

Nadbużański Oddział Straży Granicznej
ul. Trubakowska 2
22-100 Chełm
tel. 82 5685900

Chełm, dn. 09.10.2024 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nadbużański Oddział Straży Granicznej w Chełmie zaprasza do składania ofert cenowych na **dostawę szczepionek**.

Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa szczepionek na potrzeby Służby Zdrowia Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – formularz ofertowy w załączeniu).

Warunki zapytania ofertowego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania bez podania przyczyny.
2. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryterium cenowe (100 %).
3. Ofertę należy złożyć na załączonym formularzu ofertowym (zał. nr 1) lub własnym druku zawierającym dane zgodnie z załączonym formularzem ofertowym (zał. nr 1) **w terminie do 15 października 2024 roku** w następujący sposób (do wyboru):
 - osobiście w siedzibie Zamawiającego,
 - na adres e-mail: justyna.jegorow@strazgraniczna.pl
4. Zamawiający odrzuci ofertę:
 - złożoną po terminie,
 - złożoną przez Wykonawcę niespełniającego warunków udziału w postępowaniu,
 - niezgodną z treścią zapytania ofertowego,
 - zawierającą błędy nie będące oczywistymi omyłkami pisarskimi lub rachunkowymi,
 - jeżeli cena oferty przekracza kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia.
5. Oferta najkorzystniejsza zostanie wybrana spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, na podstawie kryteriów wskazanych w punkcie 2.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości zamawianego towaru w stosunku do ilości podanej w załączniku lub rezygnację z wybranego asortymentu.
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
8. Termin realizacji dostawy po złożeniu przez nas zamówienia – do 7 dni od daty złożenia zamówienia.

9. Płatność nastąpi w terminie 14 dni od daty dostarczenia towaru wraz z fakturą na wskazany numer bankowy dostawcy.
10. Zapytanie ofertowe realizowane jest poza ustawą Prawo Zamówień Publicznych.

Dodatkowe informacje:

1. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej przy ul. Trubakowskiej 2, 22-100 Chełm do zawarcia umowy.
2. Zamawiający informuje, że zebrane dane osobowe będą mogły być udostępniane w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom.
3. Wszelkich informacji udziela: Justyna Jegorow w godz. 7³⁰ – 15³⁰ pod nr tel. (82) 568-52-21 .

Załącznik:

1. Formularz ofertowy

KIEROWNIK
SŁUŻBY ZDROWIA
Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej
z siedzibą w Chełmie
p.o. mł. chor. SG Damian ZASADZKI

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO” informujemy, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej**
adres: ul. Trubakowska 2, 22-100 Chełm,
telefon: +48 / 568-20-02,
e-mail: komendant.nadbuzanski@strazgraniczna.pl.
2. **Nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych w Nadbużańskim Oddziale Straży Granicznej sprawuje Inspektor ochrony danych**
Naczelnik Wydziału Ochrony Informacji Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej
adres: ul. Trubakowska 2, 22-100 Chełm,
telefon +48 / 568-21-20,
e-mail: naczelnik.oi.nadb@stazgraniczna.pl,
3. **Cel oraz podstawa prawna przetwarzania**
Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją umowy lub wykonywania obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów w celu realizacji zakupów, zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO.
4. **Odbiorcy danych osobowych**
Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Straż Graniczną.
5. **Przekazywanie danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych**
Pani/Pana dane nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
6. **Okres przechowywania danych**
Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres wymagany przepisami prawa.
7. **Prawa osób, których dane dotyczą**
Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**
Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. **Profilowanie**
Podane dane osobowe nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji; dane osobowe nie będą profilowane.
10. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem koniecznym do wzięcia udziału w procedurze.

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

....., dnia
(miejscowość) (data)

Formularz Ofertowy
dotyczący dostawy szczepionek

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Data ważności nie krótsza niż (jeżeli krótsza to podać jaką?)	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto (razem z dostawą)	Wartość brutto (razem z dostawą)
1.	TYPHIM VI 0,5 ml	10 szt.	12.2026				
2.	FSME-IMMUN 0,5 ml	80 szt.	06.2026				
3.	IMOVAX POLIO 0,5 ml	10 szt.	12.2026				
4.	PRIORIX 0,5 ml	10 szt.	12.2026				
5.	HAVRIX ADULT 1 ml	5 szt.	12.2026				
6.	TWINRIX ADULT 1 ml	5 szt.	12.2026				
7.	EUVAX B 1 ml	10 szt.	12.2026				
8.	CLODIVAC 0,5 ml	5 szt.	09.2026				
9.	ADACEL POLIO 0,5 ml	10 szt.	12.2026				
10.	NIMENRIX 0,5 ml	3 szt.	12.2026				

Wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia ujęte są w kwocie oferty (załadunek, transport, itp.).

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)