

Zaproszenie do złożenia oferty

Zamawiający, Zakon Posługujących Chorym Ojcowie Kamilianie, z siedzibą przy ul. Bytomskiej 22, 42 – 606 Tarnowskie Góry, zaprasza niniejszym do złożenia oferty, której przedmiotem jest sprzedaż i dostawa leków.

Opis przedmiotu zamówienia i warunków realizacji zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego leków. Opis oraz szacunkowa liczba zamawianych produktów leczniczych w okresie realizacji umowy zawartej w wyniku zakończenia przedmiotowego postępowania, tj. w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy, wskazana została w załączniku nr 2 do niniejszego zaproszenia – formularzu asortymentowo - cenowym. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zakupu mniejszej niż szacunkowa liczby leków w przypadku wystąpienia przyczyn, których nie można było przewidzieć w momencie wszczęcia niniejszego postępowania. Zamawiający nie poniesie z uwagi na zmiany, o których mowa wyżej, żadnych niekorzystnych konsekwencji. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na poszczególne pozycje.
2. Termin ważności zaoferowanych wyrobów medycznych winien być określony na opakowaniu (zgodnie z przepisami rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 20 lutego 2009 r. w sprawie wymagań dotyczących oznakowania opakowań produktu leczniczego i treści ulotki) i nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy do odbiorcy docelowego.
3. **Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:**
 - zamiast tabletek – tabletki powlekane, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki,
 - zamiast tabletek powlekanych – tabletki, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki,
 - zamiast kapsułek (w tym twardych i elastycznych) -tabletki powlekane, tabletki lub drażetki
 - zamiast drażetek – kapsułki, tabletki lub tabletki powlekane,
 - zamiast: tabletek, tabletek powlekanych, drażetek, kapsułek twardych, elastycznych o przedłużonym uwalnianiu na tabletki, tabletki powl., drażetek, kapsułki twarde, elastyczne o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie
4. Zamawiający nie wyraża zgody na zamianę, na inną postać leku, jeżeli podana jest forma rozpuszczalna (tabl. rozpuszczalne w jamie ustnej)
5. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie leków równoważnych.

Termin wykonania zamówienia

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przedmiotu zamówienia, tj. dostawy leków w terminie 12 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy w sprawie udzielenia przedmiotowego zamówienia.
2. Dostawa przedmiotu zamówienia winna być realizowana sukcesywnie, zgodnie z zapotrzebowaniem przekazanym przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego i w terminie przez niego określonym, do niżej wskazanych lokalizacji:
 - a) Szpital Św. Kamila, ul. Bytomska 22, 42-606 Tarnowskie Góry,
 - b) Kamiliańskie Centrum Opiekuńczo – Lecznicze, ul. Pawła Dubiela 10, 41-800 Zabrze,
 - c) Kamiliańskie Centrum Opiekuńczo – Lecznicze, ul. Jurajska 36, 32-329 Hutki.

3. Wykonawca winien wykonać dostawę w terminie nie dłuższym niż 48 godzin licząc od chwili złożenia zamówienia z wyjątkiem dostaw „na cito”, które winny być zrealizowane w terminie nie dłuższym niż 3 godziny licząc od chwili złożenia zamówienia. Zamówienia będą składane w dni powszednie w godzinach 8 – 15.
4. Wraz z dostawą Wykonawca winien dostarczyć fakturę lub inny dokument potwierdzający, jaki asortyment został dostarczony. W przypadku niezgodności odebranego zamówienia z treścią faktury lub dokumentu, o którym mowa wyżej, przedstawiciel Zamawiającego zawiadomi o tym fakcie Wykonawcę i zażąda korekty wystawionego dokumentu. Na życzenie Wykonawcy przedstawiciel Zamawiającego potwierdzi na kopii faktury lub innego dokumentu, przyjęcie dostawy.
5. W trakcie realizacji umowy zawartej w wyniku zakończenia niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązuje się do nie podwyższania ceny zaoferowanego przedmiotu zamówienia.
6. Płatność za wykonane dostawy będzie realizowana na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT określającej w szczególności oznaczenie przedmiotu zamówienia, liczbę dostarczonych produktów leczniczych, cenę jednostkową, wartość, miejsce dokonania dostawy. Termin płatności nie przekroczy 30 dni licząc od dnia wykonania dostawy i przekazania przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury.

Termin składania ofert:

Oferta, o treści zgodnej z treścią załącznika nr 1 do niniejszego zaproszenia wraz z załącznikami, winna zostać złożona nie później niż do dnia 21 maja 2024 roku do godz. 10:00 na adres poczty elektronicznej: m.gasior@kamilianie.eu.

Kontakt w sprawie niniejszego zamówienia:

Pytania dotyczące niniejszego zaproszenia mogą być składane wyłącznie w formie elektronicznej na adres: m.gasior@kamilianie.eu. Zamawiający nie udziela odpowiedzi telefonicznie.

Opis sposobu przygotowania ofert

Wykonawca winien określić cenę za wykonanie zamówienia oraz załączyć niżej wyspecyfikowane dokumenty:

- formularz oferty,
- formularz asortymentowo – cenowy (w wersji edytowalnej),
- aktualny, tj. wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed wyznaczonym terminem składania ofert, wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego bądź wpisu z centralnej ewidencji działalności gospodarczej,
- aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej wydane przez właściwy organ.


Wyżej wskazane dokumenty winny zostać złożone w formie elektronicznej, jako podpisane odręcznie skany lub w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Formularz asortymentowo – cenowy winien zostać złożony w wersji edytowalnej.

Informacja o wynikach postępowania

Zamawiający poinformuje o wynikach postępowania Wykonawców, którzy złożyli oferty, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres wskazany w treści oferty.

załączniki:

1. formularz ofertowy,
2. formularz asortymentowo cenowy,
3. wzór umowy.

**DYREKTOR NACZELNY
PODMIOTU LECZNICZEGO**

o. dr Mirosław Sz wajnoch