



Tomaszów Maz. dn. 14.05.2020r.

GZ.2313- 11/2020

dot: udzielenia zamówienia publicznego.

## Zaproszenie do składania ofert

W imieniu Domu Pomocy Społecznej Nr 1 w Tomaszowie Maz. ( Zamawiającego) zapraszam do złożenia oferty w ramach postępowania o udzielenia zamówienia publicznego, bez stosowania ustawy Pzp, pn „Dostawy leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej Nr 1 w Tomaszowie Maz. oraz leków do pomocy doraźnej” w okresie **01.06.2020r – 31.05.2021r.**

Wykonawca biorący udział w postępowaniu zobowiązany jest do wyceny leków zgodnie z kalkulacją cenową – załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania Zamawiającego określone zostały w załączniku nr 1 Wykaz ilościowy (Formularz cenowy) oraz w załączniku nr 3 (Wzór umowy) do niniejszego zaproszenia.

Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę.

### **Istotne warunki realizacji zamówienia:**

1. Termin wykonania zamówienia: **01.06.2020r – 31.05.2021r.**
2. Terminy i warunki płatności – 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury.
3. Dopuszcza się składanie ofert na preparaty w innych opakowaniach jednostkowych, wówczas obowiązuje przeliczenie ilości preparatu do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego.
4. W sytuacji, gdyby lek został wycofany z rynku, zmieniła się dawka leku itp. należy to zaznaczyć w kolumnie Uwagi. Jeżeli lek występuje w opakowaniach różnej wielkości, a w załączniku do zaproszenia nie określono jego wielkości, należy podać cenę opakowania najmniejszego.
5. Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać minimum 12 miesięczny termin ważności licząc od dnia dostawy. Zamawiający dopuszcza krótszy termin ważności przedmiotu tylko w uzasadnionych przypadkach i po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego.
6. Cena brutto leku podana przez Wykonawcę będzie obowiązywała przez cały okres obowiązywania umowy. Zamawiający nie przewiduje zmiany cen w okresie trwania umowy, z wyjątkiem zmian zasad refundacji jako czynnika niezależnego od Wykonawcy, tj. zmian cen podanych w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków refundowanych. Zmiana cen musi być przez Wykonawcę uzasadniona.
7. Faktury za leki dostarczane na podstawie indywidualnych recept muszą umożliwiać ustalenie indywidualnej odpłatności mieszkańca Domu, refundację NFZ, odpłatność DPS-u.

**Do oferty należy dołączyć:**

- aktualne zezwolenie na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym, zgodnie z art. 74 lub 99 ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2019r. poz. 499) wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub odpowiedniego miejscowo Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego.
- aktualny odpis z właściwego rejestru albo z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej(CEIDG), wystawiony nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed upływem terminu składnia ofert. Jeżeli uprawnienie do reprezentacji osoby podpisującej ofertę nie wynika z w/w dokumentów do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo w oryginale lub w postaci poświadczony notarialnie kopii.

Zamawiający wymaga złożenia wszystkich podpisanych załączników do zapytania ofertowego.

**Miejsce i termin składania ofert.**

Termin składania ofert: **21.05.2020r. godz.10<sup>00</sup>.**

Miejsce składania ofert: **Dom Pomocy Społecznej Nr 1 w Tomaszowie Maz., ul. Polna 56, pok. nr 2.**

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie oznakowanej w następujący sposób:

<u>Pieczęć Wykonawcy</u>	<u>Nazwa Zamawiającego</u> Dom Pomocy Społecznej Nr 1 ul. Polna 56 97-200 Tomaszów Maz.
Oferta na:	<b>GZ.2313- /2020 Oferta na dostawy leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej Nr 1 w Tomaszowie Mazowieckim i leków do pomocy doraźnej.</b>
Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert, tj. 21.05.2020 r. godz. 10 <sup>00</sup>	

Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane.

**DYREKTOR**  
*Domu Pomocy Społecznej Nr 1*  
  
**mgr Anna Fawłak**  
*specjalista organizacji pomocy społecznej*

**Załączniki:**

- Zał. nr 1 – asortyment i wielkości dostaw leków
- zał. nr 2 – formularz oferty
- zał. nr 3 – wzór umowy
- zał. nr 4 – klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych.