

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr MSP.A.271.5.4.2021
z dnia 5 października 2021 r.

S P E C Y F I K A C J A
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

postępowania o udzielenie zamówienia na sukcesywne dostawy szczepionek do wykonywania szczepień ochronnych w ramach programu polityki zdrowotnej pn. *Program profilaktyki grypy dla mieszkańców miasta Chełm w wieku 65 + na lata 2021-2023 w 2021 roku* przez Miejski Samodzielny Publicznego Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie oraz na potrzeby bieżącej działalności MSP ZOZ.

I. NAZWA (firma) ORAZ ADRES ZAMAWIAJACEGO

Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie, 22-100 Chełm, ul. Wołyńska 11. NIP 563 – 20 - 30 - 191, REGON 110 269 323, nr KRS 0000069032: tel.fax 82 563 05 19, e-mail: zamowienia@mspzozechelm.pl, www.mspzozechelm.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Z uwagi na to, że wartość przedmiotu zamówienia jest niższa niż kwoty określone w art. 2 ust 1 pkt 1 ustawy z z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) **w niniejszym postępowaniu nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.**

Udzielenie zamówienia nastąpi w oparciu przepisy Kodeksu Cywilnego.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy szczepionek do wykonywania szczepień ochronnych przeciw grypie w sezonie 2021/2022 w związku z realizacją przez MSP ZOZ w Chełmie samorządowego programu polityki zdrowotnej pn. *Program profilaktyki grypy dla*

mieszkańców miasta Chełm w wieku 65 + na lata 2021-2023 w 2021 roku oraz na potrzeby bieżącej działalności Zamawiającego.

Zamawiający nabywa produkty wyłącznie w celu świadczenia odpłatnych usług szczepień ochronnych w zakresie wykraczającym poza bezpłatne szczepienia wynikające z Programu Szczepień Ochronnych. Zamawiający nie prowadzi odrębnej sprzedaży produktów farmaceutycznych.

Przedmiot zamówienia obejmuje następujący asortyment:

1. Czterowalentna szczepionka przeciwko grypie, zawierająca fragmenty i kody wirusa odpowiadające zaleceniom Światowej Organizacji Zdrowia do szczepień na sezon 2021/2022, do stosowania u osób powyżej 65 roku życia.

- **1 200 dawek;**

Dodatkowe wymagania zamawiającego:

1. Transport każdej z partii asortymentu do siedziby Zamawiającego odbywać się będzie na koszt Wykonawcy, z uwzględnieniem norm warunków transportu ujętych w obowiązujących przepisach, a zwłaszcza zapewnienia odpowiednich warunków termicznych w trakcie transportu.
2. Dostarczony asortyment powinien mieć na opakowaniu oznaczenie fabryczne, tzn. rodzaj, nazwę wyrobu, ilość, datę produkcji, nazwę i adres producenta.
3. Termin przydatności do użycia nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy poszczególnych partii asortymentu.
4. Oferowany asortyment musi posiadać certyfikaty i aprobaty wymagane obowiązującymi przepisami, a w szczególności ważne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terenie RP tj. wydane przez Ministra Zdrowia lub pozwolenie wydane przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską (art. 3 ust 1 i ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne – t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 974 z późn. zm.).
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonanie zamówienia następować będzie sukcesywnie od dnia zawarcia umowy do 15 grudnia 2021 r. z zastrzeżeniem § 1 ust. 3 projektu umowy. Oczekiwany termin dostawy zamówienia cząstkowego nie może być dłuższy niż 2 dni.

Istotne dla Zamawiającego postanowienia dotyczące wykonania umowy, znajdują się w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.

