

Załącznik nr 8

Do Regulaminu Udzielenia Zamówień Publicznych w SPZOZ w Łukowie
(dot. Rozdz. III litD pkt2.1a)

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Łukowie, 21-400 Łuków
ul. dr A. Rogalińskiego 3
woj. lubelskie 06
APTEKA SZPITALNA
tel./fax 25-798-58-14
NIP 825-17-11-719 R 000306472

ZAPYTANIE OFERTOWE

o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 2 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych

**DOSTAWA LEKÓW I PREPARATÓW ŻYWIENIA
SPECJALISTYCZNEGO DO SPZOZ W ŁUKOWIE**

(przedmiot zamówienia)

1/2022/AS

(nr nadany postępowaniu)

Z-ca DYREKTORA
d/s Admin.-Eksploatacyjnych
Marek Zalewski

.....
ZATWIERDZAM

(Dyrektor lub właściwy zastępca
Dyrektora)

materiały bezpłatne

Łuków, 07.06.2022

(miejscowość/data)

1. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie

Adres: ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

Telefon: 25-798-58-14 faks: 25-798-58-14; e-mail: apteka@spzoz.lukow.pl

Godziny urzędowania od 07:30 do 15:00.

NIP: 825-17-11-719; Regon: 000306472

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są:

- **Pakiet 1 (leki i preparaty do żywienia)**
- **Pakiet 2 (leki różne)**
- **Pakiet 3 (leki różne)**
- **Pakiet 4 (paski testowe do oznaczania glukozy)**
- **Pakiet 5 (żel położniczy)**

Wymogi do przedmiotu zamówienia:

- a) Wykonawca oświadcza, że oferowane przez niego leki są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i posiadają aktualne świadectwa rejestracji, zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001 r. - Prawo Farmaceutyczne.
- b) Wykonawca oświadcza, że dostarczany asortyment posiada aktualny termin przydatności do stosowania, nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy.
- c) Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie dostarczyć dokumenty dopuszczające asortyment do obrotu na każde żądanie Zamawiającego, jak również Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia Zamawiającemu wszelkich informacji o dostarczonym asortymencie, w tym ulotki informacyjnej w języku polskim.
- d) Wykonawca zobowiązuje się dostarczać leki o tej samej nazwie międzynarodowej i tej samej postaci farmaceutycznej a różnej dawce (np. tabletki 25, 50, 100 mg; fiołki 750, 1500 mg) pochodzące od tego samego producenta i o tej samej nazwie handlowej.
- e) Wykonawca gwarantuje, że dostarczone leki iniekcyjne w postaci suchej substancji są rozpuszczalne w wodzie do iniekcji lub soli fizjologicznej.
- f) Wykonawca zobowiązuje się dostarczać aktualne karty charakterystyk leków na płytach CD lub e-mailem na każde żądanie Zamawiającego w terminie 5 dni na adres e-mail wskazany w § 2 ust. 3.
- g) Wykonawca gwarantuje, że dostarczany do Zamawiającego asortyment będzie zapakowany w oryginalne (fabrycznie zapakowane przez producenta) i nieuszkodzone opakowania, które odpowiadają wymaganiom Polskiej Normy, przewidzianej dla tego typu produktu.
- h) Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej zgodnie z aktualnie obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia, w szczególności w zakresie transportu dostarczanych produktów leczniczych. Wykonawca do pierwszej dostawy i na każde żądanie Zamawiającego, a ponadto w przypadku zmiany wprowadzonej przez Wykonawcę lub producenta dołącza dokument zawierający w szczególności: warunki transportu i przechowywania określone przez producenta.
- i) Zamawiający wymaga dostarczania produktów profesjonalnym transportem zapewniającym warunki zgodne z wymaganiami producenta oraz kontrolę temperatury przez cały czas i obowiązkowego wydruku z rejestratora dołączanego podczas dostawy lub przesłanego niezwłocznie po dostawie e-mailem na adres, o którym mowa w § 2 ust. 3.
- j) Wykonawca oświadcza, że oferowane produkty są zarejestrowane jako produkty lecznicze (leki), jeżeli takie występują w obrocie.
- k) Leki, o których mowa w § 1 dostarczane będą częściami, na podstawie zamówienia składanego przez Zamawiającego (Apteka Szpitalna) pocztą elektroniczną lub za pomocą faxu każdorazowo na dane kontaktowe Wykonawcy, o których mowa w § 2 ust. 4.
- l) Złożone zamówienie określać będzie asortyment, ilości oraz terminy dostawy.

