

numer sprawy: 12 / 2017

POSTĘPOWANIE WEWNĘTRZNE DOMU

W oparciu o Zarządzenie Dyrektora Domu nr 2 / 2015 z dnia 22.01.2015 roku

I. Zamawiający

Dom Pomocy Społecznej dla Osób Niepełnosprawnych Fizycznie

ul. Kosmonautów 78, 20-358 Lublin

Telefon : 81 466-55-72 w 26 , 602 – 756 – 647

Strona internetowa: www.dpsn.bip.lublin.eu

e-mail: dpsn@dpsn.lublin.eu godziny urzędowania 8,00 – 14,00

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostarczanie produktów leczniczych i medycznych do wyposażenia apteczki , leków refundowanych na rok 2018.

1) Wielkość dostaw zawarta w zał. nr 1 i zał. nr 2 : dostawy następować będą w ciągu 24 h od złożenia telefonicznego zamówienia przez Zamawiającego, dostawy minimum 3 razy w tygodniu.

2) Leki refundowane dostarczane w każdym dniu tygodnia również w soboty niedziele i święta. Leki ratujące życie, antybiotyki – ½ godz. od zamówienia.

3) Leki refundowane Wykonawca będzie dostarczał po cenach urzędowych zgodnie z listą leków refundowanych ogłoszoną przez Min. Zdrowia.

4) Wykonawca zobowiązany będzie pogrupować leki oddzielnie dla każdego mieszkańca Domu zgodnie z receptami oraz przedłożyć wraz z dostawą zbiorczą fakturę na każdorazową dostawę leków refundowanych a także specyfikacje z zaznaczeniem na niej nazwisk mieszkańców i przepisanych im leków.

5) Wykonawca zapewnia każdorazowo bezpłatny transport do siedziby zamawiającego.

Ilości podane w załącznikach do umowy odzwierciedlają planowane zaopatrzenie zamawiającego przez okres obowiązywania umowy, nie są jednak ilościami obowiązującymi przy realizacji umowy.(dot. zał. nr 1 i zał. Nr 2)

III. Części zamówienia.

Zamawiający nie dopuszcza zamówień uzupełniających, ofert wariantowych, częściowych(dot. Zał. nr 1 i zał. Nr 2)

IV. Termin wykonania zamówienia.

Wymagany termin wykonania zamówienia –od 1.01.2018 do 31.12. 2018 r

V. Informacje o dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy.

1. wypełnione załącznik nr 1, i zał nr 2
2. aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

VI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami .

z-ca dyr. Dorota Poleszak, tel 81 466- 55- 72 w 26 ,0 602- 756- 647 w godz.8-14,0

VII Opis przygotowania oferty .

- Oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestr.

VIII. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

Pokój nr 1 II piętro Administracja do dnia 14.12.2017 roku do godz.10,00

IX. Kryteria wyboru ofert .

Wybór oferty dokonany zostanie na podst. najniższej wartości brutto złożonej oferty.

XII. Warunki umowy .

1. Wykonawca, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą jest obowiązany do zawarcia umowy w terminie do 7 dni od dnia ogłoszenia wyniku.
2. Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 3.

Załączniki:

1. Załączniki- nr 1, i 2
3. Wzór umowy -zał. nr 3

Lublin dnia 4. 12. 2017r
/ podpis osoby uprawnionej