Zaproszenie do składania ofert na

„Dostawę leków i środków opatrunkowych dla Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach w okresie od 1.01.2023 do 31.12.2023r.

1. Informacja o zamawiającym

Zamawiającym jest: Dom Pomocy Społecznej 95-200 Pabianice ul. Wiejska 55/61

Adres poczty elektronicznej : dps@pabianice-dps.pl
Strona internetowa: : www.pabianice-dps.pl
Numer telefonu: 42 213 75 51 i 42 213 77 39
Numer faksu : 42 213 76 40
Godziny urzędowania: 7.30 – 15.30

2. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie prowadzone jest poza ustawą Prawo zamówień publicznych . Podstawą prawną udzielenia zamówienia jest Zarządzenie Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach z dnia 30 grudnia 2021r. w sprawie realizacji wydatków o wartości szacunkowej nie przekraczającej 130 000zł

3. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest: **„ Zakup i dostawa leków i środków opatrunkowych dla Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach w okresie od 1.01.2023r do 31.12.2023r."**

- Wykaz leków i środków opatrunkowych stanowiący podstawę do oceny ofert zawiera formularz cenowy stanowiący integralną część zaproszenia /**Załącznik nr 4 A**, **Załącznik nr 4 B oraz Załącznik nr 4 C**/.
- Ceny leków refundowanych /**Załącznik nr 4A**, / mają być podane z najniższą odpłatnością, ale nie mogą wynosić 0zł, chyba że lek jest bezpłatny,
- Oferowane ceny mają dotyczyć wyłącznie leku o nazwie podanej w formularzach ofertowych a nie leków zamiennych
- Odbiór recept i dostawa leków i środków opatrunkowych zarówno do Domu Pomocy Społecznej przy ul. Wiejskiej 55/61 jak i filii przy ul. Łaskiej 86 odbywa się nieodpłatnie transportem wykonawcy ,
- Wykonawca zapewni dostawę leków robionych, zgodnie z potrzebami wynikającymi z decyzji lekarza, oraz leków 100% opłacanych w całości przez mieszkańców Domu Pomocy Społecznej.

- Faktury za leki i środki opatrunkowe w 2 egzemplarzach dla Zamawiającego (oryginał i 1 kopia) winny być dostarczane zamawiającemu razem z dostawą.
- Ustalony przez Zamawiającego termin płatności za dostarczone leki i środki opatrunkowe ustala na co najmniej 45 dni od otrzymania leków i faktury.

4. Wymagania stawiane wykonawcy:

- Wykonawca zobowiążę się do odbioru wystawionych recept i realizacji zapotrzebowania zamawiającego w ciągu 24 godzin od momentu powiadomienia, a recepty „cito" w ciągu 3 godzin. Dotyczy to również dni wolnych od pracy, niedziel i świąt. Odbiór recept oraz dostawa leków i środków opatrunkowych będzie następowała transportem wykonawcy.
- Wykonawca zobowiąże się do dostarczania leków i środków opatrunkowych posegregowanych i pakowanych w jednorazowe opakowania bezzwrotne papierowe lub foliowe, podpisane zgodnie z nazwiskami mieszkańców, dla których są przeznaczone.
- Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania leków i środków opatrunkowych z listy refundowanych innych niż wymienione w formularzu cenowym – **załącznik nr 4 A,** stosując ceny zgodne z Ustawą z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. 2022 poz. 463) oraz obowiązującym aktualnie Obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
- Wykonawca zobowiąże się do dostarczania leków robionych.
- Wykonawca zobowiązuje się do odbioru od zamawiającego nie zużytych, przeterminowanych bądź uszkodzonych leków.
- Okres płatności wykonawca przyjmie nie krótszy niż 45 dni od daty otrzymania przez zamawiającego faktury, przelewem na wskazane przez wykonawcę konto. Dopuszcza się zapłatę gotówką w sytuacji gdy płatnikiem w części lub w całości jest mieszkaniec Domu Pomocy Społecznej. Faktura powinna być dostarczona wraz z lekami.
- W fakturze za dostarczone leki refundowane winien być uwzględniony podział ceny, na tą część, którą płaci mieszkaniec Domu Pomocy Społecznej i tą część, którą płaci Dom Pomocy Społecznej.
- W przypadku leków i środków opatrunkowych **nie wymienionych** w Formularzu cenowym – **Załącznik nr 4B i Załącznik nr 4C** gdy po rozpoznaniu cen na rynku pełnopłatnego leku jest znacząco wyższa do ceny leku w innych aptekach Zamawiający może odstąpić od realizacji zamówienia