- m) Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówień, jak i dostarczenia go według własnego wyboru transportem własnym lub za pośrednictwem profesjonalnej firmy kurierskiej z zachowaniem wymagań określonych w niniejszej umowie, w każdym przypadku na własny koszt i ryzyko, w ciągu 48 godzin od przyjęcia zamówienia - franco Apteka Szpitalna - od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 - 15:00, **wraz z wniesieniem** dostarczonego zamówienia do Apteki Szpitalnej.
- n) Zamawiający zastrzega sobie możliwość korygowania terminów i wielkości dostaw oraz zwrotu towaru zamówionego omyłkowo. Dyspozycja może być zgłoszona faxem lub pocztą elektroniczną każdorazowo na dane kontaktowe Wykonawcy, o których mowa w § 2 ust. 4. Dyspozycja musi być potwierdzona zwrotnie przez wykonawcę faxem bądź e-mailem. Termin dostawy liczony jest od chwili korekty zamówienia.
- o) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamówienia leku na CITO. W takim przypadku Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć leki nie później niż w ciągu 12 godzin zegarowych od złożenia zamówienia.
- p) W przypadku niedotrzymania terminów dostawy, określonych w ust. 3 bądź ust. 5 lub nierozpatrzenia reklamacji w terminie określonym w § 8 ust. 2 (z uwzględnieniem zapisów § 6 Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu niedostarczonego przedmiotu zamówienia u innego dostawcy. W przypadku poniesienia przez Zamawiającego wyższych kosztów, niż wynikają z niniejszej umowy, różnicą Zamawiający obciąży Wykonawcę. Wykonawca wyraża zgodę i upoważnia Zamawiającego do potrącania tej różnicy z bieżących należności Wykonawcy bez konieczności odrębnego wzywania do zapłaty (przed terminem wymagalności). Do skuteczności oświadczenia o potrąceniu wystarczy doręczenie jednocześnie z wystawioną notą obciążeniową.
- q) Dokonanie zakupu leków w trybie określonym w ust. 6 w każdym przypadku zmniejsza limit zakupów wynikający z niniejszej umowy.
- r) Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z zamawianym towarem faktury zakupu w 2 egzemplarzach dla zamawiającego oraz pliku elektronicznego zawierającego fakturę, który można zaimportować do systemu komputerowego. Obsługiwane typy plików zawierają rozszerzenia: KT0, KT1, FAK, K00.

3. TERMIN RELIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji umowy **od 01.07.2022 do 20.02.2023**

4. WYMAGANE DOKUMENTY (wybrać stosownie do przedmiotu zamówienia)

1. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
2. Oświadczenie o dopuszczeniu produktów leczniczych do obrotu
3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty w toczącym się postępowaniu (pełnomocnictwo do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy), dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
4. Koncesję/zezwoleńie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych na podstawie art. 72 pkt.1 Ustawy Prawo Farmaceutyczne

5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Wykonawca może złożyć ofertę **na wybrany pakiet**
3. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Oferta musi być podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
6. **Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane:**

*APTEKA SZPITALNA, SPZOZ w Łukowie
ul. Rogalińskiego 3, budynek 4, 21-400 Łuków*

i opisane:

**„OFERTA NA DOSTAWĘ LEKÓW
I PREPARATÓW ŻYWIENIA SPECJALISTYCZNEGO.
Nie otwierać przed dniem 20.06.2022r., godz. 12.00”**

6. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty winny być złożone w siedzibie SPZOZ w Łukowie przy ulicy Rogalińskiego 3, w aptece szpitalnej w terminie do **20.06.2022 r. do godziny 12.00.**
2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

7. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści ZO. Zamawiający niezwłocznie prześle odpowiedzi do wszystkich zaproszonych Wykonawców/zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej: www.spzoz.lukow.pl (w zakładce: „zamówienia do 130000”)
2. Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami nw. osobę: **kierownik apteki szpitalnej Maciej Fajzetel**
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez strony za pomocą faksu: **25-798-58-14** lub e-maila: **apteka@spzoz.lukow.pl**

8. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Oferty zostaną otwarte w Aptece Szpitalnej przy ul. Rogalińskiego 3, budynek 4 w dniu **20.06.2022, o godzinie 12.00.**
2. **Otwarcie ofert jest jawne.**

9. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

1. Ocena ofert będzie dokonana w oparciu o następujące kryteria:

cena oferty brutto - 100 %

W kryterium „cena oferty brutto” ocena ofert zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

$$\text{liczba punktów oferty ocenianej} = \frac{\text{najniższa cena oferty brutto}}{\text{cena oferty ocenianej brutto}} \times 100$$

2. Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

10. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku gdy:

- żadna z ofert nie będzie spełniać wymogów określonych w ZO,
- cena najkorzystniejszej oferty przekroczy wartość, jaką zamawiający może przeznaczyć na finansowanie zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

11. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym ZO i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.
2. Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego.

12. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu specyfikacji cenowej (**Załącznik Nr 1 do formularza oferty**).
2. Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględni wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszym ZO i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.