



*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie*

ZPZ – 2375 – 4983-8/19

Olsztyn, dnia 02.09.2019 r.

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę produktów leczniczych, nr sprawy ZPZ -30/05/19.

**WEZWANIE DO ZŁOŻENIA OFERT DODATKOWYCH
W ZAKRESIE PAKIETU NR 60**

Na podstawie art. 91 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej Pzp) SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie wzywa w zakresie **Pakietu nr 60** Wykonawców:

1. Farmacol-Logistyka Sp. z o.o., ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice
2. Konsorcjum firm: URTICA Sp. z o.o. (lider), ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław i Polska Grupa Farmaceutyczna S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź

do złożenia w terminie do dnia 09.09.2019 r. do godz. 10:00 ofert dodatkowych w zakresie pakietu nr 60.

Zgodnie z art. 91 ust. 6 ustawy Pzp Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

UZASADNIENIE

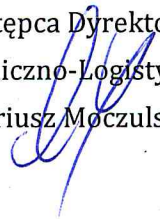
W postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę produktów leczniczych kryteriami oceny ofert była cena oferty (60% wagi), termin realizacji dostawy (20% wagi), termin rozpatrzenia reklamacji (20% wagi). W zakresie pakietu nr 60 złożono dwie oferty przez w/w Wykonawców o takim samym bilansie ceny oraz kryteriach terminu realizacji dostawy, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu płatności. W takiej sytuacji nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej, dlatego do rozstrzygnięcia przetargu w zakresie ww. pakietu konieczne jest złożenie przez Wykonawców ofert dodatkowych.

Wyjaśnienia:

Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy przekazać za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn do dnia 09.09.2019 r. do godz. 10:00. Sposób złożenia oferty opisany został w Instrukcji składania ofert dla Wykonawców. Otwarcie ofert dodatkowych nastąpi dnia 09.09.2019 r. o godz. 10:15

W ofercie należy wpisać cenę za pakiet oraz kryteria oceny ofert: termin realizacji dostawy oraz termin rozpatrzenia reklamacji zgodnie z warunkami SIWZ – zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego pisma.

Zastępca Dyrektora
ds Techniczno-Logistycznych
Mariusz Moczulski



Sporządziła w 1 egz. – Dorota Borkowska
Otrzymuje elektronicznie - Wykonawcy
Egz. - a/a

Formularz Oferty Dodatkowej

Dane Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa (firma)*:

Adres:

REGON:

NIP:

Tel:

Adres e-mail:

Do: Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

Nawiązując do wezwania do złożenia ofert dodatkowych w zakresie pakietu nr 60 w postępowaniu na dostawę produktów leczniczych, znak sprawy: **ZPZ-30/05/19**, ja niżej podpisana/y:

działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy/Wykonawców.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem w SIWZ.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę podaną w załączonym do oferty formularzu cenowym.
3. Oferujemy termin realizacji dostawy, termin rozpatrzenia reklamacji w terminach podanych w załączonym formularzu cenowym.
4. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale następujących podwykonawców **:

a) _____

b) _____

podać firmę (nazwę) Podwykonawcy oraz część zamówienia (zakres prac , którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)

5. Wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług / Będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego¹ – patrz pouczenie.

6. Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu***.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

_____ dn. _____ 2019 roku.

.....
(podpis elektroniczny Wykonawcy)

UWAGA!

* Ww. pozycji Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) wpisują dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie, natomiast w pozostałych pozycjach należy wpisać tylko dane Pełnomocnika występującego w imieniu uczestników występujących wspólnie.

** niepotrzebne skreślić

¹ Niepotrzebne skreślić. **Pouczenie:** Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku

**** W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

FORMULARZ CENOWY

Wartość brutto należy obliczyć: cena jednostkowa netto x ilość + należny podatek VAT.
 Łączną wartość pakietu netto (razem) należy obliczyć sumując z kolumny poszczególne wartości netto.
 Łączną wartość pakietu brutto (razem) należy obliczyć sumując z kolumny poszczególne wartości brutto.

Pakiet nr 60												
Lp	Szczegółowy opis Przedmiotu Zamówienia	Ilość	JM	Nazwa handlowa, dawka, postać farmaceutyczna, wielkość opakowania	Oferowana ilość	Producent	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Kod EAN
1	Ranitydyna 0,05% x 100ml	800	op									
RAZEM												

Oferujemy termin dostawy dni.
 Oferujemy termin rozpatrzenia reklamacji dni