

**Zamawiający:****Dom Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie**

ul. Archidiakońska 7

20-113 Lublin

Tel.: 81 466 55 55

**Zapytanie ofertowe**

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 w Lublinie, ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin, zaprasza do złożenia ofert na: **cykliczną dostawę leków i innych artykułów aptecznych do Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie w okresie od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.**

**1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

- 1) Przedmiotem zamówienia jest:
  - a) **cykliczna dostawa produktów farmaceutycznych i wyrobów medycznych**, zgodnie z **Załącznik A** – formularz asortymentowo-cenowy,
  - b) cykliczna dostawa leków podstawowych, uzupełniających i recepturowych zleczanych mieszkankom na podstawie recept lekarskich za odpłatnością ryczałtową i odpłatnością częściową do limitu ceny, zwanymi dalej lekami refundowanymi - zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem (przykładowa lista leków refundowanych najczęściej kupowanych przez DPS przedstawia **Załącznik B**). Ceny leków refundowanych obowiązują według stawek wynikających z przepisów prawa,  
- dostarczanych do Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie, ul. Archidiakońska 7, 20 -113 Lublin w terminie od **01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.**
- 2) Szczegółowy opis zamówienia oraz warunki realizacji zawarte są w **Załączniku A – Formularz asortymentowo-cenowy oraz Załącznik 4 - umowa** do zapytania ofertowego.
- 3) Podane ilości asortymentu aptecznego są orientacyjne i mogą zmienić się w trakcie realizacji umowy i jest uzależniony od wskazań lekarzy sprawujących profilaktyczną opiekę zdrowotną nad Mieszkankami DPS i indywidualnymi potrzebami Mieszkanek.
- 4) Wymagane są następujące terminy poszczególnych dostaw:
  - a) w trybie normalnym będą ustalane każdorazowo wg potrzeb Zamawiających, jednakże nie później niż w dniu następnym od złożenia recepty i zamówienia,
  - b) na tzw. „CITO” np. leki ratujące życie od złożenia recepty lub zamówienia (dotyczy także dni ustawowo wolnych od pracy) – nie dłuższym niż **do 30 min** od momentu złożenia recepty lub zamówienia.
  - c) leków recepturowych **w ciągu 24 h** od złożenia recepty lub zamówienia.
- 5) Jeżeli któryś z dostarczonych leków, może być refundowany z różną odpłatnością lub objęty został programem lekowym w zależności od odpłatności zaznaczonej na receptce przez lekarza – lek należy wycenić z odpłatnością najniższą, najkorzystniejszą – uwzględniając całkowitą odpłatność zarówno dla Mieszkanek jak i DPS.
- 6) W ramach ceny oferty Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić wszelkie koszty jakie poniesie z tytułu należytej oraz zgodnej z przepisami prawa realizacji przedmiotu zamówienia a także koszty gwarancji/okresu ważności, transportu, cła, ubezpieczenia itp.
- 7) Ofertę należy sporządzić w oparciu o formularz ofertowy, stanowiący **Załącznik 1** do zapytania ofertowego.
- 8) Zamawiający nie dopuszcza do wyceny oferty stosowania zamienników leków.
- 9) Wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia dla Mieszkanek DPS imiennych faktur z terminem płatności nie krótszym niż 21 dni po dniu wykonania dostawy na leki z całkowitą

odpłatnością mieszkanek. Na pozostałe dostawy Wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia faktur, w których odpłatność ponosi Zamawiający, jak też Mieszkanek z terminem płatności 21 dni liczonym po dniu wykonania dostawy za leki – faktura musi posiadać uszczegółowienie sprzedaży- zawierająca imię i nazwisko Mieszkanek, wykaz dostarczonych leków oraz informacje „Rozliczenie dla Opieki Społecznej”.

- 10) Wykonawca będzie zobowiązany do pogrupowania leków oddzielnie dla każdego mieszkańca Domu, zgodnie z receptami (leki posegregowane, opisane i zapakowane osobno dla każdej mieszkanek DPS), przedłożenia wraz z dostawą leków, produktów farmaceutycznych i urzędzeń medycznych, faktur wystawionych zgodnie z obowiązującymi przepisami i zawartą umową.
- 11) Dostarczane artykuły powinny posiadać prawidłowe terminy przydatności do użycia, nieuszkodzone opakowania, wyraźny, fabrycznie wpisany termin przydatności na opakowaniu.
- 12) Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieprzyjęcia dostawy w asortymencie niezgodnym z zamówieniem lub dostawy w uszkodzonych opakowaniach, złej jakości lub bez terminu przydatności.
- 13) Zamawiający zawrze z Wykonawcą umowę powierzenia danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy na sukcesywną dostawę leków dla Mieszkanek Domu Pomocy Społecznej.

