ZPO/49/2024/ZP

Numer postępowania (numer sprawy)

Ostrołęka, dnia 27.11.2024 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**SUKCESYWNA DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH DO DZIAŁU FARMACJI SZPITALNEJ W ZAKŁADZIE PIELĘGNACYJNO - OPIEKUŃCZYM W OSTROŁĘCE**

o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł netto

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Nazwa (firma) Zamawiającego: Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy w Ostrołęce

Adres: ul. Henryka Sienkiewicza 56, 07 – 410 Ostrołęka.

Numer telefonu: 519 764 968

Adres e-mail: zpo@zpo.ostroleka.pl

Strona internetowa: http://zpoostroleka.bip.gov.pl

REGON: 384483021

RPWDL (rejestr prowadzony przez Wojewodę Mazowieckiego): 000000241668

zezwolenie na prowadzenie Działu Farmacji Szpitalnej: decyzja Mazowieckiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego z dnia 19 sierpnia 2021 r. znak: WIF.WA.I.8540.7.8.2021.IG; IK 122570

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**
2. Przedmiot zamówienia: Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Działu Farmacji Szpitalnej w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym w Ostrołęce
3. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zostały określone w Załącznikach:
4. Pakiet nr 1: Załącznik nr 2 (Formularz asortymentowo - cenowy - leki);
5. Pakiet nr 2: Załącznik nr 2a (Formularz asortymentowo - cenowy - opatrunki specjalistyczne);
6. Pakiet nr 3: Załącznik nr 2b (Formularz asortymentowo - cenowy - środki   
   do dezynfekcji).
7. Szczegółowo warunki realizacji przedmiotu zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.
8. W przypadku realizacji przedmiotu zamówienia z udziałem podwykonawców, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za czynności wykonywane z ich udziałem.

Kod CPV: 33690000 – 3 (Różne produkty lecznicze)

**III.WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. posiadają pozwolenie na obrót produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia   
   6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;
2. posiadają stosowną wiedzę, kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie niezbędne   
   do realizacji przedmiotu zamówienia;
3. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia;
4. dysponują potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia, posiadającymi niezbędną wiedzę specjalistyczną oraz wszelkie prawem przewidziane i wymagane pozwolenia;
5. akceptują warunki umowy zawarte we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

**IV. KRYTERIA WYBORU OFERTY\*:**

Przykład\*: Cena - 100 %

***Punkty w kryterium cena (C)*** *danej oferty przyznawane będą proporcjonalnie, przy założeniu, że oferta o najniższej cenie uzyska 100 pkt = 100 %*

***Punkty za cenę*** *zostaną wyliczone wg poniższych zasad:*

*Cena najtańszej oferty*

*C = …………………………… x 100 pkt.*

*Cena badanej oferty*

*gdzie: C – punkty przyznane za cenę.*

*Punkty zostaną przyznane na podstawie ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczone według wzoru opisanego powyżej.*

*Punktacja przyznawana ofertom w kryterium cena będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

*Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.*

***Uwaga****: Zamawiający przy wyliczeniu punktów będzie stosował formuły obliczeniowe stworzone na bazie programu Microsoft Excel (z zastosowaniem zasady zaokrąglania do dwóch miejsc po przecinku).*

**V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia:zgodnie z warunkami umowy

**VI.**  **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Ofertę należy złożyć poprzez platformę zakupową pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/ostroleka>
2. **Dokumenty składające się na ofertę:**
3. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
4. Formularze asortymentowo - cenowe:

Pakiet nr 1: Załącznik nr 2 (Formularz asortymentowo - cenowy - leki);

Pakiet nr 2: Załącznik nr 2a (Formularz asortymentowo - cenowy - opatrunki specjalistyczne);

Pakiet nr 3: Załącznik nr 2b (Formularz asortymentowo - cenowy - środki   
do dezynfekcji),

które będą stanowiły integralną część umowy. Dla każdego pakietu zostanie sporządzona odrębna umowa.

1. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania (Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego).
2. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych lub kapitałowych (Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego).
3. Oświadczenie Wykonawcy o oferowanych produktach leczniczych (Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego).
4. Oświadczenie Wykonawcy o zezwoleniu na obrót produktami leczniczymi (Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego).
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu   
   do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (lub potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia), lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, aktualny rejestr handlowy lub równoważne.
6. Pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania  
    do reprezentowania Wykonawcy.
7. Wyżej wymienione dokumenty należy złożyć elektronicznie na platformie zakupowej pod adresem: <http://platformazakupowa.pl/pn/ostroleka>

**VII. TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Oferty należy składać w terminie do dnia: **11.12.2024.r. do godziny 10:00**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu:**11.12.2024 r. o godzinie 10:15**

Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę.

**VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:** 30 dni licząc od daty otwarcia ofert.

**IX: ISTOTNE WARUNKI UMOWY: wzór umowy**

**X. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH\*.**

**XI. INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
2. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę pakietów.
3. Wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane.
4. Oferta powinna być kompletna, tj. zawierać dokumenty wskazane w rozdziale VI niniejszego zapytania.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert, bez podania przyczyny; z tytułu unieważnienia postępowania Wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego.
6. **PODSTAWY WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**
7. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
8. Wzór oświadczenia Wykonawcy dotyczącego przesłanek wykluczenia z postępowania stanowi Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.
9. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami są: Kierownik Działu Farmacji Szpitalnej i Kierownik Oddziału Pielęgnacyjno-Opiekuńczego   
   - za pośrednictwem platformy zakupowej: <http://platformazakupowa.pl/pn/ostroleka>

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
2. Formularze asortymentowo - cenowe:
3. Pakiet nr 1: Załącznik nr 2 (Formularz asortymentowo - cenowy - leki);
4. Pakiet nr 2: Załącznik nr 2a (Formularz asortymentowo - cenowy - opatrunki specjalistyczne);
5. Pakiet nr 3: Załącznik nr 2b (Formularz asortymentowo - cenowy - środki   
   do dezynfekcji).
6. Wzór umowy (Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego).
7. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania   
   (Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego).
8. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych lub kapitałowych   
   (Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego).
9. Oświadczenie Wykonawcy o oferowanych produktach leczniczych (Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego).
10. Oświadczenie Wykonawcy o zezwoleniu na obrót produktami leczniczymi (Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego).