopuszczone do obrotu i używania;
- butle muszą posiadać aktualne dopuszczenie wydane przez odpowiednie służby dozоровe zgodnie z ustawą z dnia 21 grudnia 2000 r. o dozorcze technicznym ( Dz.U. 2022 poz. 1514);
- butle z gazem muszą być oznaczone w sposób umożliwiający jednoznaczne stwierdzenie jaki to gaz oraz jaka jest waga i objętość butli;
- tlen medyczny, będący przedmiotem zamówienia musi być zarejestrowany jako lek w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne ( Dz.U. 2022 poz. 2301);
- dostarczany gaz musi posiadać aktualne dopuszczenia do obrotu;
- Wykonawca musi posiadać zezwolenie wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie działalności w zakresie hurtowego obrotu produktami leczniczymi – jeżeli Wykonawca jest dystrybutorem;
- Wykonawca musi posiadać zezwolenie wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktu leczniczego - jeżeli Wykonawca jest producentem gazów;

### Uwagi dodatkowe:

- Każdorazowy wjazd na teren Zamawiającego poprzedzony będzie odprawą na bramie głównej jednostki. Przedstawiciele Wykonawcy, celem realizacji przedmiotu zamówienia, mają prawo wstępu na teren jednostki Zamawiającego (także wjazd pojazdem ), po uprzednim okazaniu dokumentu tożsamości, jak też po bezwzględnym zdeponowaniu na bramie posiadanych przy sobie przedmiotów niebezpiecznych oraz niedozwolonych, takich jak broń, telefon komórkowy, itp., zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2019 r. w sprawie szczegółowego trybu działań funkcjonariuszy Służby Więziennej podczas wykonywania czynności służbowych.

- Wykonawca powinien uwzględnić w ofercie utrudnienia związane z odprawą, kontrolą na bramie wjazdowej.
- Czynności związane z realizacją umowy wykonywane będą w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 07:00- 14:00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. W szczególnych przypadkach dopuszcza się możliwość wykonania czynności poza wskazanymi godzinami po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym.

#### **5. PŁATNOŚCI:**

- Płatność za wykonane dostawy dokonywana będzie na podstawie faktury wystawionej po wykonaniu dostawy;
- Termin płatności za wykonaną dostawę strony ustalają na **30** dni od daty dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego;
- Płatności będą dokonywane na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze;
- Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego;

#### **5. TERMIN SKŁADANIA OFERT: 14.03.2023 do godz: 07:30**

**6.MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:** za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem [https://platformazakupowa.pl/pn/zk\\_czarne](https://platformazakupowa.pl/pn/zk_czarne)

#### **7.KRYTERIA OCENY OFERTY:**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający kierować się będzie kryterium:  
Cena- 100%

#### **8.OPIS SPOSOBU PRYZNAWANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERTY.**

**a) Kryterium cena (C), waga 100%**- maksymalnie Wykonawca może otrzymać 100 pkt.

$$\text{liczba punktów} = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 100 \%$$

Oferta, która przedstawia najwyższy bilans punktowy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

#### **9.TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ: 30 DNI.**

#### **10. OSOBA DO KONTAKTU W SPRAWIE ZAMÓWIENIA:**

mjr Teresa Wierzbicka, e-mail: [teresa.wierzbicka2@sw.gov.pl](mailto:teresa.wierzbicka2@sw.gov.pl) , tel. 059 833 0865;

szer. Jacek Drażkowski, e-mail: [jacek.drazkowski@sw.gov.pl](mailto:jacek.drazkowski@sw.gov.pl), tel 059 833 0731.

#### **11. DOKUMENTY SKŁADANE NA WEZWANIE: ( przed podpisaniem umowy)**

- 1)** uprawnienia do prowadzenia działalności objętej przedmiotem zamówienia, tj. zezwolenie wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie działalności w zakresie hurtowego obrotu produktami leczniczymi – jeżeli Wykonawca jest dystrybutorem;

- 2)** zezwolenie wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktu leczniczego - jeżeli Wykonawca jest producentem gazów;
- 3)** aktualne dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz.U z 2021 r. poz. 1565 );

**11. ZAŁĄCZNIKI:**

- 1) Formularz ofertowy**
- 2) Formularz cenowy**
- 3) Wzór umowy**

.....  
(podpis wnioskodawcy)