

# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKUŃCZO – LECZNICZY

im. Królowej Karoli  
ul. Oleska 5 46-380 Dobrodzień  
NIP 576 14 60 226 REGON 532330352 KRS 0000137107

**SPZOL**

Tel. / fax. 034 3575 543 E-Mail: [spzol@op.pl](mailto:spzol@op.pl)

Dobrodzień, 20.05.2021 rok

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opiekuńczo – Leczniczy im. Królowej Karoli, ul. Oleska 5, 46-380 Dobrodzień.  
Tel. /Fax. 34 3575 451 Email: [spzol@op.pl](mailto:spzol@op.pl) <http://bip.spzol-dobrodzien.pl> NIP 576 14 60 226

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV: **33 69 25 10-5: preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego**

Dostawa produktów do żywienia dojelitowego opisanych w tabeli.

Lp.	Opis produktu do żywienia dojelitowego	Pojemność	Ilość op.
1	Dieta kompletna, normokaloryczna (1,0 kcal/ml), bezglutenowa, wzbogacona o wielonienasycone kwasy tłuszczowe EPA i DHA, osmolarność nieprzekraczająca 285 mOsm/l; opakowanie miękkie typu pack 1000 ml lub równoważny pod względem farmaceutycznym i terapeutycznym z preparatem.	1000 ml	<b>3 500</b>
2	Dieta kompletna, wysokobiałkowa, kaloryczność około 1,2 kcal/ml, wzbogacona o wielonienasycone kwasy tłuszczowe EPA i DHA, osmolarność nie przekraczająca 360 mOsm/l; opakowanie miękkie typu pack 1000 ml lub równoważny pod względem farmaceutycznym i terapeutycznym z preparatem.	1000 ml	<b>3 600</b>
3	Dieta kompletna, normalizująca glikemię, normokaloryczna (1 kcal/ml), bogatoresztkowa, bezglutenowa, wolna od laktozy, o osmolarności nie przekraczającej 345 mOsm/l; opakowanie miękkie typu pack 1000 ml lub równoważny pod względem farmaceutycznym i terapeutycznym z preparatem.	1000 ml	<b>3 600</b>

Dostawa produktów odbywać się będzie sukcesywnie, poprzedzona będzie zamówieniem złożonym przez Zamawiającego określającym ilości i rodzaj asortymentu wg potrzeb. Oferent dostarczy towar własnym transportem i na własny koszt i ryzyko nie częściej niż 2 razy w miesiącu. Termin płatności przelewem 30 dni od dnia otrzymania faktury. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany zamawianych ilości, podane ilości stanowią ilości szacunkowe, a faktyczna ilość i zakres dostaw wynikać będzie z potrzeb bieżących. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia **01 czerwca 2021 r.** do dnia **31 maja 2022 r.**

### IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę produktów wg tabeli powyżej z podaniem ceny netto i brutto za 1 opakowanie o pojemności 1000 ml.

### V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres [spzol@op.pl](mailto:spzol@op.pl) do dnia 26.05.2021 r. do godz. 10<sup>00</sup>.
- Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 26 maja 2021 r. o godz. 10<sup>30</sup>, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie zamawiającego oraz przekazana oferentom na wskazany do korespondencji adres email.
- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

DYREKTOR

Danuta Skrzeszowska