

Nieleśno, dnia 03.12.2021

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

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. Jediną 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 Nielestno 17 59-610 Wleń – sekretariat lub drogą mailową na adres sekretariat@dpsnielestno.powiatlwowecki.pl **do dnia 10.12.2021r., do godz. 12:00** (decyduje data wpływu do DPS lub na adres mailowy).

7. Warunki płatności: rachunek do umowy lub faktura.

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

Zatwierdzam

Justyna Bilińska Dyrektor DPS Nielestno

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.

.....

.....

(miejscowość i data)

(podpis przedstawiciela Wykonawcy)

Lp	Nazwa leku	Jm	zapotrzebowanie 01.01.2022 do 31.12.2022	Cena netto	Stawka VAT	Cena brutto pełnopłatna	Cena brutto po uwzględnieni u refundacji
1	2	3		4	5	6	7
1	Acard 150 mg (60 tab.)	op.	12				
2	Acard 75 mg (60 tab.)	op.	24				
3	ACC 600 tab. musujące (20 tab.)	op.	20				
4	Aftin płyn 200 mg/g 10 g	op.	20				
5	Aglan 15 mg 20 tab	op.	20				
6	Akineton 0,002 - 50 tab	op.	32				
7	Alantan 20 mg/ g maść	op.	20				
8	Altacet żel	op.	20				
9	Allelym classic 10mg x cm x 10 cm	op.	12				
10	Amoksiklav (14 tab.)	op.	8				
11	Amotaks (14 tab.)	op.	8				
12	Apap 500mg (30 tab.)	op.	20				
13	Apo-Rami 10 mg 28 tab	szt.	8				
14	Argosulfam krem 40 g	op.	10				
15	Atoris 20 mg	op.	120				
16	Aldan 10 mg (30 tab.)	op.	12				
17	Aldan 5 mg (30 tab.)	op.	40				
18	Agapurin SR 400 (20 tab.)	op.	80				
19	Augmentin 1000 mg (14 tab.)	op.	8				
20	Augmentin 625 mg (14 tab.)	op.	8				
21	Aulin 100 md 30 tab	op.	10				
22	Avedol 12,5 mg 30 tab	op.	40				
23	Avedol 6,25 mg 30 tab	op.	20				
24	Berodual płyn do inh.	op.	4				
25	Bibloc 2,5 (60 tab.)	op.	8				
26	Bisacodyl czopki 10 szt.	szt.	8				
27	Biseptol 960 mg	op.	4				
28	Bisocard 5 mg (30 tab.)	op.	10				
29	Captopril 25 mg 30 tab	op.	8				
30	Cewnik Foleja	op.	40				
31	Cipronex 250 mg (10 tab.)	op.	10				
32	Cipronex 500 mg (10 tab.)	op.	10				
33	Clemastin 1 mg (30 tab.)	op.	4				
34	Clexane 0,6 10 amp	szt.	20				

35	Corega krem do mocowania protez	op.	120				
36	Corega Tabs tabletki	op.	120				
37	Cornegel żel do oczu	op.	20				
38	Cyclo 3 forte 0,15 g (60 tab.)	op.	60				
39	Cyclonamine 250 mg (30 tab.)	op.	4				
40	Debutir kaps. (60 tab.)	op.	40				
41	Dexak SL 0,025g (20 szasz.)	op.	8				
42	Diclac ziaja maść	szt.	10				
43	DicloDuo 150mg 20 tab	op.	2				
44	Dih 1000 mg (30 tab.)	op.	120				
45	Dih 600 mg (30 tab.)	op.	120				
46	Diohespan Max 1000 mg (30 tab.)	op.	20				
47	Diosminex 0,5 g (60 tab.)	op.	40				
48	Diuresin SR (60 tab.)	op.	10				
49	Effox long 50 mg 30 tab	op.	10				
50	Elocom 01 % krem	op.	20				
51	Enarenal 20 mg 60 tab	op.	60				
52	Ettox-log 50 mg (30 tab.)	op.	12				
53	Famogast 40 mg (60 tab.)	op.	12				
54	Espumisan 40 mg 100 tab	op.	12				
55	Fastum żel 2,5% 50 g	op.	8				
56	Flegamina 8 mg (40 tab.)	op.	10				
57	Flegamina syrop	op.	10				
58	Gastrolit sasz, 15 szt	op.	20				
59	Gaza jałowa 1/2 m	op.	200				
60	Gripex (24 tab.)	op.	10				
61	Heelides 20 mg (28 tab.)	op.	80				
62	Hudrolac 10 cm x 20 cm	szt.	160				
63	Helicid 20 mg 90 tab	szt.	16				
64	Hydroxyzinum 10 mg (30 tab.)	op.	24				
65	IPP 20 mg (28 tab.)	op.	40				
66	Kaldym 600 mg (100 tab.)	op.	24				
67	Ketonal 50 mg (10 amp.)	op.	10				
68	Ketoprofen Ziaja maść 100 g	szt.	10				
69	Ketrel 100 mg (30 tab.)	op.	12				
70	Ketrel 25 mg (30 tab.)	op.	12				
71	Kompresy 10/10 niejałowe 100 szt	op.	400				
72	Kompresy jałowe 9cm / 9 cm	op.	400				
73	Lactulosa syrop 250 ml	op.	10				
74	Liprox 20 mg (28 tab.)	op.	40				

75	Lercan 20 mg (28 tab.)	op.	36				
76	Lactulosa syrop 500 ml	op.	4				
77	Lioton 1000 mg żel	op.	10				
78	Loperamid 2 mg 30 tab	op.	80				
79	Matrocop (gaza sterylna 1m2)	szt.	1600				
80	Magnez + witamina B6 (30 tab.)	op.	40				
81	Milurit 300 mg 30 tab	op.	12				
82	Mucosolvan do inhalacji 15 mg/2 ml	op.	4				
83	Nedal 5 mg (28 tab.)	op.	20				
84	Naptoxen 1,2,% maść	op.	10				
85	Nebidet 5 mg (28 tab.)	op.	160				
86	Nifuroksazyd 200 mg (12 tab.)	op.	10				
87	Nimesil 2 ml (30 szaszetek)	op.	10				
88	Nolicin 400 mg 20 tab	op.	8				
89	Nolpaza 20 mg 28 tab	op.	12				
90	No-Spa forte 0,08 g (20 tab.)	op.	160				
91	Oktanisept 0,10g+2,00g/100g płyn	szt.	20				
92	Olejek kamforowy 50 g	szt.	10				
93	Opaska dziana 4 m/ 10 cm	op.	200				
94	Opaska dziana 4 m/ 5 cm	op.	200				
95	Ozzion 40 mg 28 tab	op.	16				
96	Panzol 40 g (28 tab.)	op.	12				
97	Paracetamol 0,5 g (20 tab.)	op.	40				
98	Plastry na rolce 2,5 cm	op.	12				
99	Plastry na rolce 5 cm	op.	12				
100	Pojemnik na kał n/steryl	op.	20				
101	Pojemnik na mocz n/steryl 120 ml	szt.	20				
102	Polocard 150 mg (60 tab.)	op.	8				
103	Polocard 75 mg (60 tab.)	op.	16				
104	Polopiryna MAX (10 tab.)	op.	8				
105	Polopiryna S 300 mg (20 tab.)	op.	8				
106	Poltram Catbo 37,5+352 60 tab	op.	20				
107	Prestarium 10 mg (30 tab.)	op.	20				
108	Prestarium 5 mg (30 tab.)	op.	10				
109	Primacor 10 mg 28 tab	op.	40				
110	Promazyna 100 mg 30 tab	op.	160				
111	Promazyna 50 mg (30 tab.)	op.	120				
112	Prontosan płyn 350 ml	op.	40				
113	Rispolept 3 mg (20 tab.)	op.	24				

114	Ranigast 150 g (60 szt)	op.	8				
115	Rutinoscorbin (90 tab.)	op.	10				
116	Rutinoscorbin 30 tab	op.	10				
117	Scorbolamid (60 tab.)	op.	8				
118	Smecta (30 saszetek)	op.	20				
119	Spironal 25 mg 20 tab	op.	40				
120	Spirytus kamforowy 10%	op.	8				
121	Spirytus mrówkowy 50 g	op.	8				
122	Spirytus salicylowy 2%	op.	10				
123	Stoperan 2 (8 kaps.)	op.	40				
124	Strzykawka 10 ml	op.	40				
125	Strzykawka 2 ml	szt.	40				
126	Strzykawka 20 ml	szt.	40				
127	Strzykawka 5 ml	szt.	40				
128	Sudocrem 250 g	szt.	12				
129	Sudocrem 400 g	szt.	12				
130	Tardyteron fol (30 tab.)	op.	20				
131	Supremin syrop 200 ml	szt.	20				
132	Tertensif SR 5 mg + 1,25 mg (30 tab.)	op.	80				
133	Theraflu ExtraGrip (14 saszetek)	op.	10				
134	Tiocodin (10 tab.)	op.	8				
135	Torsemedi10 mg 5 mg 30 tab	op.	12				
136	Tritace 2,5 comb (28 tab.)	op.	40				
137	Tritace 5 mg (28 tab.)	op.	80				
138	Tusipet sir 250ml	op.	20				
139	TussiDrill syrop 150 ml	op.	8				
140	Venotrex 200 mg (64 tab.)	op.	10				
141	Venoruton forte 500 mg (60 tab.)	op.	12				
142	Vitamina C 0,2 g 50 tab	op.	20				
143	Voltaren maść 100 g	szt.	10				
144	Voltaren Max maść 100 g	szt.	10				
145	Uprox 0,4 mg (90 tab.)	op.	20				
146	Zahron 40 mg 28 tab	op.	20				
147	Zasterid 5 mg (28 tab.)	op.	60				
148	Zioła Fix Xenna	szt.	400				
RAZEM:							