



DOM POMOCY SPOŁECZNEJ BETANIAW LUBLINIE
20-718 Lublin, al. Kraśnicka 223, tel./fax (81) 466 55 85
tel. (81) 466 55 86 wew. 26 NIP 712-19-36-365 REGON 000979981

Lublin, dnia 08.12.2014r.

DPS.DAG-3539-5/14

**Dyrektor Domu Pomocy Społecznej „Betania” w Lublinie
zaprasza
do złożenia oferty cenowej na realizację zamówienia pod nazwą „Dostawa
leków refundowanych i pełnopłatnych oraz jednorazowych niechemicznych
wyrobów medycznych i materiałów pomocniczych do fizykoterapii w okresie
od 01.01.2015r. do 31.12.2015r.”**

(na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013r. poz. 907 ze zm.) oraz Zarządzenia nr 14/2014 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej „Betania” w Lublinie” z dnia 24 kwietnia 2014r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych wyłączonych spod stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych, których wartość netto nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.)

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są cykliczne dostawy leków refundowanych i pełnopłatnych oraz jednorazowych niechemicznych wyrobów medycznych i materiałów pomocniczych do fizykoterapii w 2015r. do siedziby Zamawiającego.
2. Dostawy będą realizowane sukcesywnie w okresie obowiązywania umowy w oparciu o recepty przepisywane mieszkańcom Domu przez lekarzy, zamówienie na leki pełnopłatne składane przez Zamawiającego do „apteczki” oraz zamówienie składane przez Zamawiającego na jednorazowe niechemiczne wyroby medyczne i materiały pomocnicze do fizykoterapii.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:
zad. 1 – dostawa leków refundowanych i pełnopłatnych
zad. 2 – dostawa jednorazowych niechemicznych wyrobów medycznych i materiałów pomocniczych do fizykoterapii
4. Leki refundowane wykonawca będzie dostarczał po cenach urzędowych zgodnie z listą leków refundowanych obwieszczoną przez Ministra Zdrowia. Poglądowa lista leków refundowanych sporządzona przez Zamawiającego stanowi załącznik nr 1. W trosce o mieszkańców DPS Zamawiający dołączył listę leków pełnopłatnych stanowiącą załącznik nr 2 (wykaz cenowy) do niniejszej dokumentacji, żeby zagwarantować stałość cen w trakcie trwania umowy. Lista ma charakter poglądowy, nie odzwierciedla rzeczywistego rodzaju ani też rzeczywistej ilości leków, które będą zamawiane, służy jedynie do oceny stosowanych przez wykonawcę cen detalicznych.
5. Asortyment jednorazowych niechemicznych wyrobów medycznych i materiałów pomocniczych do fizykoterapii objętych zamówieniem i ich ilość zawiera załącznik nr 3 (wykaz cenowy) do niniejszej dokumentacji. Zamawiający zastrzega sobie, możliwość przesunięć asortymentowych do 30% jak również ilość zakupionych produktów może się różnić o +/- 30% od ilości określonej w załączniku nr 3.
6. Dostawy będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt.
7. Leki ratujące życie i zdrowie muszą być dostarczane najpóźniej do 1 godz. po otrzymaniu zgłoszenia, pozostałe leki według oferty wykonawcy.

8. Dostawy jednorazowych niechemicznych wyrobów medycznych i materiałów pomocniczych do fizykoterapii będą realizowane w dniach uzgodnionych z Zamawiającym.
9. Wykonawca zobowiązany będzie pogrupować leki oddzielnie dla każdego mieszkańca DPS zgodnie z receptami oraz przedłożyć wraz z dostawą zbiorczą fakturę na każdorazową dostawę leków refundowanych z wyłączeniem leków pełnopłatnych, a także specyfikacje z zaznaczeniem na niej nazwisk mieszkańców i przypisanych im leków.
10. Na leki pełnopłatne płacone przez mieszkańców DPS, realizowane na podstawie recept należy wystawić fakturę na imię i nazwisko mieszkańca DPS.
11. Na leki pełnopłatne zamawiane przez Zamawiającego należy wystawić fakturę na DPS.
12. Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczania leków w każdym dniu tygodnia również w soboty, niedziele i święta.

Kryteria oceny ofert:

Zad.1 - 90% cena, 10% czas realizacji zamówienia podany w godzinach

Zad. 2 – 100% cena

Opis sposobu obliczenia ceny:

W załączniku nr 1 (wykaz cenowy) należy:

1. W kolumnie E podać cenę jednostkową brutto.
2. W kolumnie F wyliczyć i wpisać wartość brutto. Kolumnę F podsumować .

W załączniku nr 2 (wykaz cenowy należy):

1. W kolumnie E podać cenę jednostkową netto uwzględniając jedn. miary (kolumna C)
2. W kolumnie F wyliczyć i wpisać wartość netto. Kolumnę F podsumować .
3. W kolumnie I wyliczyć wartość brutto i kolumnę podsumować. Jej wartość wpisać pod tabelą liczbowo i słownie
4. W kolumnie J podać cenę brutto uwzględniając ilość z kolumny D
5. Wszystkie wartości winny być określone do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia -poniżej 5 należy zaokrąglić w dół, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę) i wyrażone w złotych polskich.

Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

1. Załącznik nr 2 – wykaz cenowy i/lub załącznik nr 3
2. Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy
3. W przypadku złożenia oferty na zad.1 kserokopię zezwolenia na prowadzenie apteki wydanego przez Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego potwierdzoną za zgodność z oryginałem i czytelnym podpisem. W przypadku złożenia oferty na zad. 2 aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Miejsce i termin składania oferty:

1. Oferty należy składać na piśmie, w formie elektronicznej lub osobiście w terminie do 16.12.2014r. do godz. 13⁰⁰ w pok. Nr 017 w Domu Pomocy społecznej „Betania” w Lublinie lub na adres e-mail betania@lublin.home.pl
2. Oferta złożona po terminie nie będzie rozpatrywana.
3. Złożenie ofert nie musi skutkować zawarciem umowy.
4. Formularz oferty cenowej można pobrać nieodpłatnie w pok. Nr 026 lub na

stronie internetowej www.dpsb.bip.lublin.eu w zakładce ogłoszenia (podzakładka zamówienia publiczne).

5. Wszelkie informacje udzielane są w godz. 7⁰⁰-15⁰⁰.

Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą jest: Grażyna Zabielska, Piotr Kowalczyk – nr tel. 081 466 55 85, 081 466 55 86, adres e-mail: betania@lublin.home.pl

Dyrektor

mgr Grażyna Zabielska