



**Specjalistyczny Szpital im.
Ks. Biskupa Józefa Nathana w Branicach
ul. Szpitalna 18, 48-140 Branice**



JEDNOSTKA SAMORZĄDU
Województwa Opolskiego

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Na dostawę leków
ZO 23/2024

I. ZAMAWIAJĄCY

Specjalistyczny Szpital im. Ks. Biskupa J. Nathana w Branicach ul. Szpitalna 18, 48-140 Branice

NIP: 748-14-10-004, REGON: 000291055, KRS: 0000001963

strona: www.szpitalbranice.pl

e-mail: sekretariat@swsb.pl

godziny pracy: 7:00 do 14:35 od poniedziałku do piątku.

II. TRYB POSTĘPOWANIA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest **w trybie zaproszenie do składania ofert, wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 zł.**
2. Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego zapytania a w sprawach niuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy leków do Działu Farmacji mieszczącego się w siedzibie Szpitala przy ul. Szpitalnej 18, 48-140 Branice, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do ZO.
2. Oferowane przez Wykonawcę produkty lecznicze (leki) muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie wpisu do rejestru środków farmaceutycznych lub materiałów medycznych.
3. **W cenę zakupu należy wliczyć koszt dostawy wraz z wniesieniem i rozładunkiem do magazynu aptecznego Zamawiającego znajdującego się w Pawilonie A.**
4. **Nie dopuszcza się pozostawienia dostawy na portierni.**
5. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
6. Zamawiający wymaga okresu ważności leków wynoszący min. 12 m-cy.
7. Zamawiający informuje że podane w załączniku nr 2 ilości asortymentu stanowią szacunkową wielkość zamówienia i zamówienie to może ulec zmniejszeniu o 20% w zależności od potrzeb Zamawiającego wynikających z ilości pacjentów oraz konkretnych jednostek chorobowych.
8. **Wspólny słownik zamówień (CPV):**
33600000 - Produkty farmaceutyczne;
9. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, przez pojęcie **równoważny** należy rozumieć odpowiednik leku zawierający tę samą substancję czynną ,mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej przy zachowaniu norm, parametrów i standardów jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot Zamówienia. Opisane parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego.**
10. W takiej sytuacji **Zamawiający wymaga na etapie złożenia ofert** stosownych dokumentów, uwiarygodniających, że zaoferowany asortyment lekowy jest równoważny, co nie wyklucza możliwości

Zamawiającego do zażądania na każdym etapie postępowania złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień co do treści złożonej oferty.

11. **Zamawiający dopuszcza możliwość wyceny leku w opakowaniu innej wielkości niż opisana w formularzu, przy jednoczesnym przeliczeniu pozycji aby była zgodna z załącznikiem przy spełnianiu parametrów jakościowych. Wyliczoną wielkość należy podać z dokładnością do pełnego opakowania w górę. Pozycję taką należy wyróżnić w załączniku w celu identyfikacji produktu.**
12. Zamawiający za równoważne uważać będzie oferty złożone na leki w różnych postaciach form doustnych (np. tabletki, kapsułki, drażetki) oraz domięśniowych i dożylnych (np. ampułki, fiołki), **a także inne gramatury w przypadku maści, kremów, płynów, syropów.**
13. **Zamawiający nie dopuszcza możliwości zamiany postaci leków w następujących przypadkach:**
 - 1) **tabletki podzielne - wymaga podzielności tabletki na dwie równe części przy jednoczesnym podziale na dwie równe dawki**
 - 2) **tabletki lub tabletki powlekane nie dopuszcza się form ulegających rozpadowi w jamie ustnej**
14. **W przypadku zaprzestania produkcji, wycofania, wstrzymania lub braku przedmiotu zamówienia, jakiego wymaga Zamawiający w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do ZO należy podać zamiennik w ofercie, jeżeli występuje na rynku. Jeżeli zaprzestano produkcji bądź występuje brak danego asortymentu lub zamiennika Wykonawca pozostawia daną pozycję bez wyceny i zamieszcza odpowiednią informację pod formularzem cenowym.**
15. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją zawierającą wskazanie producenta, co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności. Wymagania te muszą znajdować się na, lub w opakowaniu w formie ulotki, w zależności od produktu, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Postępowanie w całości będzie prowadzone w języku polskim.
2. Ofertę należy sporządzić na formularzach zgodnych, co do treści z formularzami stanowiącymi załączniki do zapytania.
3. Oferta wymaga podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestrowym oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa,
4. Wykonawca poniesie wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. **Opis przygotowania oferty:**
 - 1) **wypełniony i podpisany przez osobę uprawnioną załącznik nr 1 i 2 formularze asortymentowo-cenowe**
 - 2) **karty katalogowe/oświadczenia, ulotki informacyjne, opisy, foldery lub prospekty o produkcie itp. potwierdzających spełnienie wymagań zawartych w załączniku nr 2 do ZO,**
 - 3) **Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane leki i wyroby medyczne określone w załączniku nr 4 posiadają ważne świadectwa dopuszczenia do obrotu na rynku polskim w oparciu o obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa;**
 - 4) **koncesję, zezwolenie, licencję lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego;**
 - 5) **Pełnomocnictwo, jeżeli Wykonawca ustanowił pełnomocnika;**
 - 6) **Pełnomocnictwo obowiązkowe w przypadku konsorcjum.**
 - 7) **wypis z rejestru przedsiębiorców lub zaświadczenie z CEiDG, wystawione nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty,**
 - 8) **podpisane oświadczenie przez osobę uprawnioną o niepodleganiu wykluczeniu zał. nr 3 zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawą z 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania**

wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 835).
Na potwierdzenie powyższego Wykonawca składa wypełnione oświadczenie zgodnie z załącznikiem

IV. SPOSÓB I FORMA ZŁOŻENIA OFERTY.

1. Zamawiający wymaga składania ofert i dokumentów za pośrednictwem: **poczty elektronicznej na adres e-mail: zamowieniapubliczne@swsb.pl**
2. Wykonawca może złożyć ofertę w postaci skanów dokumentów wymaganych w zapytaniu (opatrzonych pieczęciami i podpisami osób uprawnionych do jej złożenia).
3. Dopuszcza się złożenie oferty podpisanej podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym.
4. Wszelkie poprawki w ofercie muszą być parafowane przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Termin składania ofert **16.09.2024 r. do godz. 9:00.**
2. Otwarcie i ocena ofert zostanie dokonane tego samego dnia **o godz. 9:15.**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do udzielenia dodatkowych wyjaśnień na każdym etapie prowadzonego postępowania.
6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść zapytania ofertowego. Dokonaną zmianę Zamawiający prześle wszystkim Wykonawcom zaproszonym do składania ofert oraz zamieści ją na stronie internetowej Zamawiającego.
7. Wszelkie modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia oraz zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami stają się integralną częścią zapytania ofertowego i będą wiążące przy składaniu ofert. Informacja o przedłużeniu terminu składania ofert (jeżeli będzie to niezbędne dla wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji) zostanie przesłana wszystkim Wykonawcom zaproszonym do składania ofert.
8. Oferty złożone po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone bez otwierania
9. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy dostarczyć pełnomocnictwo.

VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA, KRYTERIUM OCENY OFERT, TERMIN PŁATNOŚCI

1. Termin obowiązywania umowy 2 miesiące od dnia zawarcia umowy.
2. Kryterium oceny ofert: cena 100%.
3. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie spełniania warunków opisanych w załącznikach do ZO oraz najniższej ceny.
4. Termin płatności do 30 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wszystkich uczestników postępowania oraz zamieści informację na swojej stronie internetowej www.szpitalbranice.pl

VIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA.

Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdej chwili bez podania przyczyny.

IX. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta po dokonaniu oceny zgodnie z warunkami zapytania zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie powiadomiony

o terminie i miejscu podpisania umowy.

XI. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy zał. nr 1.
2. Formularz asortymentowo-cenowy zał. nr 2.
3. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu zał. nr 3
4. Projekt umowy zał. nr 4

Branice, dnia 10.09.2024 r.

Dyrektor Szpitala

Krzysztof Nazimek