- Wykonawca zobowiąże się do stałości ceny leków i środków opatrunkowych zaoferowanych na Formularzu Cenowym - **Załącznik nr 4 B** i **Załącznik nr 4 C,** który będzie stanowił załącznik do umowy przez czas jej trwania.
- W przypadku gdy od dnia podpisania umowy do ostatniego dnia jej trwania nastąpi zmiana warunków prawnych w stopniu uniemożliwiającym kontynuowanie realizacji zamówienia na warunkach umowy (zmiana podatku VAT lub zmiany na liście leków refundowanych) Zamawiający przewiduje możliwość aneksowania umowy w zakresie dostosowującym ją do wprowadzanych zmian. W przypadkach wymienionych wyżej, gdy zmiana podatku VAT lub zmiany na liście leków refundowanych nastąpią między dniem wyboru Wykonawcy, a dniem podpisania umowy, Zamawiający dopuszcza zawarcie umowy na nowych warunkach, wynikających z tych zmian.

5. Termin wykonania zamówienia

Termin wykonania zamówienia ustala się na **1.01.2023 – 31.12.2023r.**

6. Informacja o wymaganej zawartości oferty

Na ofertę składają się następujące załączniki :

1. Wypełniony i podpisany **Formularz ofertowy** z wykorzystaniem załączonego wzoru - **załącznik nr 1.**
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2.
3. Parafowany na każdej stronie **wzór umowy** stanowiący **załącznik nr 3** .
4. Wypełnione i podpisane **Formularze cenowe** z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **załączniki 4 A , 4 B i 4 C.**
5. Do oferty winien być załączony nośnik elektroniczny (płyta, pendrive) z zawartością oferty.

7. Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.

1. Ze strony zamawiającego osobą upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami jest:

Kierownik działu usług pielęgnacyjnych **Mirosława Kalinowska**

tel.42 2 13 75 51

faks. 42 2 13 76 40

uwaga: w dni robocze od godziny 8.00 do 15.00

8.Miejsce i termin składania ofert.

Oferty należy składać do dnia **15.12.2022r do godziny 09.00.**

Akceptujemy również przesłanie oferty pocztą, kurierem itp. dostarczonej do siedziby Zamawiającego do dnia **15.12.2022r. do godziny 09.00**
Data stempla pocztowego nie jest dla Zamawiającego zobowiązująca

Oferty należy składać w kopercie zaadresowanej
„Oferta na *dostawę leków i środków opatrunkowych dla Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach w okresie od 1.01.2023r do 31.12.2023r.”*

Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 15.12.2022r o godzinie 10.00**

9. Kryteria oceny ofert i sposób wyłonienia wykonawcy

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta przedstawiająca najniższą cenę , łącznie cena brutto /wiersz 209 kol. 7Formularza cenowego –Załącznik 4A + wiersz 230kol. 5 Formularza cenowego –Załącznik 4B + wiersz 53 kol. 5 Formularza cenowego –Załącznik 4C

10. Odrzucenie oferty

Oferty wykonawców nie będą brane pod uwagę lub zostaną odrzucone w przypadku :

1. wykonawców, którzy nie zaakceptują warunków podanych w zaproszeniu ,
2. wystąpienia błędów w wyliczeniu kwot podanych w ofercie ,
3. kiedy oferty będą złożone po ustalonym terminie /zostaną bez otwierania odesłane do Wykonawcy./
4. niepełnej zawartości oferty zgodnie z wymaganiami określonymi w pkt. 6
5. Wykonawców - którzy w ocenie zamawiającego – przedstawią rażąco niską cenę

11. Informacja o rozstrzygnięciu postępowania

O wynikach postępowania składający oferty zostaną powiadomieni po zakończeniu postępowania, zostanie ona również zamieszczona na stronie internetowej Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach podanej w zaproszeniu.

12. Załączniki

1. Wzór formularza ofertowego –załącznik nr 1
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2
3. Wzór umowy - załącznik nr 3
4. Formularz cenowy – załącznik 4 A
5. Formularz cenowy – załącznik 4 B
6. Formularz cenowy – załącznik 4 C