

Ruda Pilczycka , 13.01.2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
DOTYCZY ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO O WARTOŚCI PONIŻEJ
30 000 EURO

**Powiat Konecki reprezentowany przez Dyrektora Domu Pomocy Społecznej „Etola”, Ruda
Pilczycka 57, 26-234 Słupia
Tel./fax (41)391-21-00
e-mail : dpsrudapilczycka@wp.pl**

**Zaprasza do złożenia oferty cenowej na zakup i dostawę leków do Domu Pomocy
Społecznej „Etola” w Rudzie Pilczyckiej.**

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków, wykazanych w tabeli załączonej do niniejszego zapytania (załącznik nr 1). Wykonawca wycenia jedną sztukę (opakowanie) każdej pozycji z osobna wskazując każdorazowo cenę brutto pełnopłatną oraz cenę uwzględniającą przysługującą pacjentowi refundację. Jeżeli któryś z leków może być refundowany z różną odpłatnością, w zależności od odpłatności zaznaczonej na receptce przez lekarza - lek należy wyceniać z odpłatnością najniższą, najkorzystniejszą dla pacjenta. W razie potrzeby wynikającej ze strony Zamawiającego oferta może zostać poszerzona o inne produkty lecznicze, które w swojej ofercie będzie posiadał Wykonawca.

Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją, opisem zawierającym wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminu ważności. Wymagania te muszą znajdować się na/lub w opakowaniu w formie ulotki, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

Oferowane produkty muszą posiadać aktualne świadectwo rejestracji, atest, świadectwo jakości, deklarację zgodności lub zezwolenie dopuszczające do obrotu i stosowania w zakładach służby zdrowia, a ponadto właściwe oznakowanie opakowań zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

Wykonawca jest zobowiązany na każde pisemne żądanie zamawiającego niezwłocznie dostarczyć świadectwa dopuszczenia wyrobu do stosowania na rynku polskim w zakresie przedmiotu zamówienia.

Termin ważności oferowanych leków nie może być **krótszy niż 6 miesięcy** licząc od daty dostawy.

Wykonawca pokrywa koszty transportu oraz odpowiada za prawidłowe warunki przewozu przedmiotu zamówienia do siedziby zamawiającego.

Termin realizacji zamówienia wynosi **do 24 godzin** od momentu złożenia zamówienia przez zamawiającego w formie telefonicznej lub pisemnej przesłanej faksem.

Dostawa leków odbywać się będzie etapowo na podstawie recept odbieranych przez Wykonawcę z siedziby Zamawiającego. Zamówienie może być złożone pisemnie, telefonicznie lub faksem. Przy odbiorze leków nastąpi przekazanie recept przez uprawnionego pracownika DPS.

Wykonawca zobowiązuje się do odbioru recept w dniu złożenia zamówienia. W przypadku wystąpienia nieprzewidzianego zapotrzebowania na leki w dni wolne od pracy, tj. soboty, niedziele, święta oraz długie weekendy lub w sytuacji wymagającej nagłego podania leku osobie, której życie jest zagrożone, zamawiający złoży zamówienie telefonicznie, a wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia (odbior recepty wraz z dostarczeniem leku) w terminie nie przekraczającym 4 godzin, licząc od chwili złożenia zamówienia.

Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania cen leków jak w formularzu ofertowym. Podstawą do zmiany cen leków jest zmiana list urzędowych odpłatności za leki, ewentualne zmiany stawki podatku VAT lub zmiany w przepisach obowiązujących dot. zmian zasad odpłatności za leki.

Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczania produktów równoważnych, tj. leków, które są bezpośrednimi odpowiednikami leków przedstawionych w załączniku nr 1, o tej samej nazwie międzynarodowej, postaci farmaceutycznej i dawce oraz w cenie nie wyższej od leku zamawianego.

Wykonawca ma obowiązek poinformowania zamawiającego o istnieniu tańszego „zamiennika” leku. Zamawiający może sam życzyć sobie dostarczenia „zamiennika” pomimo wskazanego na recepcie innego leku.

W przypadku zaprzestania lub braku produkcji danego preparatu w okresie trwania umowy wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie o tym fakcie zawiadomić zamawiającego.

Za każdym razem kiedy w załączniku nr 1 w postaci leku wpisana jest tabletki, oznacza to postać leku w tabletki, drażetki, kapsułki.

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania leków każdorazowo oddzielnie zapakowanych dla każdego mieszkańca z oznaczeniem jego imienia i nazwiska, zgodnie ze wskazaniem zawartym w recepcie i zamówieniu.

Każda faktura którą musi zapłacić Dom Pomocy Społecznej „Etola” dostarczana wraz z zamówionymi lekami musi zawierać:

- nazwisko, imię oraz PESEL mieszkańca.
- dodatkowo w fakturze musi być wyszczególniona odpłatność:

odpłatność mieszkańca (powyżej wysokości limitu ceny lub ryczałtu) oraz odpłatność DPS (do wysokości limitu ceny lub ryczałtu).

Każda faktura imienna na mieszkańca dostarczana wraz z zamówionymi lekami musi zawierać:

- nazwisko, imię, PESEL mieszkańca oraz adres zamieszkania Ruda Pilczycka 57, 26-234 Słupia

W przypadku leków występujących w dużych opakowaniach Zamawiający zastrzega możliwość zakupu części opakowania (np. 5 ampulek), zgodnie ze zleceniem lekarza.

