

Nieleśno, dnia 9.11.2021

DPS/ZP/ZO/15/2021

Zaproszenie do składania ofert

ZAPYTANIE CENOWE

Zamawiający: **Dom Pomocy Społecznej Nieleśno 17 59-610 Wleń**, zaprasza do złożenia ofert na:

1. Przedmiot zamówienia:

Dom pomocy Społecznej w Nieleśnie w imieniu którego działa Dyrektor DPS Justyna Bilińska zaprasza do złożenia ofert na realizację zadania – SUKCESYWA DOSTAWA LEKÓW, PREPARATÓW FARMACEUTYCZNYCH ORAZ ŚRODKÓW MEDYCZNYCH DLA DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W NIELEŚNIE.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zapytania jest sukcesywna dostawa leków, preparatów farmaceutycznych i środków medycznych wykazanych w załączniku nr 1. Oferent wycenia jedną sztukę (opakowanie) każdej pozycji z osobną 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 receptie 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 Oferent.

Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia na adres Domu Pomocy Społecznej w Nieleśnie Nieleśno 17 59-610 Wleń 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 świadectwo dopuszczenia wyrobu do stosowania na rynku polskim w zakresie przedmiotu zamówienia.

Termin ważności oferowanych produktów **nie może być krótszy niż 6 miesięcy** licząc od dnia dostawy.

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

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania wybranego asortymentu według zamówienia złożonego przez Zamawiającego, określającego ilość oraz termin jego realizacji. Zamówienie powinno być złożone pisemnie, telefonicznie lub mailem. Przy odbiorze leków nastąpi przekazanie recept przez uprawnionego pracownika DPS.

Dostawa leków odbywać się będzie etapowo na podstawie recept odbieranych przez Wykonawcę osobiście z siedziby Zamawiającego lub przekazanych osobie przez niego upoważnionej.

Wykonawca zobowiązuje się do odbioru recept i listy zaopatrzenia w dniu złożenia zamówienia. W przypadku wystąpienia nieprzewidzianego zapotrzebowania na leki w dniu wolne od pracy tj. soboty, niedziele i święta, długie weekendy lub w sytuacji wymagającej nagłego podania leku osobie, której życie jest zagrożone, Zamawiający złoży zamówienie telefonicznie, a Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia (odbiór recepty wraz z dostarczeniem leku) w terminie nieprzekraczającym 4 godziny, 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, ewentualnie zmiany stawki VAT lub zmiany w przepisach obowiązujących dot. Zmian zasad odpłatności za leki i inne produkty farmaceutyczne.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostarczania produktów równoważnych, tj. produktów, które są bezpośrednimi odpowiednikami produktów z załącznika nr 1, o tej samej nazwie międzynarodowej, postaci farmaceutycznej i dawce oraz 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 receptce 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. W przypadku leków występujących w dużych opakowaniach Zamawiający zastrzega możliwość zakupu części opakowania (np. 5 ampułek), zgodnie z zaleceniem lekarza.

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

Wykonawca odpowiedzialny będzie za całość realizacji przedmiotu zamówienia, w tym za przebieg oraz terminowe wykonywanie 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.

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

Każda faktura dostarczana wraz z zamówionym towarem musi zawierać:

- nazwę, adres oraz NIP Domu; -nazwisko, imię oraz PESEL mieszkańca

Dodatkowo na fakturze musi być wyszczególniona odpłatność: odpłatność mieszkańca (powyżej wysokości limitu ceny lub ryczaftu) oraz odpłatność DPS (do wysokości limitu ceny lub ryczaftu).

3. Opis sposobu obliczania ceny przez Wykonawcę

Wykonawca wycenia jedną sztukę (opakowanie) każdej pozycji z osobna. Przy wypełnianiu tabeli rozeznania cenowego Wykonawca w wycenie lekarstw ujmie 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 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.

4. Kryteria oceny ofert przez Zamawiającego

Najniższa cena brutto jako główne kryterium – 100%

Sposób obliczania ceny:

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

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

Gdzie 100% - procentowe znaczenie kryterium.

O wyborze oferty decyduje najwyższa liczba uzyskanych punktów.

5. Termin realizacji zamówienia: od 01.01.2022r. do 31.12.2022r.

6. Miejsce i termin złożenia oferty: Dom Pomocy Społecznej Nieleśtno 17 59-610 Wleń – sekretariat lub drogą mailową na adres sekretariat@dpsnielestno.powiatlwowecki.pl do dnia 18.11.2021r. , do godz12:00 (decyduje data wpływu do DPS lub na adres mailowy).

7. Warunki płatności: rachunek do umowy lub faktura.

8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Agnieszka Stachera Kierownik Administracyjno - Gospodarczy, tel. 75 7136402 w godzinach 08:00 – 14:00; mail sekretariat@dpsnielestno.powiatlwowecki.pl

9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

Zatwierdzam

Justyna Bilińska Dyrektor DPS Nieleśtno

OFERTA CENOWA

Zamawiający: **Dom Pomocy Społecznej Nielestno 17 59-610 Wleń,**

nazwa wykonawcy:

adres wykonawcy:

adres e-mail wykonawcy:

telefon osoby do kontaktu w sprawie złożonej oferty:.....

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia r. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto zł (słownie złotych) miesięcznie

Podatek VAT zł (słownie złotych) miesięcznie

Cenę brutto zł (słownie złotych.....) miesięcznie

Jednocześnie oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu cenowym.

.....

.....

(miejsowość i data)

(podpis przedstawiciela Wykonawcy)