

Szczebrzeszyn, dnia 11.04.2024 r.

pieczęć zamawiającego

DPS.VI.257.2.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

Prowadzone w oparciu o Regulamin udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza 130.000 złotych - nie stosuje się ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. Poz. 2019 z późn. zm.).

1. Zamawiający: Dom Pomocy Społecznej „Pod Modrzewiami” w Szczebrzeszynie

ul. Błonie 117, 22-460 Szczebrzeszyn, woj. Lubelskie.

NIP: 922-12-04-792, REGON 000295248

tel. /84/ 68 21 604 fax. /84/ 68 21 604

e-mail: sekretariat@dpsszczebrzeszyn.pl

zaprasza do złożenia ofert na: **sprzedaż i sukcesywne dostawy leków, materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku dla Domu Pomocy Społecznej „Pod Modrzewiami” w Szczebrzeszynie, ul. Błonie 117, 22-460 Szczebrzeszyn.**

2. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Pod Modrzewiami” w Szczebrzeszynie, ul. Błonie 117, w przypadku których, Dom pokrywa opłaty ryczałtowe z częściową odpłatnością do wysokości limitu ceny, przewidziane w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia a także materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku.

Dostawy towaru maksymalnie do 8 godzin od chwili otrzymania zamówienia.

Realizacja dostaw leków z klauzulą „cito” w ciągu 4 godzin od chwili zamówienia, dotyczy to również dni wolnych od pracy, niedziel i świąt.

Każda dostarczona partia leków powinna być indywidualnie zapakowana i podpisana z przeznaczeniem dla konkretnego mieszkańca DPS.

3. Opis przedmiotu zamówienia:

- a) Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków oraz materiałów opatrunkowych (zgodnie z kosztorysem ofertowym), produkty farmaceutyczne winny spełniać warunki dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie Polski określone obowiązującymi przepisami prawa.
- b) Ilości poszczególnych asortymentów leków podane w kosztorysie ofertowym są wielkościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie w zależności od aktualnych potrzeb zamawiającego wynikających ze stanu zdrowia mieszkank DPS.
- c) W kosztorysie ofertowym w przypadku leków refundowanych podajemy cenę po refundacji o najniższym poziomie dopłaty pacjenta.
- d) Leki wymienione w kosztorysie ofertowym tylko w pełnych opakowaniach dopuszczonych do obrotu na terenie kraju z zastrzeżeniem podziału tych opakowań.
- e) Zamawiający nie dopuszcza wyceny leków przy zastosowaniu uprawnień dodatkowych (np. S, IB, CN, Kombatant i inne).

- f) Zamawiający zastrzega odrzucenie oferty, której cena netto w poszczególnych pozycjach będzie wynosiła poniżej 0,01zł.
- g) Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać minimum 12 miesięczny termin ważności licząc od dnia dostawy. Zamawiający dopuszcza termin ważności przedmiotu zamówienia krótszy tylko w uzasadnionych przypadkach, po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego.
- h) Oznakowanie dostarczonych preparatów (ulotki informacyjne, etykiety - oryginalne) muszą być sporządzone w języku polskim.
- i) W okresie trwania umowy Wykonawca po uzgodnieniu z Zamawiającym może zaproponować lek zastępczy, w przypadku braku zamawianego preparatu (w kosztorysie ofertowym), z zastrzeżeniem, że lek zastępczy jest rozwiązaniem opcjonalnym i ma na celu zapewnienie Zamawiającemu ciągłości dostaw leków niezbędnych do leczenia mieszkańców, a Wykonawcy osiągnięcie spodziewanego zysku z tytułu realizacji umowy, także w przypadku wycofania danego preparatu z rynku lub wstrzymania jego produkcji. W wyniku zaistniałej sytuacji, o której mowa powyżej, Wykonawca zaoferuje lek zamienny po cenie rynkowej. Jeżeli zaoferowana cena preparatu zastępczego przewyższa cenę leku ofertowego, Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z zakupu leku zastępczego.
- j) Podczas realizacji umowy Wykonawca zobowiązuje się sporządzić listę leków zawartych w kosztorysie ofertowym uwzględniając wszystkie możliwe poziomy zapłaty na podstawie obowiązujących urzędowych cen leków zgodnych z Obwieszczeniem Ministra Zdrowia.
- k) Wykonawca zobowiąże się do dostarczenia przedmiotu umowy transportem własnym i na własny koszt do siedziby zamawiającego.

4. Termin realizacji zamówienia: **od dnia 01.06.2024 r. do 31.05.2025 r.**

5. Miejsce i termin złożenia oferty: Dom Pomocy Społecznej „Pod Modrzewiami” w Szczebrzeszynie, ul. Błonie 117, 22-460 Szczebrzeszyn, tel./ fax (84) 68 21 604, e-mail: sekretariat@dpsszczebrzeszyn.pl.

6. Oferty należy składać do dnia **18.04.2024 r. do godz. 10:00.**

7. Termin otwarcia ofert: Dom Pomocy Społecznej „Pod Modrzewiami” w Szczebrzeszynie, ul. Błonie 117, dnia **18.04.2024 r. godz. 10:10.**

8. Warunki płatności: 21 dni od daty otrzymania faktury.

9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Monika Polski.

10. Sposób przygotowania oferty:

- a) ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim zgodnie z kosztorysem ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania ofertowego,
- b) cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające z opisu przedmiotu zamówienia, a także koszty wszystkich usług i dostaw, bez których realizacja zamówienia byłaby niemożliwa,
- c) wykonawca ponosić będzie skutki błędów w ofercie wynikających z nieuwzględnienia okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia,



d) wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

11. Unieważnienie postępowania nastąpi w nw. przypadkach:

- a) nie złożono co najmniej jednej oferty nie podlegającej odrzuceniu,
- b) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia chyba, że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty.

Załączniki:

- 1. Kosztorys ofertowy;
- 2. Oferta;
- 3. Oświadczenie RODO;
- 4. Oświadczenie (o spełnieniu warunków);
- 5. Umowa- wzór.

.....
D Y R E K T O R
Dz. 10.10.2019r. S. 10.10.2019r.
"Pod. Andrzejewski"
Pieczęćka, podpis Zamawiającego
Aleksandra Piskorski