

**ZAPROSZENIE DO WZIĘCIA UDZIAŁU  
W POSTĘPOWANIU O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE PROWADZONYM  
W TRYBIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ  
PONIŻEJ 130 000 NETTO**

**Przedmiot zamówienia dotyczy:**

- Dostaw leków realizowanych na indywidualne recepty wypisywane przez lekarza dla mieszkańców kod CPV 33600000-6 oraz leków , środków opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku zakupywanych przez Dom do apteczki Kod CPV 33141000-0, 33141420-0 do DPS w Mielcu w 2022 roku.

**ZAMAWIAJĄCY:**

Dom Pomocy Społecznej

39-300 Mielec

ul. Kard. Wyszyńskiego 16

tel. 17-788-84-52, fax: 17-788-84-01, e-mail: [administracja@dps.mielec.pl](mailto:administracja@dps.mielec.pl) strona: [www.dps.mielec.pl](http://www.dps.mielec.pl)

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku, godz. 7.00 – 15.00

**1. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie zapytania ofertowego o wartości szacunkowej poniżej 130.000 zł netto.

Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego: art. 2 ust.2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych tekst jednolity ( Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), Regulamin z dnia 28 grudnia 2020 r. w sprawie zasad dokonywania zakupu, dostaw i robót budowlanych na potrzeby DPS w Mielcu oraz ustawa o finansach publicznych (Dz.U. z 2021, poz.305 z późn. zm.).

Akty prawne mające znaczenie:

1. Kodeks cywilny, (Dz.U.z 2020 r, poz.1740 ze zm.)

2. Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2020 r. poz.1913)

**2. WYMAGANE DOKUMENTY**

1. Podpisany wzór umowy – załącznik Nr 1 do niniejszego zaproszenia.
2. Podpisane oświadczenie wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zał. Nr 2
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej
4. Wypełniony i podpisany formularz oferty – załącznik nr 3
5. Wypełniony i podpisany formularz cenowy – załącznik nr 4
6. Klauzula RODO – Zał. Nr 5

**WAŻNE:**

**KAŻDA STRONĘ OFERTY NALEŻY PODPISAĆ PRZEZ WYKONAWCĘ /NIE PARAFKA/ !!!**

**3. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1.Zamówienie będzie realizowane w terminie od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. –

/w formie dostaw częściowych/ od pierwszego dnia obowiązywania umowy

**2.Realizacja recept indywidualnych odbywa się w danym dniu od poniedziałku do soboty na podstawie recepty lekarskiej. W piątek odbiór recept o godz. 16.00 po zakończeniu pracy lekarza i realizacja w piątek do godziny 21.00.**

3.Zamówienia leków, środków opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku do apteczki dokonuje Kierownik Zespołu Terapeutyczno - Opiekuńczego lub osoba upoważniona przez niego

#### 4. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków realizowanych na indywidualne recepty wypisywane przez lekarza mieszkańcom Domu oraz leki, środki opatrunkowe i sprzęt jednorazowego użytku zakupywanych przez Dom do apteczki DPS w Mielcu w 2022 roku zgodnie z załącznikiem nr 4

Zgodnie z art. 58 ust. 3 ustawy o Pomocy Społecznej /Dz.U. 2019. poz. 1507 ze zm./ Dom Pomocy Społecznej ma obowiązek pokryć opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność do wysokości limitu ceny za leki wypisywane mieszkańcom na indywidualne recepty przez lekarza.

Aktualną wysokość dopłat reguluje art. 68 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. 2021.0.523); Aktualne Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych .

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

**Kod CPV:**

**33600000-6- produkty farmaceutyczne**

**33141000-0- jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne**

**33141420-0- rękawice chirurgiczne**

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu ilościowego przedmiotu zamówienia, jednakże nie więcej niż 30% wskazanych w załączniku nr 4 ilości, bez prawa do roszczeń z tego tytułu przez wykonawcę. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości dostaw bez prawa do zmiany ceny art. wymienionych w formularzu cenowym.

3. Każdy produkt będzie zgodny z normami jakościowymi

4. Każdy dostarczany produkt winien być I klasy, zgodnie z Polską Normą oraz posiadać termin przydatności do użycia minimum 30 dni od dnia zakupu.

#### 5. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH

#### 6. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

#### 7. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE UDZIELENIE ZAMÓWIEŃ UZUPEŁNIAJĄCYCH, STANOWIĄCYCH NIE WIĘCEJ NIŻ 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO, POLEGAJĄCYCH NA POWTÓRZENIU TEGO SAMEGO RODZAJU ZAMