

ZAPYTANIE OFERTOWE

KF-Z.08.2023

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej netto nie przekraczającej kwoty 130 000 zł na: postępowanie uzupełniające na dostawę leków na potrzeby Apteki Szpitalnej SP ZOZ w Krasnymstawie.

Rozdział I. Nazwa oraz adres Zamawiającego, numer telefonu, fax, adres poczty elektronicznej,

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie

Adres: 22-300 Krasnystaw, ul. Sobieskiego 4

Numer tel.: (82) 54 31 522 fax (82) 576 49 01

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@spzozkrasnystaw.pl

Adres strony internetowej: www.spzozkrasnystaw.pl

Rozdział II. Nazwa i adres zapraszanego Wykonawcy

Zgodnie z załączonym wykazem

Rozdział III. Określenie sposobu komunikowania się

1. Komunikacja w niniejszym postępowaniu odbywa się:
telefonicznie na nr
faksem na nr
za pomocą poczty elektronicznej : sekretariat@spzozkrasnystaw.pl
2. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: Halina Borowiecka – Kierownik Apteki Szpitalnej tel.: 82 543 15 83

Rozdział IV. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagań, warunków realizacji zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia:

- postępowanie uzupełniające na dostawę leków na potrzeby Apteki SP ZOZ w Krasnymstawie ilości i nazwy leków w formularzu ofertowym

Rozdział V. Wzór umowy lub istotne postanowienia przyszłej umowy:

Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

Rozdział VI. Informacja o terminie (okresie) realizacji zamówienia:

Termin realizacji zamówienia wynosi: od chwili zawarcia umowy do 31-12-2023 r.

Rozdział VII. Informacja o formie, sposobie i terminie złożenia oferty cenowej, w tym o sposobie przedstawienia ceny

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w sposób czytelny i trwały (np. na maszynie do pisania, komputerze, długopisem lub nieścieralnym atramentem).
4. Wszystkie dokumenty składające się na ofertę muszą być podpisane przez Wykonawcę (zgodnie z wpisem do akt rejestrowych) lub osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. Jeżeli osoba/y podpisująca/e ofertę działa/ją na podstawie pełnomocnictwa, należy je dołączyć do oferty w oryginale.
5. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej osobiście lub za pośrednictwem poczty w Kancelarii Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw do dnia **14 – 02 - 2023 r. do godziny 13⁰⁰** z dopiskiem na kopercie „**Dostawa leków - postępowanie uzupełniające nr sprawy KF-Z.08.2023** „
6. Cenę należy przedstawić w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1

Oferta złożona lub nadesłana do Zamawiającego po wyznaczonym terminie będzie zwrócona do Wykonawcy bez otwierania

Zmiany/wyjaśnienia dotyczące zaproszenia do składania ofert:

- a) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści niniejszego zaproszenia do składania ofert. Zamawiający zobowiązany jest udzielić odpowiedzi niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- b) Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zaproszenia do składania ofert wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrywania.
- c) W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść niniejszego zaproszenia do składania ofert. Dokonaną zmianę treści zaproszenia Zamawiający prześle wszystkim Wykonawcom do których skierował zaproszenie do złożenia oferty.
- d) Zmiany treści zaproszenia są każdorazowo wiążące dla Wykonawców

Rozdział VIII. Kryteria oceny ofert

1 Cena – 100%

Oferty oceniane będą na podstawie ceny podanej w formularzu ofertowym. Największą ilość punktów otrzyma oferta z najniższą ceną oferowaną brutto, pozostałe oferty oceniane będą zgodnie ze wzorem:

$$\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

Za najkorzystniejszą w ramach niniejszego postępowania zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

Zamawiający powierzy realizację zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniać warunki formalne określone w rozdziale XI niniejszego zapytania i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru oferty.

Rozdział XIX. Warunki płatności

Przelew 30 dni

Rozdział X. Gwarancja

Termin ważności produktów min.12 miesięcy

Rozdział XI. Wymagane dokumenty

- a) uzupełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- c) dokumenty potwierdzające że przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP (zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych)
- d) zezwolenie na obrót produktami leczniczymi, w szczególności zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierającego uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub jeżeli wykonawca jest wytwórcą zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych – w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.
- e) klauzula RODO – załącznik nr 2
- f) projekt umowy – załącznik nr 3
- g) Jeżeli Wykonawca nie złoży dokumentów, o których mowa w Rozdziale XI. lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia uzupełnienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Rozdział XII. Udzielenie zamówienia

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą. Wynik rozstrzygnięcia postępowania Zamawiający prześle wszystkim Wykonawcom, którzy złożyli swoje oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

Zakończenia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert

Unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Załączniki:

Formularz ofertowy – Załącznik - Nr 1

Klauzula RODO – Załącznik - Nr 2

Projekt umowy- Załącznik Nr 3

2023-02-01

DIYK E&C O R
Samodzielny Podległy
Zespół Opieki Zdrotnej
(data i podpis Dyrektora Zespołu)
Andrzej Jarzebowski