

Lublin, dnia 21.01.2015 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) Dom Pomocy Społecznej im. Matki Teresy z Kalkuty w Lublinie zwraca się z prośbą o złożenie oferty na: dostawę leków, materiałów farmaceutycznych i wyrobów medycznych .

Warunki przetargu:

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków i materiałów farmaceutycznych i wyrobów medycznych do Domu Pomocy Społecznej im. Matki Teresy z Kalkuty w Lublinie.

Wykonawca wyłoniony w niniejszym postępowaniu zobowiązany będzie do dostawy do Domu Pomocy Społecznej leków refundowanych recepturowych zleconych mieszkańcom na podstawie recept lekarskich, zgodnie z Ustawą o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 ze zm.).

Termin realizacji zamówienia: sukcesywnie do 31.12.2015 roku

Miejsce dostawy: gabinet zabiegowy w budynku DPS ul. Głowackiego 26

Koszt dostawy: koszt dostawy ponosi Wykonawca

Forma płatności: przelew 30 dni

Kryteria oceny ofert: 100% cena

Pozostałe warunki dostawy leków i środków farmaceutycznych zawarte są we wzorze umowy (zał. Nr 2). Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy zgodnej z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zaproszenia.

Okres związania ofertą 30 dni od dnia upływu terminu złożenia ofert.

Oferty niezgodne z wymaganiami Zamawiającego nie będą brane pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty.

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza będzie zobowiązany do podpisania umowy zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do niniejszego zaproszenia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków przetargu oraz unieważnienia przetargu bez podania przyczyn.

Sposób złożenia oferty:

Dokumenty:

a) Wypełniony i podpisany przez osobę uprawnioną formularz cenowy (Załącznik Nr 1).

Wszystkie pozycje formularza cenowego muszą być wypełnione. Dom Pomocy Społecznej nie będzie rozpatrywał ofert z błędnym wyliczeniem wartości brutto lub niewypełnionymi pozycjami formularza.

b) Kserokopia zezwolenia na prowadzenie apteki wydanego przez Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego potwierdzona za zgodność przez osobę uprawnioną

–Dokumenty te należy złożyć do dnia 26.01.2015 roku w sekretariacie Domu Pomocy Społecznej ul. Głowackiego 26, do godz. 9.00.

c) Podpisany przez osobę upoważnioną Wzór umowy stanowiący Załącznik Nr 2 do niniejszego postępowania.

Dodatkowe informacje można uzyskać telefonicznie w godz. 10.00 – 13.00 pod numerem telefonu 81 466 55 82, poprzez e – mail :biuro@dpsmtk.lublin.eu. Osobą uprawnioną do udzielania informacji jest Z – ca Dyrektora – Grzegorz Sołtys.

Załączniki do zaproszenia:

- formularz ofertowy (oferta) ,
- wzór umowy.