

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie

ul. Archidiakońska 7

20-113 Lublin

tel: 81 466 55 55

Ogłoszenie

W związku z wszczęciem wewnętrznego postępowania przetargowego bez stosowania trybów ustawowych (art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598), Dyrekcja Domu Pomocy Społecznej im. Wiktorii Michelisowej, ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin, zaprasza do złożenia ofert na: **dostawę leków refundowanych przez NFZ wydawanych na podstawie recept wystawionych przez lekarza oraz produktów farmaceutycznych i urządzeń medycznych** w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2022 r. do siedziby Zamawiającego.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest **cykliczna dostawa leków refundowanych przez NFZ wydawanych na podstawie recept wystawionych przez lekarza oraz produktów farmaceutycznych i urządzeń medycznych** do Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie, ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin w terminie od dnia podpisania umowy do 31.12.2022 r. zgodnie z ilościami zawartymi w formularzu cenowym stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia. Podane ilości są orientacyjne i mogą zmienić się w trakcie realizacji umowy. Ceny leków refundowanych obowiązują wg. stawek wynikających z przepisów prawa. Ceny produktów farmaceutycznych i urządzeń medycznych określone w ofercie wykonawcy obowiązują przez okres związania umową. Nadesłanie ofert będzie traktowane jak wyrażenie zgody na uczestnictwo w postępowaniu.

2. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie i sposób oceny:

1) Pierwszym kryterium oceny ofert będzie **wartość dostawy brutto**. Przedstawiona cena powinna zawierać cenę jednostkową netto, wartość netto, stawkę VAT, cenę jednostkową brutto, wartość brutto. Cena określona w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty

związane z realizacją przedmiotu zamówienia. Wszelkie obliczenia powinny być dokonane z dokładnością do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku), przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

Ważność kryterium wartości dostawy brutto - 80% ogólnej oceny wykonawcy.

2) Oferty zostaną także obligatoryjnie ocenione w odniesieniu do kryterium **czasu dostawy antybiotyków i leków ratujących życie - 20% ogólnej oceny wykonawcy.**

Maksymalną liczbę punktów otrzyma wykonawca, który zaoferuje najkrótszy czas dostawy antybiotyków i leków ratujących życie. Czas dostawy ma być wskazany w minutach, przy czym nie może być krótszy niż 30 minut. Wykonawcy będą oceniani wg. następującej punktacji:

Czas dostawy antybiotyków i leków ratujących życie	Liczba punktów
30 minut	20
do 60 minut	15
do 90 minut	10
120 minut i powyżej	5

3) Sposób oceny ofert:

Najniższa cena - 80%

Czas dostawy antybiotyków i leków ratujących życie - 20%

Łączna wartość punktów zostanie obliczona według poniższego wzoru:

Ocena końcowa = najniższa cena + czas dostawy antybiotyków i leków ratujących życie

Ocenę ofert przeprowadzi komisja przetargowa DPS na podstawie nadesłanych ofert.

3. Termin i warunki realizacji zamówienia:

1) Dostawa będzie realizowana na koszt Wykonawcy do siedziby Zamawiającego według cen jednostkowych brutto określonych w ofercie Wykonawcy, w terminie od dnia podpisania umowy do 31.12.2022 r. Dostawy następować będą w ciągu 24 h od telefonicznego lub pisemnego złożenia zamówienia przez Zamawiającego, zgodnie z potrzebami zamawiającego.

2) Leki refundowane powinny być dostarczane w każdym dniu tygodnia, również w soboty, niedziele i święta. Antybiotyki i leki ratujące życie zgodnie z czasem dostawy określonym w ofercie Wykonawcy, także w porze nocnej.

3) Leki refundowane Wykonawca będzie dostarczał w cenach urzędowych zgodnie z listą leków refundowanych ogłoszoną i aktualizowaną przez Ministra Zdrowia. Ceny produktów

farmaceutycznych i urządzeń medycznych określone w ofercie wykonawcy obowiązują przez okres związania umową.

4) Wykonawca będzie zobowiązany do:

a) pogrupowania leków oddzielnie dla każdego mieszkańca Domu, zgodnie z receptami (leki posegregowane, opisane i zapakowane osobno dla każdej mieszkanki DPS),

b) przedłożenia wraz z dostawą leków, produktów farmaceutycznych i urządzeń medycznych, faktur wystawionych zgodnie z obowiązującymi przepisami i zawartą umową.

5) Dostarczane artykuły powinny posiadać prawidłowe terminy przydatności do użycia, nieuszkodzone opakowania, wyraźny, fabrycznie wpisany termin przydatności na opakowaniu.

6) Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieprzyjęcia dostawy w asortymencie niezgodnym z zamówieniem lub dostawy w uszkodzonych opakowaniach, złej jakości lub bez terminu przydatności.

7) Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem na konto wskazane na fakturze w ciągu 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury w formie pisemnej przez Wykonawcę.

4. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty proszę składać drogą elektroniczną na adres poczta@dpsm.lublin.eu, lub osobiście w siedzibie Zamawiającego: ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin w terminie do dnia 26.11.2021 do godziny 15:00, w zaklejonej kopercie z dopiskiem „**Dostawa leków refundowanych przez NFZ wydawanych na podstawie recept wystawionych przez lekarza oraz produktów farmaceutycznych i urządzeń medycznych dla DPS im. W. Michelisowej w Lublinie**”. Liczy się data i godzina wpływu. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Telefon do kontaktu p. Konrad Brzozowski: 81 466 55 55 wew. 246. Ze względów epidemicznych otwarcie ofert nastąpi bez udziału podmiotów składających oferty.

5. Opis sposobu przygotowania oferty :

- Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej.
- Asortyment zaproponowany przez Wykonawcę musi być przedstawiony na załączonym formularzu cenowym.
- Oferta musi być sporządzona czytelnie w języku polskim.
- Oferta powinna być opatrzona pieczętką firmową Wykonawcy, zawierać jego adres i siedzibę, numer telefonu, numer NIP, e-mail i posiadać datę jej sporządzenia,

- Oferta oraz wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym.
- Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- Złożenie oferty nie musi skutkować zawarciem umowy.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Sporządził:
Konrad Brzozowski

Zatwierdził:
Małgorzata Zembruska
Zastępca Dyrektora

Załączniki do oferty:

1. Oświadczenia wykonawcy (zgodnie z wzorem załączonym do ogłoszenia).
2. Klauzula informacyjna RODO (zgodnie z wzorem załączonym do ogłoszenia).
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności (zaświadczenie o wpisie do ewidencji przedsiębiorców w przypadku osób fizycznych, czy wspólników spółki cywilnej lub odpis z KRS w przypadku osób prawnych).
4. Zezwolenie na prowadzenie Apteki.
5. Aktualny wydruk z Rejestru Podatników VAT.
6. Klauzula informacyjna RODO (zgodnie z wzorem załączonym do ogłoszenia).

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na
**cykliczne dostawy leków refundowanych przez NFZ wydawanych na podstawie recept
wystawionych przez lekarza oraz produktów farmaceutycznych i urządzeń
medycznych**

Oświadczam (-y), że:

1. Posiadam (-y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania tych uprawnień;
2. Posiadam (-y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję (-my) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
3. Znajduję (-emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. Nie podlegam (-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w oparciu o przesłanki wskazane w art.108 ust.1 pkt 1 i 2 oraz art. 109 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku.

.....dnia

miejsowość

.....

podpis(y) osoby (osób) wskazanej/ych

w dokumencie uprawniającym do
występowania w obrocie prawnym lub
posiadającej (-ych) pełnomocnictwo (-a)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119,), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Dyrektor Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie; dane adresowe: ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin, tel.: 81 466 55 55, e-mail: poczta@dpsm.lublin.eu.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych – zastępcę dyrektora, z którym może Pan/Pani kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem tych danych poprzez: kontakt osobisty w/m, tel.: 81 466 55 55, e-mail: malgorzata.zembrzуска@dpsm.lublin.eu.
3. Podmiotem przetwarzającym Pana/Pani dane osobowe jest Dom Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie, ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin.
4. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu realizacji zamówienia określonego niniejszym ogłoszeniem/zapytaniem.
5. Podstawą prawną przetwarzania jest Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
6. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z kategorii archiwalnej danej sprawy.
7. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
8. Administrator danych nie zamierza przekazywać ich do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody, która może zostać wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych do czasu wycofania zgody.
10. W związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych, przysługują Panu/ Pani następujące uprawnienia:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych,
 - b) prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych.

c) prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie; w zakresie, w jakim Pana/Pani dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pan/Pani prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie;

d) prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

e) prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pana/Pani danych osobowych ze względu na Pana/Pani szczególną sytuację – w przypadkach, gdy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu;

f) prawo do przenoszenia Pana/Pani danych osobowych, tj. prawo otrzymywania od nas swoich danych osobowych, przy czym prawo to przysługuje Panu/Pani tylko w zakresie tych danych, które przetwarzamy na podstawie Pana/Pani zgody;

g) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym - ich nieprzekazanie spowoduje niemożność realizacji procesu zamówienia.

12. Pana/Pani dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....

(data i podpis)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych tj. Dyrektora Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie; dane adresowe: ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin w celu realizacji procesu zamówienia.
2. Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z ich przetwarzaniem.

.....

(data i podpis)