W przypadku wejścia w życie zmiany ustawy ws. zasad sprzedaży leków refundowanych przez NFZ, umowa na realizację niniejszego zamówienia publicznego może zostać rozwiązana z dniem obowiązywania nowych przepisów, bez jakichkolwiek roszczeń odszkodowawczych ze strony wykonawcy.

Wykonawca odpowiedzialny będzie za całokształt realizacji przedmiotu zamówienia, w tym za przebieg oraz terminowe wykonanie zamówienia w okresie obowiązywania umowy.

Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zamówienia, rozumiana jako staranność profesjonalisty w działalności objętej przedmiotem zamówienia.

Reklamacje dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości, wad załatwiane będą niezwłocznie, z należyłą starannością rozumianą jako staranność profesjonalisty w działalności objętej przedmiotem zamówienia.

II. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY PRZEZ WYKONAWCĘ.

Wykonawca wycenia jedną sztukę (opakowanie) każdej pozycji z osobna. Przy wypełnianiu tabeli rozszereżenia cenowego Wykonawca w wycenie leków uwzględni wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia. Ceny będą zawierać upusty jakie Wykonawca proponuje Zamawiającemu oraz wszelkie koszty transportu. Ceny podane przez Wykonawcę będą obowiązywały przez cały okres na jaki zostanie zawarta umowa i nie będą podlegały zmianom. Jedyną podstawą do zmiany cen leków jest zmiana list urzędowych odpłatności za leki, ewentualne zmiany stawki podatku VAT lub zmiany w przepisach obowiązujących dot. zasad odpłatności za leki i inne produkty farmaceutyczne.

III. KRYTERIA OCENY OFERT PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO.

Najniższa cena brutto jako główne kryterium - cena 100%.

Sposób obliczania ceny:

Ceny całkowite podane w ofertach zostaną przeliczone na punkty według następującego wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Najniższa cena ofertowa brutto}}{\text{Cena badanej oferty brutto}} \times 100\%$$

gdzie:

100% - procentowe znaczenie kryterium

O wyborze najkorzystniejszej oferty zadecyduje najwyższa liczba uzyskanych punktów. Pod uwagę będą brane liczby zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

IV. PRZEWIDYWANY OKRES TRWANIA UMOWY

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony : od 12.02.2020 r. do 11.02.2021 r.

V. WARUNKI PŁATNOŚCI

Zamawiający zobowiązany jest do dokonania zapłaty za otrzymane leki w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury.

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 1) Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 2) Oferta wraz z załącznikami powinna być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim, czytelnie, techniką trwałą oraz podpisana przez osobę upoważnioną do zaciągania zobowiązań. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
- 3) Ofertę należy złożyć w trwale zaklejonej kopercie z napisem (*Oferta na zakup i dostawę leków do Domu Pomocy Społecznej „Etola” w Rudzie Pilczyckiej*)

VII. WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający żąda złożenia wraz z **formularzem ofertowym** (załącznik nr 1):

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (załącznik Dostawcy).
2. Formularz cenowy **Materiały medyczne jednorazowego użytku i inne** – załącznik nr 2
3. Podpisane oświadczenie – załącznik nr 3
4. Podpisaną umowę, zaparafowane wszystkie strony umowy – załącznik nr 4
5. Podpisaną informację na temat przetwarzania danych osobowych – załącznik 5

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać do dnia 24.01.2020 roku, do godziny 09:00
 - Osobiście w biurze Zamawiającego - budynek DPS Ruda Pilczycka, w dni robocze w godzinach od 8.00 do 15.00
 - lub
 - przesłać pocztą na adres Zamawiającego:
Dom Pomocy Społecznej „Etola”
Ruda Pilczycka 57,
26-234 Słupia(liczy się data i godzina wpływu oferty).
- Oferty które, wpłyną po terminie będą odsyłane bez otwierania
2. Komisyjne rozpatrzenie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w **sali konferencyjnej w dniu 24.01.2020 r. o godz. 09:15**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru określone w zapytaniu ofertowym. Zamawiający powiadomi Wykonawców o wyniku postępowania.

W uzasadnionych przypadkach Zamawiający dopuszcza unieważnienie postępowania lub odstąpienie od procedury udzielania zamówienia z powodów, których nie można było wcześniej przewidzieć.

Przesłana przez Państwa oferta cenowa nie stanowi oferty w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz.1843 z póź. zm.).

Uwaga:

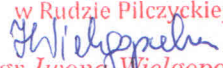
Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał (w przypadku korzystania z podwykonawców/podmiotów trzecich/ wykonawców wchodzących w skład konsorcjum) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy do wypełnienia.- Zał. nr 1
2. Formularz cenowy do wypełnienia – Zał. nr 2
3. Druk oświadczenia – Zał. nr 3.
4. Umowa – Zał. nr 4
5. Informacja na temat przetwarzania danych osobowych -Zał. nr 5

Zamawiający zaleca do sporządzenia oferty wykorzystanie druków załączonych do Zapytania ofertowego.

Ruda Pilczycka, dn. 13.01.2020 r.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej „Etola”
w Rudzie Pilczyckiej

mgr Iwona Wielgopola