

ZAPYTANIE OFERTOWE

**DYREKTOR DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ DLA DOROSŁYCH
NIEPEŁNOSPRAWNYCH INTELEKTUALNIE W PRZASNYSZU**

ogłasza rozpoczęcie postępowania o udzielenie zamówienia na

„Dostawę leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Przasnyszu”

w trybie zapytania ofertowego o wartości poniżej 30000 euro.
na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych
z dnia 29 stycznia 2004 r.

ZAMAWIAJĄCY

Powiat Przasnyski, ul. Św. Stanisława Kostki 5, 06-300 Przasnysz, NIP 761-15-27-332, w imieniu którego działa Dom Pomocy Społecznej dla dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie w Przasnyszu ul. Ruda 1, 06-300 Przasnysz.

Specyfikacja warunków składania ofert

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla mieszkańców DPS, na podstawie recept lekarskich oraz doraźnych, zapobiegawczych i interwencyjnych, których zastosowanie wynika z nagłej potrzeby lub niezbędnych działań profilaktycznych i leczniczych, według potrzeb mieszkańców i personelu opiekuńczego.
Szczegółowy opis zamówienia do oszacowania wartości zamówienia i złożenia oferty zawarty jest w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2.
Asortyment leków i ilość uzależnione są od wskazań lekarza stanowiących profilaktyczną opiekę zdrowotną nad mieszkańcami DPS i indywidualnych potrzeb mieszkańców.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić odbiór z siedziby Zamawiającego recept do realizacji oraz dowóz leków do siedziby Zamawiającego własnym transportem, na własny koszt i ryzyko. Dostarczane leki będą przekazywane osobie upoważnionej w DPS.
Wymagane są następujące terminy poszczególnych dostaw:
 - w terminie 24 godzin od daty otrzymania recepty lub zamówienia.
 - na tzw. CITO w ciągu 5h od złożenia zamówienia (dotyczy także dni ustawowo wolnych od pracy)
3. Wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia faktur w których odpłatność ponosi zarówno DPS jak i mieszkaniowiec z terminem płatności 30 dni, po dniu wykonania dostawy za leki. Faktura powinna zawierać dodatkowo informacje „Rozliczenie dla Opieki Społecznej” (faktura musi zawierać informację w wysokości odpłatności za dany lek Mieszkańca oraz odpłatności DPS).
Jeżeli któryś z dostarczanych leków, może być refundowany z różną odpłatnością, lub objęty został programem lekowym w zależności od odpłatności zaznaczonej na receptie przez lekarza – lek należy wycenić z odpłatnością najniższą, najkorzystniejszą dla pacjenta. Należy do wyceny uwzględnić całkowitą odpłatność zarówno mieszkańca jak i DPS.

4. Ofertę należy sporządzić w oparciu o Formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia. Zamawiający nie dopuszcza do wyceny oferty stosowania zamienników leków wymienionych w formularzu cenowym leków. Oferta powinna być złożona w języku polskim i podpisana przez oferenta.
5. W postępowaniu mogą uczestniczyć oferenci, którzy:
- posiadają wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
 - posiadają koncesję na prowadzenie apteki w zakresie sprzedaży leków gotowych,
 - oferują produkty które posiadają aktualne świadectwo,
 - nie zalegają w opłacaniu podatków w Urzędzie Skarbowym,
 - nie zalegają w opłacaniu składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.
- Potwierdzeniem spełnienia powyższych warunków udziału w zapytaniu ofertowym jest załączenie do oferty:
- 1) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane produkty posiadają aktualne świadectwo;
 - 2) Kserokopia aktualnego wpisu do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę);
 - 3) Odpis posiadanej koncesji na prowadzenie apteki w zakresie sprzedaży leków gotowych;
 - 4) aktualne zaświadczenie właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
 - 5) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
6. Ofertę należy złożyć w nieprzejrystej, zamkniętej i nienaruszonej kopercie. Koperta powinna być zaadresowana na adres Zamawiającego oraz posiadać dopisek o treści: Oferta na dostawę leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Przasnyszu
7. **Kryteria oceny ofert:**
- **Cena - 60 %** ceny leków objętych załącznikiem nr 2.
 - **Ilość obsługiwanych Domów Pomocy Społecznej przez Oferenta w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert – 40 %.**

8. **Sposób oceny ofert:**

Kryterium ceny (C) będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto oferowanej za wykonanie przedmiotu zamówienia. W tym kryterium można uzyskać maksymalnie 60 punktów. Przyznane punkty zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku. Liczba punktów w kryterium „Cena” (C) zostanie obliczona według następującego wzoru:

$$C=(C_{min}/C_o) * 60 \text{ pkt}$$

C_{min} – cena oferty z najniższą ceną

C_o – cena oferty badanej

Kryterium ilości obsługiwanych Domów Pomocy Społecznej przez Oferenta w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (I) będzie rozpatrywane na podstawie ilości obsługiwanych Domów Pomocy Społecznej.

Dokumentem poświadczającym realizację dostaw mogą być referencje lub inny dokument wystawiony przez Dom Pomocy Społecznej. W tym kryterium można uzyskać maksymalnie 40 punktów. Przyznane punkty zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

$$I = (I_{\max}/I_0) * 40 \text{ pkt}$$

$I_{\max}$ – największa wskazana przez oferenta liczba obsługiwanych Domów Pomocy Społecznej.

I_0 – Ilość obsługiwanych Domów Pomocy Społecznej badanej oferty.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska łącznie największą liczbę punktów (P) wyliczoną zgodnie z poniższym wzorem:

$$P = C + I$$

Gdzie:

P – łączna liczba punktów ofert ocenianej

C – liczba punktów uzyskanych w kryterium „Cena”

I - liczba punktów uzyskanych w kryterium „Ilości obsługiwanych Domów Pomocy Społecznej przez oferenta w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert”

O wyborze najkorzystniejszej z ofert Zamawiający zawiadomi oferentów telefonicznie.

9. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego (SEKRETARIAT) ostatecznie do godziny 8⁰⁰ do dnia 08.03.2019 r. Nie będą brane pod uwagę oferty, które wpłyną do Zamawiającego po terminie ustalonym w niniejszym zapytaniu o cenę. Otwarcie ofert nastąpi 08.03.2019 r. o godzinie 8⁰⁵ w pokoju Kierownika Zespołu Gospodarczego.
10. Zamawiający skontaktuje się z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę.
11. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami
 - 1) P. Anna Jaffke – Kierownik Zespołu Gospodarczego 029-752-67-81
 - 2) P. Katarzyna Purzycka – Pielęgniarka 029-752-67-71

Załączniki:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1,
2. Formularz cenowy leków – załącznik nr 2,
3. Oświadczenie – załącznik nr 3,
4. Wzór umowy – załącznik nr 4.

Dyrektor

DYREKTOR

Dariusz Dąbrowski