

## **Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy**

---

ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, FAX (22) 344-64-74, centr. (22) 344 62 00 <http://www.otwock-szpital.pl> e-mail: sekretariat.otw@otwock-szpital.pl

MCLChPiG -GrIV A/ 10 ZO/17

### **ZAPYTANIE OFERTOWE**

Na dostawy

#### **I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia są :

**Środki opatrunkowe stosowane w profilaktyce i leczeniu odleżyn .**

2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

3. Zamawiający dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

#### **II. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia Wykonawca wykona w okresie .24 miesięcy od udzielenia zamówienia

#### **III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferent powinien stworzyć ofertę w języku polskim na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez oferenta.

#### **IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruzlicy, 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80 **do dnia 16.08.2017r do godz. 14:00** .

2. Ocena ofert zostanie dokonana w terminie 7 dni od składania ofert, wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie Zamawiającego : 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 oraz na stronie internetowej pod adresem [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

## V. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

### **Cena – 100 %**

1) Ocena ofert w kryterium „**Cena**” zostanie dokonana zgodnie ze wzorem:

$$\text{liczba punktów oferty ocenianej} = \frac{\text{najniższa cena oferty brutto}}{\text{cena oferty ocenianej brutto}} \times 100 \times 100\%$$

Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 punktów.

## VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

## VII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną (lub wysłaną drogą elektroniczną – e-mailem na adres Zamawiającego) prośbą o wyjaśnienie treści zapytania.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieudzielenia odpowiedzi na pytanie wykraczające poza zakres zapytania ofertowego.

## **VIII. ZAŁĄCZNIKI**

1. Wzór formularza ofertowego wraz formularzem asortymentowo-cenowym
2. Projekt umowy

## Załącznik Nr 1

....., dnia.....

pieczęć firmowa

### **I. Dane wykonawcy:**

1. Pełna nazwa .....
2. Adres .....
3. Województwo .....
4. Numer telefonu. i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów :  
.....
5. REGON .....

II. Przedmiot oferty:

***Oferta dotyczy postępowania poniżej wartości 30 000 euro bez stosowania ustawy prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:***

**Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy**

**05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80**

**tel/fax: (0-22) 34-46-200, 34-46-474**

**Środki opatrunkowe stosowane w profilaktyce i leczeniu odleżyn .**

### **III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych**

**Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:**

**1) Aktualny odpis z właściwego rejestru** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w parciu o art. 24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; ,a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy .

**2).**w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy

**3)** .w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu

### **IV. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia**

Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania i podania ceny dla oferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z cenami jednostkowymi podanymi w tabeli asortymentowo-cenowej :

Cena netto: ..... zł + podatek VAT  
.....co daje wartość oferty brutto :  
...../ słownie : .....

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: . . . . . ponumerowanych stron/kartek\*  
(\* odpowiednio skreślić ).

.....  
.....  
*podpis osoby uprawnionej*

## Załącznik Nr 2

Wzór umowy

**U M O W A nr /10 ZO/2017**

NA DOSTAWĘ

zawarta w dniu . 2017 r. . pomiędzy:

**Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku, ul. Narutowicza 80**

**NIP: 532-16-64-002; REGON : 000676714**

reprezentowanym przez:

Antoniego Błachnio - Dyrektora Centrum

przy kontrasygnacie :

Marii Sierpińskiej - Główniej Księgowej

zwanym dalej **Zamawiającym**

oraz .....

reprezentowanym przez: p. ....

zwanym dalej **Wykonawcą**

### § 1

1. Umowa zawarta zgodnie z wynikiem Zapytania ofertowego na podstawie art. 4 ust 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych późniejszymi zmianami bez stosowania ustawy
- 2 .Przedmiotem Umowy jest dostawa Środków opatrunkowych stosowanych w profilaktyce i leczeniu odleżyn dla Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku .

**3.** Zakres rzeczowy przedmiotu umowy określa formularz cenowy Wykonawcy stanowiący załącznik nr 1 do Umowy.

**4** Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia, o którym mowa w ust. 1, został dopuszczony do obrotu handlowego i posiada wymagane prawem ważne dokumenty stwierdzające dopuszczenie ich do stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 6 września 2001r.- Prawo Farmaceutyczne

## § 2

- 1.** **Wykonawca** zobowiązuje się do dostarczenia towaru, o którym mowa w § 1 sukcesywnie, począwszy od momentu udzielenia zamówienia według zapotrzebowania sporządzonego przez **Zamawiającego**.
- 2.** **Środki** dostarczane będą w ciągu 48 godzin od zamówienia
- 3.** W przypadku wystąpienia nieprzewidzianych okoliczności, **Zamawiający** zastrzega sobie możliwość niezrealizowania do 20% wartości przedmiotu umowy.

## § 3

Wydanie towaru nastąpi w siedzibie **Zamawiającego**, w dniach roboczych, w godzinach 9.00 – 13,00 .

