Certyfikaty:
ISO 9001:2008

„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY"
ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn
tel. (0-89) 751 25 02, faks (0-89) 751 37 97, e-mail: szpital@post.pl, 2800361@zoz.org.pl
Krajowy Rejestr Sądowy 499, Rejestr ZOZ 2800361, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Kętrzyn, dnia 29.12.2015r

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
11-400 Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2
Tel. 89 751 25 02, Fax. 89 751 37 97
Regon 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA REJESTROWA 28-00361
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

Nr sprawy: 35/PP/2015

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Powiatowy w Kętrzynie zaprasza do przedstawienia oferty cenowej dotyczącej postępowania pt. **„Dostawa pasków do glikemii"** (kod CPV: 33600000-6 Produkty farmaceutyczne).

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn
tel. +48 89 751 25 02, fax +48 89 751 37 97
NIP: 742-18-36-030, REGON: 510929362,

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone z tyt. art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów farmaceutycznych określonych szczegółowo w załączniku nr 2 do zapytania – formularz kalkulacji ceny ofertowej. Oferowane produkty mają spełniać wymogi ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008r. nr 45 poz. 271 z późn. zm.)
2. Wykonawca pokrywa koszt transportu, odpowiada za prawidłowe warunki przewozu oraz ponosi koszty ubezpieczenia podczas transportu do Zamawiającego, w cenie oferty zapewnia rozładunek z wniesieniem do magazynu apteki w godz. 7:30 – 14:00
3. Zamawiający zastrzega, że podana w załączniku nr 2 do zapytania ilość produktów jest ilością szacunkową i może ulec zmianie w trakcie trwania umowy. Zasady zmian ilościowych opisano szczegółowo w załączniku nr 3 do zapytania – istotne postanowienia umowy.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, o wielkości maksymalnie 20% wartości zamówienia podstawowego.
5. Dostarczane produkty winny posiadać termin przydatności przynajmniej 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego, a w przypadku produktów posiadających tylko 12 miesięczny termin ważności nadany przez producenta – 6 miesięcy licząc od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Szczegółowe zasady realizacji zamówienia zawiera załącznik nr 3 do zapytania - istotne postanowienia umowy.

IV. OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Usługa polegać będzie na dostawie produktów przez okres **12 miesięcy** od dnia zawarcia umowy. Dostawy realizowane będą sukcesywnie, w terminie max. 2 dni roboczych od złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
   1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
   - Wykonawca musi wykazać, że posiada uprawnienia do obrotu produktami farmaceuycznymi zgodnie z usawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. Z 2008 r nr 45 poz. 271 z późn. zm.), tj. Zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub koncesję na podjęcie działalności gospodarczej w zakrsie wytwarzania produktów leczniczych lub prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, lub inny dokument równoważny umożliwiający obrót przedmiotem zamówienia.
   2) posiadania wiedzy i doświadczenia

- Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed dniem upływu terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - wykonał **co najmniej jedną dostawę pasków do glikemii o wartości nie mniejszej niż 10.000,00 zł brutto.**

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym
- Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uzna złożenie oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - zał. nr 4 do zapytania

4) dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uzna złożenie oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - zał. nr 4 do zapytania.

5) sytuacji ekonomicznej i finansowej
- Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uzna złożenie oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - zał. nr 4 do zapytania

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy PZP.
3. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu:
   1) Zamawiający oceni, czy wykonawca spełnia warunki, o których mowa w ust. 1 i 2 na podstawie złożonych wraz z ofertą oświadczeń i w oparciu o przedłożone przez Wykonawców dokumenty, o których mowa w rozdziale 6 zapytania.
   2) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie: wykonawca spełnia/nie spełnia poszczególne warunki i będzie oparta na informacjach zawartych w dokumentach złożonych przez Wykonawcę.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie ustawy PZP oraz w celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunku posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, Zamawiający żąda, aby Wykonawca załączył do oferty:
   1) oświadczenie o spełnieniu warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP. Wzór oświadczenia stanowi zał. nr 4 do zapytania.
   2) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP. Wzór oświadczenia stanowi zał. nr 5 do zapytania.
   3) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
   4) Zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub koncesję na podjęcie działalności gospodarczej w zakrsie wytwarzania produktów leczniczych lub prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, lub inny dokument równoważny umożliwiający obrót przedmiotem zamówienia.
2. W celu oceny spełniania warunku posiadania wiedzy i doświadczenia Wykonawca przedłoży:
   1) wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania - na formularzu stanowiącym zał. nr 6 do zapytania,
   2) dowody dotyczące najważniejszych dostaw, określające, czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty.

VII. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę cenową składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania.
2. Do formularza ofertowego należy dołączyć dokumenty, o których mowa w rozdziale VI zapytania.
3. Oferta cenowa musi być złożona w formie oryginału i podpisana przez osobę/ osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.

4. Oferta powinna zawierać cenę całkowitą brutto, obejmującą przedmiot zamówienia, podaną cyfrowo i słownie. Cena oferty powinna być wyrażona w PLN z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
5. Zaoferowana cena brutto musi uwzględniać wszelkie koszty i opłaty ponoszone przez Wykonawcę, związane z realizacją przedmiotu zamówienia, przez cały okres trwania umowy.
6. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn (sekretariat) do dnia **11.01.2016** do godziny **10:00** w kopercie z dopiskiem:

   Oferta na **„Dostawa pasków do glikemii"**
   nie otwierać przed terminem 11.01.2016, godz. 10:30.
2. Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystym i zamkniętym opakowaniu, w sposób gwarantujący zachowanie poufności treści oraz zabezpieczający nienaruszalność do terminu składania ofert.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

IX. TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące oferowanej ceny.
4. Miejsce otwarcia ofert: siedziba Zamawiającego – Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. M.C. Skłodowskiej, 11-400 Kętrzyn, pokój nr 3 – Zamówienia publiczne/Inwestycje.
   Termin otwarcia ofert: 11.01.2016 godzina 10:30.

X. OCENA OFERT

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie ceny ofertowej brutto – 100%.
3. Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawców o wyniku postępowania.
4. Zamawiający zawrze umowę według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.
5. Wykonawcy, których oferty nie zostały wybrane, nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem Zamawiającego z tytułu otrzymania niniejszego zapytania ofertowego oraz przygotowania i złożenia oferty na zapytanie.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

XI. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

- w sprawach formalnych: Anna Grabias tel. 784 395 432
- w sprawach merytorycznych: Teresa Niemirowicz-Szczytt tel. 784 914 184

XII. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego – zał. nr 1;
2. Formularz kalkulacji ceny ofertowej – zał. nr 2;
3. Istotne postanowienia umowy – zał. nr 3;
4. Oświadczenie o spełnieniu warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP – zał. nr 4;
5. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP – zał. nr 5;
6. Wykaz dostaw – zał. nr 6.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie
Jerzy Godlewski

.....
(podpis Zamawiającego)