## **2. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, ICH ZNACZENIE I SPOSÓB OCENY:**

- 1) Zamawiający dokona wyboru oferty, która okaże się najkorzystniejsza w oparciu o kryterium **ceny**.
- 2) Cena ofertowa powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy który przedstawi najniższą cenę.
- 3) W przypadku gdy dwie lub więcej ofert otrzymają taką samą, największą liczbę punktów, Zamawiający przeprowadzi dodatkowo negocjacje cenowe.
- 4) Termin związania wynosi 30 dni licząc od dnia upływu terminu do składania ofert.

## **3. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną nazwą zamówienia; „**Cykliczna dostawa leków i innych artykułów aptecznych dla DPS im. W. Michelisowej w Lublinie**” należy złożyć do dnia **14.12.2023 do godziny 10.00** w siedzibie Zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie, ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin. Za termin złożenia oferty Zamawiający rozumie datę i godzinę dostarczenia oferty do DPS ul. Archidiakońska 7, co zostanie każdorazowo odnotowane na opakowaniu oferty. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Osobą do kontaktu w sprawie oferty jest: p. Konrad Brzozowski: 81 466 55 55.

## **4. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY :**

- 1) Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej.
- 2) Asortyment zaproponowany przez Wykonawcę musi być przedstawiony na załączonym formularzu cenowym.
- 3) Oferta musi być sporządzona czytelnie w języku polskim.
- 4) Oferta powinna być opatrzona pieczętką firmową Wykonawcy, zawierać jego adres i siedzibę, numer telefonu, numer NIP, e-mail i posiadać datę jej sporządzenia,
- 5) Oferta oraz wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym.

Załączniki do oferty:

- a) Oświadczenia wykonawcy – zgodnie z **Załącznikiem 2**.
- b) Zgoda na przetwarzanie danych osobowych - zgodnie z **Załącznikiem 2**.

- c) 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).
  - d) **Zezwolenie/koncesja na prowadzenie Apteki w zakresie sprzedaży leków gotowych i z receptury – kopia potwierdzona za zgodność przez Wykonawcę**
  - e) Aktualny wydruk z Rejestru Podatników VAT.
  - f) Pełnomocnictwo – jeśli dotyczy.
- 6) Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
  - 7) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
  - 8) Złożenie oferty nie musi skutkować zawarciem umowy.
  - 9) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
  - 10) Wykonawcy mają prawo do zadawania pytań dotyczących zapytania ofertowego – wszelkie kontakty pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym winny odbywać się drogą pisemną lub elektroniczną.
  - 11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość w każdym czasie dokonania zmian lub odwołania warunków zawartych w niniejszym zapytaniu ofertowym. W przypadku wprowadzenia zmian Zamawiający ogłosi to na stronie internetowej <https://biuletyn.lublin.eu/dpsm/zamowienia-publiczne/> i każda zmiana staje się wiążąca od chwili ogłoszenia.
  - 12) **Wykonawca może zadawać pytania nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.**
  - 13) Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, w przypadku gdy:
    - 1) treść oferty niespełnienia wymogów w zakresie jej sporządzania i przekazywania,
    - 2) treść oferty nie odpowiada treści zapytania ofertowego,
    - 3) oferta nie posiada własnoręcznego podpisu osoby uprawnionej,
    - 4) Wykonawca nie spełnia warunków udziału.

**Uwaga : Wjazd na teren Starego Miasta jest możliwy tylko samochodem do 3,5 tony.**

**Załącznik 1 - Formularz ofertowy.**

**Załącznik A - Formularz asortymentowo-cenowy.**

**Załącznik B - Lista leków refundowanych najchętniej kupowanych.**

**Załącznik 2 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne.**

**Załącznik 3 - Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.**

**Załącznik 4 - Umowa.**

**Załącznik 5 - Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.**