

Kętrzyn, dnia 24.10.2023 r.

**WARMIŃSKO – MAZURSKI ODDZIAŁ
STRAŻY GRANICZNEJ**
im. gen. bryg. Stefana Paślawskiego

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
dot. leków i materiałów medycznych**

o wartości szacunkowej poniżej kwoty 130 000,00 zł netto

Kierownik Służby Zdrowia
W-MOSG z siedzibą w Kętrzynie
mjr SG Marek MAKAREWICZ

.....

KIEROWNIK SŁUŻBY ZDROWIA - LEKARZ
w Służbie Zdrowia
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału
Straży Granicznej z siedzibą w Kętrzynie
mjr SG Marek MAKAREWICZ

Dane Zamawiającego:

Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej
ul. gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn
tel. (89) 750 30 37
fax (89) 750 37 26
monika.nestorowicz@strazgraniczna.pl

Wykonano: Egzemplarz pojedynczy - a/a
Wykonał M. Nestorowicz
Tel (89) 750 30 37
Dnia 23.10.2023 r.

- I. Ofertę należy złożyć na adres e-mail lub faksem (skan) do dnia **31.10.2023 r.**
nr faksu W- MOSG (89) 750 37 26
e-mail: monika.nestorowicz@strazgraniczna.pl

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od złożenia zamówienia

II. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia:** do 10 dni roboczych od momentu złożenia pisemnego zamówienia przez Zamawiającego

III. **Do kontaktu upoważnieni są:**

Pani Monika Nestorowicz – tel. 89 750 30 37

IV. **Opis przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia są leki i materiały medyczne zgodnie z załącznikami nr 1, nr 2, nr 3

V. Warunki zamówienia

1. Cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (koszty transportu, koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia i inne opłaty, które będą niezbędne w celu kompletnego i terminowego wykonania dostawy).
2. Termin realizacji zamówienia – do 5 dni roboczych od momentu złożenia pisemnego zamówienia przez Zamawiającego
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar do siedziby Zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-14.00 na własny koszt (dostawa na koszt Wykonawcy) i w opakowaniach zapewniających właściwy stan techniczny zamówionego towaru. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za jego dostawę, kompletność, jakość i uszkodzenia w trakcie transportu.
4. W przypadku korzystania z usług firmy kurierskiej wykonawca zobowiązany jest do poinformowania tej firmy o możliwościach dostarczenia towaru do Zamawiającego (na przesyłce niezbędnym jest umieszczenie adresu Zamawiającego, tak jak zostanie zapisane w zamówieniu, z dopiskiem: **SŁUŻBA ZDROWIA**).
5. Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty.
6. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w **ciągu 30 dni od daty** otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
7. Zamawiający dopuszcza częściowe dostawy przedmiotu zamówienia z zastrzeżeniem zachowania terminu określonego w pkt. 2.
8. Wartość faktury VAT brutto nie może przekroczyć wartości brutto zamówienia. Dotyczy to każdej pozycji przedmiotu zamówienia znajdującego się w fakturze VAT i w zamówieniu.
9. Wartość brutto podana w zamówieniu jest wartością maksymalną, jaką Zamawiający może przeznaczyć na zakup towaru.
10. W przypadku przekroczenia wartości maksymalnej zamówienia, Zamawiający zażąda korekty faktury VAT.
11. Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia otrzymania zamówienia pocztą elektroniczną bądź faxem (lub doręczenia w inny skuteczny sposób) do Zamawiającego, a tym samym przyjęcia zamówienia do realizacji.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie bez podania przyczyny (również po złożeniu i rozpatrzeniu ofert)

13. Termin zobowiązania ofertą 30 dni

14. Termin ważności minimum 24 miesiące chyba że producent przewiduje inaczej.

VI. Wymagane dokumenty.

Podpisany formularz cenowy zgodnie z opisem przedmiotu oraz warunkami zamówienia.

Ofertę cenową można złożyć:

na załącznik nr 1,

na załącznik nr 2,

na załącznik nr 3,

lub na załącznik nr 1, 2 i 3

VII. Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik nr 3 – Formularz cenowy

VIII. Kryterium oceny ofert – cena 100%. Sposób oceny – minimalizacja.

IX. RODO

Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem <http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503.RODO.html>

FORMULARZ CENOWY

....., dnia2023 r.

