DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
"LEŚNY" w ZASKOCZYNIE
ZASKOCZYN 11
83-041 MIERZESZYN
.....tel./fax 58 682 81 14.....
pieczęć zamawiającego

Zaskoczyn, dnia 16.12.2022 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający: Dom Pomocy Społecznej „Leśny" w Zaskoczynie, 83-041 Mierzeszyn **reprezentowany na podstawie pełnomocnictwa Zarządu Powiatu Gdańskiego przez Ryszarda Rywackiego - Dyrektora**

zaprasza do złożenia ofert na:

II. Przedmiot zapytania ofertowego: Sukcesywne dostawy leków internistycznych i psychotropowych do 31.12. 2023 roku o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 11.09.2019 r Prawo zamówień publicznych w oparciu o art. 2 ust 1 pkt 1.

III. Termin realizacji i istotne warunki zamówienia: Wymagany termin wykonania zamówienia sukcesywnie do 31.12.2023 r.

1. Zakres zamówienia obejmuje sukcesywne dostawy leków internistycznych i psychotropowych dla Domu Pomocy Społecznej „Leśny" w Zaskoczynie.
Szczegółowy wykaz w zał. nr 1.1

2. Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego.

3. Zamawiający dopuszcza możliwości dostarczania produktów równoważnych, tzw. odpowiedników po wcześniejszej konsultacji telefonicznej;

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmian ilościowych oraz rodzajów zamawianych leków w zależności od faktycznych potrzeb, bez skutków prawnych obciążających Zamawiającego;

5.Czas realizacji recept nie może przekraczać 12 godzin antybiotyki, 24 godziny inne leki;

6. Leki dostarczane przez wykonawcę w ramach niniejszego zamówienia powinny posiadać roczny termin przydatności licząc od dnia dostarczenia lub w przypadku terminu przydatności krótszego niż rok, co najmniej 80% terminu licząc od dnia dostarczenia produkty Zamawiającemu;

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmian ilościowych oraz rodzajów zamawianych leków w zależności od faktycznych potrzeb, bez skutków prawnych obciążających Zamawiającego;

5.Czas realizacji recept nie może przekraczać 12 godzin antybiotyki, 24 godziny inne leki;

6. Leki dostarczane przez wykonawcę w ramach niniejszego zamówienia powinny posiadać roczny termin przydatności licząc od dnia dostarczenia lub w przypadku terminu przydatności krótszego niż rok, co najmniej 80% terminu licząc od dnia dostarczenia produkty Zamawiającemu;

7. Wszystkie przekazywane leki muszą posiadać świadectwo dopuszczenia do obrotu w Polsce (zgodnie z urzędowym wykazem środków farmaceutycznych) oraz pochodzić z bieżącej produkcji w nieuszkodzonych opakowaniach;

8. Leki muszą być dostarczane w opakowaniach zbiorczych odpowiednio oznakowanych;

9. W przypadku, gdy w toku realizacji zamówienia, zmianie ulegnie urzędowa stawka za dany lek – Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny wynagrodzenia umownego za dany lek o różnicę między ceną urzędową, która obowiązywała w dniu złożenia oferty a wartością ceny urzędowej po zmianie. Podstawą do zmiany ceny będzie opublikowanie Obwieszczenia Ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

10. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia leków nie ujętych w załączniku według bieżących zamówień zamawiającego, zgodnie z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

11. Wykonawca będzie wystawiał fakturę VAT wraz ze szczegółową specyfikacją, w której zawarte będą : dane osoby (mieszkańca Domu Pomocy Społecznej), na którą została wystawiona recepta wraz z wydzieleniem kwoty odpłatności dokonywanej zgodnie z obowiązującymi przepisami przez mieszkańca i kwoty odpłatności, do której zobowiązany jest Dom Pomocy Społecznej – art. 58 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. **Faktury dostarczane będą wraz z lekami, termin zapłaty faktury do 21 dni**.

