

Postępowanie prowadzone będzie zgodnie z Zarządzeniem nr 1/2021 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Lelowie z dnia 04.01.2021, w sprawie udzielania zamówień publicznych, których wartość szacunkowa jest poniżej kwoty 130 000 zł netto określonej w art. 2 ust.1 pkt.1 ustawy PZP z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2022 r. poz.1710).

Dom Pomocy Społecznej w Lelowie zaprasza do złożenia ofert na zakup leków specjalistycznych.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

na „Zakup leków dla potrzeb mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Lelowie”

I. ZAMAWIAJĄCY:

Dom Pomocy Społecznej, ul. Szczekocińska 19, 42-235 Lelów

tel. 34 355 897

e-mail:dpslelow@poczta.onet.pl

Osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień i kontaktu z oferentami jest:

Agnieszka Grewenda – p.o. Kierownika Działu Administracyjno - Gospodarczego

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa leków dla potrzeb mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Lelowie. Procedura postępowania w sprawie udzielenia zamówień publicznych poniżej kwoty 130 000 zł określonej w art.2 ust.1 pkt.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: sukcesywnie przez okres 6 miesięcy licząc od podpisania umowy, tj. od 02.01.2023r. do 30.06.2023r.

Dostawa na koszt Wykonawcy musi nastąpić w dni robocze od godz. 6.00 – 18.00 do siedziby Zamawiającego. Termin płatności wynosi 14 dni licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.

IV. DOPUSZCZA SIĘ ZŁOŻENIE PRZEZ OFERENTÓW DOKUMENTÓW I INFORMACJI:

1. Oferta Wykonawcy wg wzoru załączonego do zapytania ofertowego i podpisania przez upoważnionych przedstawicieli – załącznik nr 2.
2. Formularze cenowe stanowiące załącznik nr 1 do OPZ.
3. Aktualny odpis (kserokopii koncesji) pozwolenia na prowadzenie apteki, podpisanego za zgodność przez Wykonawcę oraz kserokopii dokumentu dopuszczającego Wykonawcę do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, podpisanego za zgodność przez Wykonawcę.

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie w dostawie leków,

- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej bieżące wykonanie dostaw w okresie obowiązywania umowy,

V. DANE I WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY ORAZ SPOSÓB JEJ OCENY

1. Każdy oferent może przedłożyć jedną ofertę na całość zamówienia.
 2. Oferta winna być sporządzona na druku stanowiącym załącznik do niniejszego opisu przedmiotu zamówienia.
 3. Oferta winna być napisana czytelnie w języku polskim. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji oferenta określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej firmy oferenta.
 4. Wszystkie strony oferty, powinny być spięte (zszyte) w sposób zapobiegający możliwości de kompletacji zawartości oferty. Każda strona oferty powinna być opatrzona kolejnymi numerami.
 5. Wszystkie strony oferty oraz dokonane korekty lub poprawki błędów muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
 6. Upoważnienie do podpisania oferty powinno wynikać z dokumentów dołączonych do oferty, w przypadku, gdy oferenta zastępuje pełnomocnik do oferty musi być załączone pełnomocnictwo (w oryginale) określające jego zakres i podpisane przez osoby upoważnione do reprezentacji oferenta.
 7. Dokumentacja zapytania ofertowego powinna zawierać następujące dokumenty:
 - a) OPZ
 - b) wzory załączników.
 8. Oferty pozostaną ważne przez okres 30 dni po ostatecznym terminie składania ofert.
 9. Zamawiający porozumiewa się z Wykonawcami wyłącznie drogą pisemną i faksową.
 10. Oferent zamieści ofertę w kopercie, która:
 - będzie zaklejona i zaadresowana na adres Zamawiającego i będzie posiadać oznaczenia:
„Odpowiedź na zapytanie ofertowe na zakup leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Lelowie, 42-235 Lelów, ul. Szczekocińska 19. Nie otwierać przed 28.12.2022 r. przed godz. 11.00 . Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta będzie posiadać nazwę i adres oferenta, aby można ją było zwrócić nie otwartą w przypadku stwierdzenia opóźnienia złożenia oferty.
 11. Termin składania ofert upływa w dniu **28.12.2022 r. o godz. 11.00 .**
 12. Oferty mogą być składane osobiście przez oferenta lub upoważnionego przedstawiciela w siedzibie Zamawiającego, tj. w Domu Pomocy Społecznej, ul. Szczekocińska 19, 42-235 Lelów na Portierni lub drogą pocztową z tym, że przyjmuje się zachowanie terminu złożenia oferty, jeżeli doręczono ją do siedziby Zamawiającego i Zamawiający potwierdzi jej odbiór przed upływem daty i godziny składania ofert.
- Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone oferentom nie otwarte.

13. W celu uzyskania pomocy przy sprawdzaniu, ocenie i porównaniu ofert Zamawiający może poprosić oferenta o wyjaśnienie jego oferty. Niedozwolone jest proponowanie, zezwalanie lub staranie się o zmianę ceny lub treści oferty.

14. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które zostaną określone przez niego jako zgodne z wymaganiami. Oferty odpowiadające wymaganiom to takie, które są zgodne z wszelkimi warunkami przedstawionymi w dokumentach ofertowych.