Zamawiający zastrzega możliwość niepełnej realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku nieotrzymania środków bądź zmniejszenia środków przeznaczonych na realizację wskazanego w części III Programu profilaktyki grypy, przez podmiot finansujący program.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- d) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Oświadczenie w powyższym zakresie winno być złożone na druku stanowiącym załącznik nr 3 będącym integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W celu potwierdzenia spełnienia warunków określonych w pkt. V Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą n.w. oświadczenie i dokumenty;

1. Oświadczenie, że:
 - a) Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - b) Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;
 - c) Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia;
 - d) Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Powyższe oświadczenie winno być złożone na druku stanowiącym załącznik nr 3 będącym integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności winien złożyć:
 - 1) aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
 - 2) aktualnego zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;
3. Jeżeli Wykonawca zamierza polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, w takiej sytuacji zobowiązany jest przedłożyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. W innym przypadku Wykonawca składa oświadczenie, że zamówienie zrealizuje samodzielnie, bez udziału podwykonawców.
4. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, wraz z ofertą Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terenie RP tj. wydane przez Ministra Zdrowia lub pozwolenie wydane przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską (art. 3 ust 1 i ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne – t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 974 z późn. zm.). W/w dokumenty muszą posiadać termin

ważności obejmujący cały okres realizacji zamówienia. W przypadku, gdy ważność dokumentu wygasa w trakcie realizacji dostaw, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty oświadczenie deklarujące złożenie we właściwym czasie aktualnego dokumentu.

5. Wymagane dokumenty mogą mieć formę oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, należy dołączyć pełnomocnictwo potwierdzające zakres umocowania podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku złożenia kserokopii pełnomocnictwa musi ono być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez notariusza.
6. W przypadku, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budziła wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.
7. Wykonawcy, którzy nie złożą oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz pozostałych dokumentów i nie uzupełnią ich na wezwanie Zamawiającego zostaną wykluczeni z postępowania, a ich oferty będą uznane za odrzucone.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem lub drogą elektroniczną jako wiadomość e - mail, a każda ze stron jest zobowiązana do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
2. Do przekazywania informacji, o których mowa w punkcie 1 Zamawiający udostępnił fax o numerze 82 563 05 19 oraz adres e- mailowy: zamowienia@mzpzozechelm.pl
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Dokonaną w ten sposób modyfikację przekazuje Zamawiający niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano niniejsze zapytanie ofertowe specyfikację istotnych warunków zamówienia.

5. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty w formie innej niż pisemna.
7. Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest - Pani Teresa Kołota – Grajek, tel. (82) 563 05 19, e-mail: zamowienia@mspzozchelm.pl w dniach pracy MSP ZOZ w Chełmie w godz. 8⁰⁰ – 14⁰⁰.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT.

Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez Wykonawcę. Wszystkie stronicie oferty oraz załączników i wszelkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany powinny być zaparafowane przez osobę podpisującą ofertę. Wszystkie stronicie powinny być ponumerowane.

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Oferta winna zawierać:

- A. Formularz oferty.
- B. Zestawienie oferowanego asortymentu.
- C. Dokumenty potwierdzające spełnianie wymaganych warunków udziału w postępowaniu.
- D. Kopie certyfikatów i dokumentów dopuszczających do stosowania, o których mowa w części III niniejszej specyfikacji oraz oświadczenia dotyczące wykazu podwykonawców lub ich braku.

Ad. A. Formularz oferty winien zawierać

1. Datę sporządzenia oferty.
2. Dane o Wykonawcy

- a) nazwę (firmę),
 - b) dokładny adres,
 - c) REGON, telefon, fax, e - mail,
 - d) NIP,
 - e) numer konta bankowego.
3. Wartość oferty z wyodrębnieniem podatku VAT obliczoną w sposób określony w części XII SIWZ.
 4. Termin wykonania zamówienia.
 5. Warunki płatności (sposób płatności, termin zapłaty).
 6. Oświadczenie, że oferent zapoznał się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnosi do niej zastrzeżeń.
 7. Oświadczenie Wykonawcy, że w sytuacji, gdy złożona przez niego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zobowiązuje się do zawarcia umowy w ciągu 3 dni.
 8. Podpis Wykonawcy bądź jego pełnomocnika.
 9. Zastrzeżenie dotyczące załączników, które nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji) - („załączniki zastrzeżone”). **Wykonawca nie może zastrzec informacji podanych na publicznym otwarciu ofert.**

Ad. B. Zestawienie oferowanego asortymentu.

Zestawienie oferowanego asortymentu należy przedłożyć w układzie określonym według załącznika nr 1 stanowiącym integralną całość specyfikacji.

