

Lublin, dnia 03.02.2017 r.

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 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: od dnia podpisania umowy do 31.12.2017 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 konkursu oraz unieważnienia go 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 08.02.2017 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](mailto:biuro@dpsmtk.lublin.eu). Osobą uprawnioną do udzielania informacji jest Z – ca Dyrektora – Grzegorz Sołtys.

Załączniki do zaproszenia:

- formularz ofertowy (oferta) ,
- wzór umowy.