

# 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, 24.05.2022 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Zakład Opiekuńczo – Leczniczy im. Królowej Karoli z siedzibą w Dobrodzieniu, ul. Oleska 5, zwraca się z zapytaniem ofertowym o podanie ceny na zakup produktów do żywienia dojelitowego wraz z dostawą.

### 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

1. Dostawa produktów do żywienia dojelitowego opisanych w tabeli w załączniku do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Podane w tabeli ilości są ilościami szacunkowymi, Zamawiający będzie zamawiał preparaty wg potrzeb.
3. Oferent gwarantuje niezmiennosc cen przez cały czas trwania umowy.
4. Dostawa produktów odbywać się będzie sukcesywnie, poprzedzona będzie zamówieniem złożonym przez Zamawiającego określającym ilości i rodzaj asortymentu wg potrzeb.
5. Oferent dostarczy towar własnym transportem i na własny koszt i ryzyko nie częściej niż 2 razy w miesiącu.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany zamawianych ilości w ramach asortymentu objętego umową, a faktyczna ilość i zakres dostaw wynikać będzie z potrzeb bieżących.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
8. Oświadczenie, że oferowane produkty zostały dopuszczone do obrotu w Polsce i są zarejestrowane zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz że odpowiednie świadectwa zostaną okazane na każde żądanie zamawiającego.
9. Termin płatności przelewem 30 dni od dnia otrzymania faktury.

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia **01 czerwca 2022 r.** do dnia **31 maja 2023 r.**

### IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę produktów wg tabeli w załączniku z podaniem nazwy handlowej, ceny netto i brutto za 1 opakowanie. Oferta pisemna powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać nazwę, adres, siedzibę oferenta, nr NIP, nr telefonu do kontaktu,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę.

### V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres [spzol@op.pl](mailto:spzol@op.pl) do dnia 30.05.2022 r. do godz. 10<sup>00</sup>. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 30 maja 2021 r. o godz. 14<sup>30</sup>, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie zamawiającego oraz przekazana oferentom na wskazany do korespondencji adres email.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

DYREKTOR  
Danuta Skrzyszowska

## Formularz cenowy

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>1 400</b>
2	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, normokaloryczna 1,2 kcal/ml, bogatobiałkowa, zawierająca białko kazeinowe, ω-3 kwasy tłuszczowe, bogatoresztkowa, o osmolarności 345 mOsmol/l; opakowanie miękkie typu pack 1000 ml lub równoważny pod względem farmaceutycznym i terapeutycznym z preparatem.	1000 ml	<b>1 200</b>
3	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>3 400</b>
4	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, bogatobiałkowa – 27% energii białkowej, oparta na białku kazeinowym (80%) i serwatki (20%) (nie hydrolizat), o wysokiej zawartości ω-3 kwasów tłuszczowych, MCT i antyoksydantów, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatoresztkowa, o osmolarności do 340 mosmol/l, opakowanie miękkie typu pack lub równoważny pod względem farmaceutycznym i terapeutycznym z preparatem.	500 ml	<b>50</b>
5	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>3 300</b>
6	Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego, dla osób zagrożonych niedożywieniem lub niedożywionych, w szczególności o zwiększonym zapotrzebowaniu na białko, w postaci proszku. Bez glutenu, wolny od laktozy.	300 g	<b>15</b>