Zestawienie oferowanego asortymentu winno zawierać:

1. Nazwę oferowanego asortymentu
2. Nazwę producenta/kraj pochodzenia
3. Wielkość opakowania jednostkowego.
4. Ilość opakowań jednostkowych niezbędnych do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
5. Cenę opakowania jednostkowego netto, stawkę podatku VAT oraz cenę jednostkową brutto.
6. Wartość netto i wartość brutto oferty

Ad. C. Dokumenty potwierdzające spełnianie wymaganych warunków udziału w postępowaniu.

1. Dokumenty wymagane od Wykonawców, zgodnie z pkt VI SIWZ, podzielone na dwa pakiety oznaczone:
 - „Załączniki jawne” ,
 - „Załączniki zastrzeżone” (o ile wystąpią).
2. Załączniki zastrzeżone należy podkreślić w wykazie załączników do oferty.
3. Wszystkie dokumenty tworzące ofertę powinny być zszyte, zaś wszystkie strony oferty winny być ponumerowane.
4. Formularz „Oferta” powinien być spięty z pakietem „Załączniki jawne”.
5. Oferta i załączniki, których wystawcą jest Wykonawca oraz ewentualne poprawki w tekście powinny być podpisane przez Wykonawcę.
6. Wszystkie strony oferty i załączników winny być parafowane przez Wykonawcę.
7. Oferta powinna być złożona zamkniętej kopercie opisanej hasłem: **„OFERTA SZCZEPIONKI PRZECIW GRYPIE - Nie otwierać przed dniem 12 października 2021 r. godz. 11⁰⁰ ”**, a przesłana za pośrednictwem poczty opatrzona nazwą i adresem Zamawiającego.

Ad. D Kopie certyfikatów i dokumentów dopuszczających do stosowania, o których mowa w części III niniejszej specyfikacji oraz oświadczenia dotyczące wykazu podwykonawców lub ich braku.

Wraz z ofertą Zamawiający jest zobowiązany do przedłożenia:

- 1) Kopii dokumentów potwierdzających dopuszczenie do stosowania i obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polski, wydane przez Ministra Zdrowia lub pozwolenie wydane przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską (art. 3 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne – t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 974 z późn. zm.);
- 2) Oświadczenia, że zamówienie zrealizuje samodzielnie, bez udziału podwykonawców lub
jeżeli Wykonawca zamierza polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, zobowiązania pisemnego tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia

Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty w całości ponosi Wykonawca. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

X. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w sekretariacie MSP ZOZ Chełm pok. 106 ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm lub za pośrednictwem poczty. Termin wpływu ofert do siedziby Zamawiającego upływa dnia **12 października 2021 r. do godz.10⁰⁰**.
2. Oferty, złożone po w/w terminie zostaną zwrócone bez otwierania. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **12 października 2021 o godz. 11.⁰⁰** w pok.106 Przychodni nr 1 przy ul. Wołyńskiej 11, 22-100 Chełm.
4. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
5. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania. Otwarcia ofert dokonuje Komisja Przetargowa.
6. Wykonawcy mogą być obecni przy otwarciu ofert.

XI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY I KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY

1. Przy wyborze oferty Zamawiający posługiwać się będzie jedynym kryterium, którym jest **najniższa cena**.
2. Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna ofertę z najniższą ceną.
3. Wszystkie składniki cenowe oraz cenę ostateczną należy podawać w PLN.
4. Cenę oferty należy obliczyć jako **cenę netto i cenę brutto w PLN**. Cenę brutto należy obliczyć dodając do ceny netto podatek VAT.
5. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta w **PLN na cenę brutto**. Szczegółowe zasady, formę i terminy płatności należności określa wzór umowy, stanowiący załącznik nr 4 do specyfikacji.
6. Wyboru oferty najkorzystniejszej dokona Dyrektor Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie lub osoba przez niego upoważniona.
7. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru.

Chełm, dnia 5 października 2021 r.

Z A T W I E R D Z A M:

/-/ Mariusz Żabiński

Dyrektor

Miejskiego Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej

w Chełmie

Oryginał Specyfikacji wraz z załącznikami podpisany przez kierownika Zamawiającego dostępny do wglądu w siedzibie Zamawiającego