

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczące sukcesywnej dostawy różnych produktów leczniczych na potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2.

I. Zamawiający:

Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.
ul. Pszenna 2
68-200 Żary
NIP 928-18-52-023
tel. 68 475 76 00, fax. 68 475 77 00
email: zp.PL07@szpitalnawyspie.pl

II. Tryb udzielenia zamówienia:

Zamówienie publiczne zostanie udzielone na podstawie art. 6a i art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) oraz Zarządzenia Prezesa Zarządu nr 20A z dnia 15.09.2014r., Zarządzenia Prezesa Zarządu nr 21A/2014 oraz Zarządzenia Prezesa Zarządu nr 24/2017 z dnia 20.09.2017 r. w sprawie udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro

III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych produktów leczniczych na potrzeby Szpitala Na Wyspie z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2 w ilościach i asortymencie określonym w Załącznikach od nr 1.1 do 1.3. Liczba zadań 3:
Zadanie nr 1 – Sukcesywna dostawa leków
Zadanie nr 2 – Sukcesywna dostawa leków
Zadanie nr 3 – Sukcesywna dostawa mlek modyfikowanych i kaszek
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert na wybrane zadania lecz nie dopuszcza możliwości składania ofert na wybrane pozycje w formularzu asortymentowo-cenowym.
3. Ilekroć w treści zapytania ofertowego, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu, jest mowa o znaku towarowym, patencie lub pochodzeniu, przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszy określenie „lub równoważne”. Za asortyment równoważny Zamawiający uzna ten, który posiada te same lub lepsze od opisanych w Zapytaniu ofertowym parametry techniczne, jakościowe i funkcjonalne, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie zgodne z jego przeznaczeniem. W przypadku leków, lek równoważny musi zawierać taką samą substancję czynną, postać oraz zakres działania.
4. Zamawiający nie dopuszcza zmian w formularzu asortymentowo-cenowym. Formularz musi zawierać wypełnione wszystkie kolumny i wiersze. Niespełnienie powyższych wymagań skutkować będzie odrzuceniem oferty.
5. W przypadku braku produkcji, braku harmonizacji, bądź wycofaniu leku - wycenić pozycje w formularzu asortymentowo-cenowym podając udokumentowaną ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku, bądź wycofaniu z produkcji.
6. Zamawiający wyraża zgodę na wycenienie leku pod względem składu chemicznego i dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania np. wymagana w zapytaniu ofertowym tabletki a równoważnik ma postać drażetki, kapsułki, tabletki powlekanej, tabletki dojelitowej, oraz ampułkę za fiolkę, fiolkę za ampułko-strzykawkę i odwrotnie.
7. Aby prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku, jeżeli przy przeliczeniu ze sztuk na opakowania, ilość opakowań nie jest liczbą całkowitą podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.
8. Przedmiot zamówienia winien odpowiadać polskim normom przenoszącym normy europejskie lub normom innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru

Gospodarczego przenoszących te normy.

9. W przypadku, produktów leczniczych Zamawiający wymaga aby wszystkie zaofertowane produkty posiadały wymagane przepisami ustawy z dnia 06 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne właściwe pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Polski wydane przez uprawniony organ. Przedmiot zamówienia winien odpowiadać polskim normom przenoszącym normy europejskie lub normom innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy.
10. Jeżeli lek w nazwie międzynarodowej znajduje się na liści refundacyjnej, wówczas oferowany lek musi się na niej znajdować i jego cena musi być równa bądź niższa od limitów finansowania.
11. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją, ulotką zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
12. Wykonawca odpowiedzialny będzie za całokształt, w tym za przebieg oraz terminowe wykonanie zamówienia w okresie wykonywania umowy.
13. Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od daty dostawy, dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.
14. Zamawiający zastrzega sobie, że podana ilość przedmiotu zamówienia stanowi wielkość szacunkową, tym samym dopuszcza możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości dostaw w zależności od potrzeb bieżących Zamawiającego maksymalnie do 20%.

IV Miejsce i termin realizacji zamówienia:

5. Terminy wykonania przedmiotu zamówienia:
 - a) Termin trwania umowy: do 11.12.2018 r. od momentu podpisania umowy, dostawy sukcesywne
6. Miejsce realizacji zamówienia:
 - Apteka Szpitalna, ul. Boh. Getta 15, 68-200 Żary.