IV. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia: Dom Pomocy Społecznej „Leśny" w Zaskoczynie, Email: dps.kierownikds@powiat-gdanski.pl

V. Opis sposobu obliczania ceny:

1. Oferent jest zobowiązany przedstawić ofertę na załączonym formularzu ofertowym. Cena musi być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Do obliczenia ceny oferty należy zastosować następujący sposób:

a. Podać w formularzu cenowym cenę jednostkową netto i brutto każdej pozycji, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i uwzględnieniem odpłatności Domu Pomocy Społecznej i mieszkańca
b. Obliczyć łącznie sumę wszystkich pozycji leków z uwzględnieniem odpłatności Domu Pomocy społecznej i mieszkańca
c. Sumę cen netto z uwzględnieniem odpłatności Domu Pomocy społecznej i mieszkańca podać w formularzu ofertowym.
d. Dodać zastosowaną stawkę VAT poszczególnych pozycji i obliczyć cenę brutto.

VI. Kryteria wyboru oferty i sposób oceny ofert:

- Ocena ofert będzie dokonana w następujący sposób:

Cena do zapłaty przez Dom Pomocy Społecznej – 50 %
Cena do zapłaty przez mieszkańca – 50%

$$W_p = Rx\frac{C_{naj.}}{C_{of.bad.}}$$

W_p – wartość punktowa oferty badanej obliczona do dwóch miejsc po przecinku,

R – ranga w ocenie, tj. 50 pkt
$C_{naj.}$ – cena najkorzystniejszej oferty (najtańsza)
$C_{of.\ bad.}$ – cena oferty badanej

- Najkorzystniejsza oferta, to oferta, która uzyskała w sumie najwyższa liczbę punktów w poszczególnych kryteriach oceny ofert.

VII. Wykaz oświadczeń i dokumentów niezbędnych do potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

- Koncesja, zezwolenie lub licencja na prowadzenie działalności, oraz oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia zał. nr 2.
- Formularz ofertowy – zał. nr 1 wraz z zał. nr 1.1 będącym wykazem leków i ich cen

VIII Z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana, zamawiający podpisze umowę na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

IX Sposób przygotowania oferty:
- oferent może złożyć tylko jedną ofertę,
- ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, nieścieralnym atramentem, według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego zapytania ofertowego,
- dokumenty, które wymagane są jako wzory dokumentów należy sporządzić wg załączonych wzorów z podaniem wszystkich wymienionych w nich danych,
- w przypadku gdy upoważnienie do reprezentowania dostawcy osoby, która podpisała ofertę, nie wynika z właściwego wypisu z rejestru sądowego lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, oferta powinna zawierać również dokument potwierdzający to upoważnienie, np. odpowiednie pełnomocnictwo, umowa spółki cywilnej itp.

3. Zamawiający dopuszcza możliwości dostarczania produktów równoważnych, tzw. odpowiedników po wcześniejszej konsultacji telefonicznej;

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmian ilościowych oraz rodzajów zamawianych leków w zależności od faktycznych potrzeb, bez skutków prawnych obciążających Zamawiającego;

5.Czas realizacji recept nie może przekraczać 12 godzin antybiotyki, 24 godziny inne leki;

6. Leki dostarczane przez wykonawcę w ramach niniejszego zamówienia powinny posiadać roczny termin przydatności licząc od dnia dostarczenia lub w przypadku terminu przydatności krótszego niż rok, co najmniej 80% terminu licząc od dnia dostarczenia produkty Zamawiającemu;

7. Wszystkie przekazywane leki muszą posiadać świadectwo dopuszczenia do obrotu w Polsce (zgodnie z urzędowym wykazem środków farmaceutycznych) oraz pochodzić z bieżącej produkcji w nieuszkodzonych opakowaniach;

8. Leki muszą być dostarczane w opakowaniach zbiorczych odpowiednio oznakowanych;

9. W przypadku, gdy w toku realizacji zamówienia, zmianie ulegnie urzędowa stawka za dany lek – Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny wynagrodzenia umownego za dany lek o różnicę między ceną urzędową, która obowiązywała w dniu złożenia oferty a wartością ceny urzędowej po zmianie. Podstawą do zmiany ceny będzie opublikowanie Obwieszczenia Ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

10. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia leków nie ujętych w załączniku według bieżących zamówień zamawiającego, zgodnie z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

11. Wykonawca będzie wystawiał fakturę VAT wraz ze szczegółową specyfikacją, w której zawarte będą : dane osoby (mieszkańca Domu Pomocy Społecznej), na którą została wystawiona recepta wraz z wydzieleniem kwoty odpłatności dokonywanej zgodnie z obowiązującymi przepisami przez mieszkańca i kwoty odpłatności, do której zobowiązany jest Dom Pomocy Społecznej – art. 58 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. **Faktury dostarczane będą wraz z lekami, termin zapłaty faktury do 21 dni**.