## § 4

- 1.** **Wykonawca** zobowiązany jest do dostawy do godz. 14:00, w innym przypadku **Wykonawca** zobowiązany jest każdorazowego uzgadniania z **Zamawiającym** terminu i godziny
- 2.** **Wykonawca** zobowiązany jest dostarczać przedmiot zamówienia do wskazanego w Aptece pomieszczenia magazynowego każdorazowo wraz z dwiema fakturami dla odbiorcy – oryginałem i kopią / Prawo farmaceutyczne Dz.U. Nr 144, poz 1216/
- 3.** **Wykonawca** zobowiązany jest do natychmiastowego informowania Zamawiającego ( fax: 22/34-46-458;e-meil:apteka@otwoczek-szpital.pl) o wszelkich znanych mu przerwach w produkcji lub kłopotach związanych z zakupem leków z umowy, szczególnie tych, które nie posiadają zamienników.

## § 5

Dostarczane produkty muszą posiadać minimum 12 miesięczny termin ważności licząc od daty dostarczenia .

## § 6

Do dokonywania odbioru **Zamawiający** upoważnia mgr farm. Ewę Miączyńską, mgr far. Ewę Zdulską- Kuligowską st. tech. farm. Jolantę Kieliszek oraz st. tech. farm. Zofię Trzpil .

## § 7

1. Towar dostarczany będzie **Zamawiającemu** na koszt i ryzyko **Wykonawcy**.

2. **Wykonawca** ponosi odpowiedzialność za właściwe warunki transportu do **Zamawiającego**. wg Rop. MZ. Z dn 26.07.2002r w spr. Dobrej praktyki dystrybucyjnej/ , w szczególności zapewnia temperaturę pokojową 15-25°C przez cały rok oraz 2-8°C w przypadku leków termolabilnych/ **Wykonawca** zapewnia każdorazowo wydruk z monitoringu temperatur z danej dostawy w celu sprawdzenia ewidencji /

## § 8

1. Strony postanawiają że za dostarczony towar **Zamawiający** zapłaci kwotę ustaloną na podstawie cen jednostkowych, wyszczególnionych w formularzu cenowym **Wykonawcy** (załącznik nr 1) zaakceptowanym przez **Zamawiającego**.

2. Wartość kwoty wymienionej w ust.1 ustala się na podstawie cen jednostkowych, według zasad określonych w formularzu cenowym i wynosi ona netto : ..... zł / słownie : .....zł., plus ..% podatku VAT w kwocie : ..... zł, co stanowi wartość oferty brutto :...../ słownie : .....

3. Przez cały okres trwania Umowy obowiązują stałe ceny wyszczególnione w formularzu ofertowym **Wykonawcy**.

4. W przypadku zmiany stawki podatku VAT, zmianie ulegnie cena brutto, uwzględniająca nową stawkę- cena netto pozostaje niezmienną .

## § 9

1. Strony postanawiają ,że rozliczenie za dostarczony towar odbywać się będzie w postaci faktur częściowych, z których każda płatna będzie po zrealizowaniu przez **Wykonawcę** odpowiedniej części zamówienia i dokonaniu jej odbioru przez **Zamawiającego**.



1. Należność za poszczególne partie towaru regulowana będzie przelewem na konto **Wykonawcy** w terminie **60 dni** od daty dostarczenia i potwierdzenia faktury.

**3.** Nie dokonanie lub opóźnienie zapłaty należności za dostarczony towar nie upoważnia **Wykonawcy** do wstrzymania wydania kolejnej partii towaru o ile opóźnienie to, nie jest dłuższe niż 14 dni licząc od ostatniego dnia wymaganej płatności .

4. Zakazuje się dokonywania cesji długów Zakładu, wynikających z realizacji przedmiotowej umowy na rzecz innych podmiotów.

5. **Zamawiający** informuje, iż znajduje się w trudnej sytuacji finansowej i możliwe są opóźnienia w zapłacie .

## §10

1. Strony ustalają że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy obowiązywać je będzie odszkodowanie w formie kar umownych.

2. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną :

a) w wysokości 0,2 % wartości partii towaru za każdy dzień zwłoki, jeżeli towar nie został dostarczony w terminie z powodu okoliczności, za które odpowiada **Wykonawca**,

b) w wysokości 0,2% wartości partii towaru za dostarczenie towaru w ilości nie odpowiadającej zamówieniu (braki ilościowe).

3. **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** karę umowną w wysokości 0,2 % wartości partii towaru za każdy dzień zwłoki w odbiorze towaru.

4. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych.

## §11

1. Zmiana postanowień niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

2. Niedopuszczalne są takie zmiany postanowień zawartej Umowy oraz wprowadzanie do niej nowych postanowień, niekorzystnych dla **Zamawiającego**, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Wykonawcy**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.

## §12

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, **Zamawiający** może odstąpić od umowy w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

W takim wypadku **Wykonawca** może żądać jedynie wynagrodzenie należnego mu z tytułu wykonania części Umowy

## §13

W sprawach spornych strony mogą zwrócić się do Sądu Powszechnego właściwego dla siedziby **Zamawiającego**

## §14

Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy tj. od dnia .....

## §15

W sprawach nie uregulowanych niniejsza umowa stosuje się przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo Zamówień Publicznych .

## §16

Umowa jest zawarta i obowiązuje z chwila podpisania przez obie strony.

## §17

Umowa sporządzona została w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

1. Oferta Wykonawcy

**Zamawiający**

**Wykonawca**