15. Zamawiający wybierze na realizatora zamówienia tego oferenta, którego oferta została określona jako zgodna z wymaganiami dokumentów ofertowych i została uznana jako najkorzystniejsza, a oferent posiada wymagane kwalifikacje techniczne i spełnia kryteria ekonomiczne.

16. Zamawiający dokona oceny spełniania przez Wykonawców udziału w postępowaniu na podstawie załączonych dokumentów i oświadczeń zgodnie z formułą spełnia – nie spełnia. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, że wyżej wymienione warunki Wykonawca spełnia.

17. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

- cena brutto – 100%

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która przedstawi najniższą cenę brutto.

18. Oferowana cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania, np. dostawa, opakowanie itp., wynikające wprost z dokumentacji ofertowej, jak również nie ujęte, a niezbędne do wykonania zadania. Cena określona przez oferenta zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom z wyjątkiem cen leków określonych w obowiązującym OBWIESZCZENIU Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. W przypadku leków objętych w/w przepisami obowiązują ceny z każdorazowego obwieszczenia, z dniem wejścia w życie w/w przepisów, bez konieczności aneksu do umowy.

19. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

20. Nie wyrażamy zgody na podawanie cen zamienników.

VI. OPIS OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu cenowym.

2. Wszystkie wartości określone w formularzu cenowym oraz ostateczna cena oferty, muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

3. Ostateczną cenę oferty stanowi suma wartości poszczególnych pozycji formularza cenowego.

4. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.

5. Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty.

6. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

VII. WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Wykonawca może zwrócić się pisemnie do Zamawiającego o wyjaśnienie treści OPZ . Zamawiający niezwłocznie udzieli pisemnych wyjaśnień, chyba, że prośba o wyjaśnienie treści OPZ wpłynie do Zamawiającego nie mniej niż 2 dni przed terminem składania ofert.

2. Pisemna treść wyjaśnienia zostanie jednocześnie przekazana wszystkim Wykonawcom, którym doręczono OPZ, bez ujawnienia źródła zapytania.

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść OPZ. Dokonana w ten sposób modyfikacja zostanie przekazana niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano OPZ i będzie dla nich wiążąca.

VIII. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH PO WYBORZE OFERTY

1. Zamawiający poinformuje Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza o miejscu i terminie zawarcia umowy.

2. O wyborze oferty Zamawiający niezwłocznie powiadomi pisemnie pozostałych oferentów.

3. Zamawiający zastrzega sobie, że ilość artykułów wskazanych w Załączniku nr.1 – są ilościami szacunkowymi służącymi do skalkulowania ceny oferty, porównywania ofert oraz wyboru oferty najkorzystniejszej.

IX. WARUNKI REALIZACJI DOSTAW I ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się do zaopatrywania Zamawiającego w leki z określonym terminem ważności oraz z cechami podanymi w OPZ.

2. Obowiązkiem dostawcy leków będzie odbiór recept i dostarczanie leków zgodnie z potrzebami Zamawiającego nie później niż w ciągu 6 godzin od chwili zgłoszenia zapotrzebowania na leki.

3. Wykonawca zobowiązuje się odbierać recepty w siedzibie Zamawiającego, po zawiadomieniu telefonicznym, że recepty są do odbioru. Dostawa leków następuje transportem Wykonawcy w czasie wymaganym przez Zamawiającego.

4. Każda dostarczona przez DPS partia recept stanowi podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT. Faktury będą dostarczane do DPS Lelów równocześnie z partią leków, za które są wystawiane. Jeżeli lek lub inny środek medyczny wystawiony jest na DPS, dane w fakturze powinny być wpisane zgodnie z poniższym wzorem:

NABYWCA

**Powiat Częstochowski
Ul. Sobieskiego 9
42-217 Częstochowa
NIP: 5732788125**

ODBIORCA

**Dom Pomocy Społecznej
ul. Szczekocińska 19
42-235 Lelów**

Pozostałe faktury wystawiane są imiennie na mieszkańca.

5. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za dostarczony towar przelewem na konto Wykonawcy w terminie 14 dni, licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.
6. Faktury będą wystawiane z wyszczególnieniem części przypadającej na DPS i mieszkańców.
7. Podane w Załączniku nr.1 ilości produktów są orientacyjne i Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania ilości określonych w Załączniku, zmniejszenia lub zwiększenia ostatecznej liczby zamawianych produktów. Z tego tytułu dostawcy nie będzie przysługiwać żadne roszczenie.

Załączniki do Opisu Przedmiotu Zamówienia:

- Załącznik nr 1 – formularz cenowy,
- Załącznik nr 2 – formularz ofertowy,
- Załącznik nr 3 – oświadczenie oferenta,
- Załącznik nr 4 - projekt umowy dostawy,
- Klauzula informacyjna

Złożona dokumentacja ofertowa powinna zawierać:

1. Załącznik nr 1 – formularz cenowy,
2. Załącznik nr 2 – formularz ofertowy,
3. Oświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualny wyciąg z KRS.
4. Aktualny odpis (kserokopii koncesji) pozwolenia na prowadzenie apteki, podpisanego za zgodność przez Wykonawcę oraz kserokopii dokumentu dopuszczającego Wykonawcę do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, podpisanego za zgodność przez Wykonawcę.

Zatwierdził:

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w LEŁOWIE
DYREKTOR
Grzegorzczyk