IV. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia: Dom Pomocy Społecznej „Leśny" w Zaskoczynie, Email: dps.kierownikds@powiat-gdanski.pl

V. Opis sposobu obliczania ceny:

1. Oferent jest zobowiązany przedstawić ofertę na załączonym formularzu ofertowym.

Cena musi być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2. Do obliczenia ceny oferty należy zastosować następujący sposób:
   a. Podać w formularzu cenowym cenę jednostkową netto i brutto każdej pozycji, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i uwzględnieniem odpłatności Domu Pomocy Społecznej i mieszkańca
   b. Obliczyć łącznie sumę wszystkich pozycji leków z uwzględnieniem odpłatności Domu Pomocy społecznej i mieszkańca
   c. Sumę cen netto z uwzględnieniem odpłatności Domu Pomocy społecznej i mieszkańca podać w formularzu ofertowym.
   d. Dodać zastosowaną stawkę VAT poszczególnych pozycji i obliczyć cenę brutto.

VI. Kryteria wyboru oferty i sposób oceny ofert:

- Ocena ofert będzie dokonana w następujący sposób:

Cena do zapłaty przez Dom Pomocy Społecznej – 50 %
Cena do zapłaty przez mieszkańca – 50%

$$W_p = Rx\frac{C_{naj.}}{C_{of.bad.}}$$

W_p – wartość punktowa oferty badanej obliczona do dwóch miejsc po przecinku,

R – ranga w ocenie, tj. 50 pkt
$C_{naj.}$ – cena najkorzystniejszej oferty (najtańsza)
$C_{of.\,bad.}$ – cena oferty badanej

- Najkorzystniejsza oferta, to oferta, która uzyskała w sumie najwyższa liczbę punktów w poszczególnych kryteriach oceny ofert.

VII. Wykaz oświadczeń i dokumentów niezbędnych do potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

- Koncesja, zezwolenie lub licencja na prowadzenie działalności, oraz oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia zał. nr 2.
- Formularz ofertowy – zał. nr 1 wraz z zał. nr 1.1 będącym wykazem leków i ich cen

VIII Z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana, zamawiający podpisze umowę na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

IX Sposób przygotowania oferty:
- oferent może złożyć tylko jedną ofertę,
- ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, nieścieralnym atramentem, według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego zapytania ofertowego,
- dokumenty, które wymagane są jako wzory dokumentów należy sporządzić wg załączonych wzorów z podaniem wszystkich wymienionych w nich danych,
- w przypadku gdy upoważnienie do reprezentowania dostawcy osoby, która podpisała ofertę, nie wynika z właściwego wypisu z rejestru sądowego lub wpisu do ewidencji działalności

- wskazane jest, aby wszystkie strony oferty zawierające treść były podpisane przez osobę wymienioną w formularzu ofertowym,
- wszystkie miejsca w dokumentach oferty, w których dostawca po napisaniu naniósł zmiany, winny być również podpisane przez osobę, o której mowa powyżej,

X. Miejsce i termin złożenia oferty:

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 28.12.2022, do godz. 11:00 drogą elektroniczną na formularzu oferty (Załącznik nr 1) W temacie wiadomości należy umieścić- „ Zapytanie ofertowe leki- 28.12.2021 godz.11": adres email dps.kierownikds@powiat-gdanski.pl

2. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Marzena Ludwikowska tel/fax 586828114 wew 145, email dps.kierownikds@powiat-gdanski.pl

DYREKTOR
Ryszard Rywacki

.....

(podpis osoby upoważnionej)