

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU  
O WARTOŚCI PONIŻEJ 30 000 EURO NA DOSTAWĘ LEKÓW DLA MIESZKAŃCÓW  
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO  
PRYMASA TYSIĄCLECIA W OSTROŁĘCE**

**Nazwa i adres zamawiającego:**

Dom Pomocy Społecznej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego Prymasa Tysiąclecia w Ostrołęce,  
ul. Rolna 27, 07-410 Ostrołęka ,  
tel.29/760 22 80,81, fax. 29/760 22 85,  
adres strony internetowej – [www.dps-ostroleka.pl](http://www.dps-ostroleka.pl), email – [dps@dps-ostroleka.pl](mailto:dps@dps-ostroleka.pl)

**Specyfikacja warunków składania ofert**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla mieszkańców DPS na podstawie recept lekarskich oraz doraźnych, zapobiegawczych i interwencyjnych, których zastosowanie wynika z nagłej potrzeby lub niezbędnych działań profilaktycznych i leczniczych, według potrzeb mieszkańców i personelu opiekuńczego w okresie od 1 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku.  
Szczegółowy opis zamówienia do oszacowania wartości zamówienia i złożenia oferty zawarty jest w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 i 3.  
Asortyment leków i ilości uzależnione są od wskazań lekarzy sprawujących profilaktyczną opiekę zdrowotną nad mieszkańcami DPS i indywidualnych potrzeb mieszkańców. Asortyment ilościowy i rzeczowy, podczas trwania umowy, będzie ulegał zmianie, dlatego Zamawiający przewiduje możliwość udzielania zamówień uzupełniających i zamówień leków innego rodzaju i ilości z całego asortymentu wskazanego w zał. nr 2 i 3.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić odbiór z siedziby Zamawianego recept do realizacji oraz dowóz leków do siedziby Zamawiającego własnym transportem, na własny koszt i ryzyko. Dostarczone leki będą przekazywane upoważnionej osobie w DPS.  
Wymagane są następujące terminy poszczególnych dostaw:
  - a) w trybie normalnym będą ustalane każdorazowo w/g potrzeb Zamawiającego, jednakże nie później niż w dniu następnym od złożenia recepty i zamówienia,
  - b) na tzw. CITO w ciągu 2 h od złożenia recepty lub zamówienia (dotyczy także dni ustawowo wolnych od pracy).
  - c) leków recepturowych w ciągu 24 h od złożenia recepty lub zamówienia,
3. Wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia dla mieszkańców DPS imiennych faktur z terminem płatności nie krótszym niż 30 dni po dniu wykonania dostawy na leki z całkowitą odpłatnością mieszkańca. Na pozostałe dostawy powinna być wystawiona faktura na poszczególne Zespoły Mieszkalne z 21 dniowym terminem płatności za okres obejmujący jeden dzień dostarczona wraz z dostawą.  
Taka faktura powinna być zaopatrzona w załącznik uszczegóławiający sprzedaż, zawierający imię i nazwisko Mieszkańca, wykaz dostarczanych leków dla tej osoby, oraz dodatkową informację: „Rozliczenie dla Opieki Społecznej” (załącznik musi zawierać informację o wysokości odpłatności za dany lek Mieszkańca oraz odpłatności DPS).  
Jeżeli któryś z dostarczonych leków, może być refundowany z różną odpłatnością, lub objęty został programem lekowym w zależności od odpłatności zaznaczonej na receptce przez lekarza - lek należy wyceniać z odpłatnością najniższą, najkorzystniejszą dla pacjenta.
4. Ofertę należy sporządzić w oparciu o Formularz oferty, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia. Zamawiający nie dopuszcza do wyceny oferty stosowania zamienników leków wymienionych w formularzu asortymentowo-cenowym.  
Do oferty należy dołączyć odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, odpis posiadanej koncesji na prowadzenie apteki w zakresie sprzedaży

- leków gotowych oraz przygotowywania leków recepturowych, wypełniony i podpisany formularz asortymentowo-cenowy – zał. nr 2 i 3 oraz parafowany wzór umowy stanowiący załącznik nr 4. Oferta powinna być złożona w języku polskim i podpisana przez oferenta.
5. W postępowaniu mogą uczestniczyć oferenci, którzy, posiadają wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, a także posiadają koncesję na prowadzenie apteki w zakresie sprzedaży leków gotowych i przygotowywania leków recepturowych.
  6. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej, zamkniętej i nienaruszonej kopercie. Koperta powinna być zaadresowana na adres Zamawiającego oraz posiadać dopisek o treści: **„Oferta na dostawę leków”**.
  7. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę bez podania przyczyn.
  8. Ceny leków należy określić w zał. nr 2 i 3 wg stanu na dzień 27.11.2017r.
  9. Ponieważ w dniu ogłaszania zaproszenia na leki objęte załącznikiem nr 2 obowiązuje stała cena dla oceny ofert zamawiający nie będzie uwzględniał ceny tych leków.
  10. Ustala się następujące kryteria oceny ofert:  
CENA- 100 % leków objętych załącznikiem nr 3 - 100 pkt.  
Maksymalną ilość punktów otrzyma oferent, który zaproponuje najniższą cenę, pozostali będą oceniani wg następującego wzoru: najniższa cena x 100% cena oferty badanej.
  11. Oferty należy złożyć w siedzibie zamawiającego (sekretariat) ostatecznie do godziny 12<sup>00</sup> do dnia 12.12.2017r. Nie będą brane pod uwagę oferty, które wpłyną do zamawiającego po terminie ustalonym w niniejszym zapytaniu o cenę.
  12. Zamawiający skontaktuje się z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę.  
Wyniki postępowania opublikowane zostaną na stronie internetowej: [www.dps-ostroleka.pl](http://www.dps-ostroleka.pl)
  13. Wybrany Wykonawca najpóźniej w dniu podpisania umowy będzie obowiązany dostarczyć, Zamawiającemu zapisany w formacie EXCEL na płycie CD/DVD wypełnione załączniki asortymentowo-cenowe.
  14. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:
    - 1) P. Andrzej Siennicki – Kierownik Działu Gospodarczego i Obsługi  
tel. 29/ 760 22 80 wew. 134
    - 2) P. Teresa Mierzejewska – St. Insp. ds. Gospodarczych i Zamówień Publicznych  
tel. 29/7602280 wew. 110

Załączniki:

- 1) Formularz Ofertowy – załącznik nr 1,
- 2) Formularz asortymentowo- cenowy – załącznik nr 2 i 3,
- 3) Oświadczenie - załącznik nr 4,
- 4) Wzór umowy – załącznik nr 5.

DYREKTOR  
Domu Pomocy Społecznej  
w Ostrołęce  
mgr Grażyna Piersa