.....
(Wykonawca)**WARMIŃSKO-MAZURSKI
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn****Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu
do Warmińsko- Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	jm	ilość	Wartość jednostkowa brutto	Wartość całkowita brutto	Termin ważności
1	2	3	4	5	6	7
1	Altacet Ice, spray chłodzący na urazy, 130 ml	Szt.	14			
2	ALTACET żel 75g	Szt.	12			
3	OCTANISEPT 250 ml atomizer	Szt.	14			
4	ICE MIX SZTUCZNY LÓD W SPRAYU 400ml	Szt.	14			
5	Krople żołądkowe	Szt.	5			
6	Pyralgina ampułki 5 ml 1 op./ 5 ampułek	Op.	3			
7	Pyralgina ampułki 2 ml 1 op./ 5 ampułek	Op.	3			
8	Metoclopramidum, iniekcje, 10 mg / 2 ml, 5 ampułek	Op.	1			
9	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny 250 ml	Szt.	3			
10	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny 500 ml	Szt.	3			
11	Izotoniczny roztwór fizjologiczny 0,9% 250 ml	Szt.	3			
12	Izotoniczny roztwór fizjologiczny 0,9% 500 ml	Szt.	3			
13	Roztwór glukozy 5% 250 ml	Szt.	3			
14	Roztwór glukozy 5% 500 ml	Szt.	3			
15	Test paskowy Optium Xido 1 op./ 50 pasków	Op.	5			
16	Gaziki włókninowe do dezynfekcji skóry nasączone 70 % alkoholem izopropylowym 1 op./100szt.	Op.	25			

17	Igły 0,5 1 op./100 szt.	op.	1			
18	Igły 0,7 1 op./100szt.	op.	1			
19	Strzykawki 2 ml 1 op./100szt.	op.	2			
20	Strzykawki 5 ml 1 op./100szt.	op.	2			
21	Strzykawki 10 ml 1 op./100szt.	op.	1			
22	Venflon niebieski 0,8mm x 25mm 22g x 1	szt.	10			
23	Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych INFUFIX bez igły	szt.	10			
24	Strzykawki 20 ml	szt.	50			
Razem wartość brutto						

Oświadczam, że:

Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

.....
(podpis)

FORMULARZ CENOWY

....., dnia2023 r.

.....
(Wykonawca)

**WARMIŃSKO-MAZURSKI
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn**

**Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu
do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	jm	ilość	Wartość jednostkowa brutto	Wartość całkowita brutto	Termin ważności
1	2	3	4	5	6	7
1	WYPOSAŻENIE/ WKŁAD DO APTECZKI WG. NORMY DIN 13164 PLUS	Szt.	35			
2	ZESTAW PŁASTRÓW UNIWERSALNY 24SZTUKI (VISCOPLAST)	Szt.	55			
3	Bandaż dzianinowy 10 cm x 4m	Szt.	570			
4	Bandaż dzianinowy 15 cm x 4	Szt.	220			
5	Koc termiczny	Szt.	50			
6	Elastyczna siatka opatrunkowa rozmiar 3	Szt.	20			
7	Elastyczna siatka opatrunkowa rozmiar 6	Szt.	20			
8	Kompresy z gazy jałowe 5x5xcm 17N8W (pak. 1 szt.) 1 op./50 szt.	Op.	5			
9	Kompresy z gazy jałowe 7,5 cm x 7,5 cm 17N8W (pak. 1 szt.) 1 op./50 szt.	Op.	5			
10	Niebieskie plastry Blue Strips wykrywalne w detektorze metali 1 op./200 szt.	Op.	5			
Razem wartość brutto						

Oświadczam, że:

Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

.....
(podpis)

FORMULARZ CENOWY

....., dnia2023 r.

.....
(Wykonawca)**WARMIŃSKO-MAZURSKI
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn****Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu
do Warmińsko- Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	jm	ilość	Wartość jednostkowa brutto	Wartość całkowita brutto	Termin ważności
1	2	3	4	5	6	7
1	Opatrunek hemostatyczny Celox Rapid	Szt.	2			
2	Opatrunek hydrożelowy na oparzenia twarzy – sterylny 30 x 40	Szt.	4			
3	Opatrunek hydrożelowy ratowniczy 20x20 wzmocony	Szt.	4			
4	Opatrunek hydrożelowy 10x12	Szt.	15			
5	Opatrunek hydrożelowy na oparzenia – sterylny – spray	Szt.	2			
6	Maseczka do sztucznego oddychania z zaworem jednokierunkowym 20cm x 20cm	Szt.	53			
7	Rurka ustno - gardłowa rozmiar 30 mm	Szt.	2			
8	Rurka ustno - gardłowa rozmiar 70 mm	Szt.	2			
9	Rurka ustno - gardłowa rozmiar 80 mm	Szt.	2			
10	Rurka ustno - gardłowa rozmiar 90 mm	Szt.	2			
11	Rurka ustno - gardłowa rozmiar 100 mm	Szt.	2			
12	Rurka ustno - gardłowa rozmiar 110 mm	Szt.	2			
13	Staza taktyczna CAT czarna	Szt.	6			
14	Opatrunek Ratowniczy Na Rany Indeks NRO-15 Opatrunek ratowniczy na rany, opatrunek uciskowy do tamowania krwotoków.	Szt.	10			
15	Pocket mask	Szt.	2			

16	FOXSEAL Opatrunek Okluzyjny, Dwupak	Szt.	2			
17	Strzykawka do rurek i masek krtaniowych, 100ml	Szt.	2			
Razem wartość brutto						

Oświadczam, że:

Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

.....

(podpis)