V. **Osoba ze strony Zamawiającego upoważniona do kontaktowania się z Wykonawcami.**

Wszelkie pytania dotyczące treści zapytania ofertowego należy kierować pisemnie na adres email: zp@szpitalnawyspie.pl lub pod nr faxu 68 475 77 00.

Uprawniona do kontaktów z wykonawcami jest **Kamila Wojtaszewska** – tel. 68 475 76 15 lub 513 132 885

VI. **Kryterium wyboru oferty:**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:
Cena brutto – 100% (100% = 100,00 pkt)
2. Przez cenę brutto należy rozumieć wartość całości zamówienia brutto (zawierającą obowiązujący podatek VAT) zaproponowana w ofercie i zawierającą wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.
3. Punktacja za kryterium „Cena brutto” zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób:

$$P_{bad.C} = \frac{C_{min}}{C_{bad}} \times P_{C_{max}}$$

gdzie:

$P_{bad.C}$	- punkty za kryterium „Cena brutto” przyznane badanej ofercie
C_{min}	- najniższa cena brutto spośród ocenianych ofert
C_{bad}	- cena brutto badanej oferty
$P_{C_{max}}$	- maksymalna liczba punktów, jaką można otrzymać w kryterium „Cena brutto”

4. Niniejsze zamówienie udzielone zostanie temu Wykonawcy, którego oferta uznana została za najkorzystniejszą, tj. uzyskała maksymalną liczbę punktów.

VII. Miejsce, sposób oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Termin składania ofert upływa: **23 maj 2018 r. o godz. 09:00**
2. Oferty można składać:
 - a) w siedzibie Zamawiającego, tj. w sekretariacie Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. przy ul. Pszennej 2, 68-200 Żary pok. nr 14;
 - b) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zp@szpitalnawyspie.pl, wpisując w tytule maila: „sukcesywna dostawa różnych produktów leczniczych”
 - c) za pośrednictwem faxu, pod nr 68 475 77 00
 - d) drogą pocztową na adres: Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary – Sekretariat pok. nr 14 (decyduje data wpłynięcia oferty do Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.).
3. Termin i miejsce otwarcia ofert: Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary, Dział Inwestycji i Rozwoju, pok. 23, **dnia 23.05.2018r. godz. 09.10**

VIII. Przygotowanie oferty:

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę, w formie pisemnej w języku polskim, pismem czytelnym.
2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę;
3. Oferta oraz wszystkie wymagane druki, formularze, oświadczenia składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa;
4. Oferta i załączniki podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego;
5. Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez zamawiającego wzorcami (załącznikami),
6. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisującej ofertę;

VIII. Warunki jakie musi spełnić Wykonawca

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zaoferują przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Okres związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od dnia złożenia oferty.

IX. Informacje dodatkowe

1. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych, tzn. na jedno z zadań.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Wykonawcy zostają związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oferentom nie przysługują środki ochrony prawnej, określone w ustawie Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).
5. Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty niezwłocznie powiadomi o tym fakcie wykonawców przysyłając do nich informację drogą pocztową lub faksem lub pocztą elektroniczną lub umieszczając informacje na stronie internetowej.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyjaśniania, uzupełniania treści oferty oraz do unieważnienia postępowania, zwłaszcza w sytuacji, kiedy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny
8. Zamawiający informuje, że obok formy pisemnej dopuszcza porozumiewanie się z oferentami w formie pisemnej, elektronicznej lub faxu.
9. Wykonawca zobowiązuje się po wyborze jego oferty do podpisania umowy, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego zapytania
10. Oferty nie spełniające któregokolwiek z wymagań Zamawiającego zostaną odrzucone.

X. Wymagane dokumenty jakie należy dołączyć składając ofertę:

1. Wypełniony formularz ofertowy – Załącznik nr 1
2. Formularz Asortymentowo-Cenowy – Załącznik nr 1.1, 1.3

3. Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pelnomocnictw osób składających ofertę, o ile fakt ten nie wynika z przedstawionych dokumentów rejestrowych. Udowodnienie posiadania uprawnień do podpisania oferty ciąży na Wykonawcy.
4. aktualny wydruk z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

XI. Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowo-cenowy

Załącznik nr 1.1, 1.3 – Formularz asortymentowo-cenowy

Załącznik nr 2 – Projekt umowy

PREZES ZARZĄDU
Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.

Jolanta Dankiewicz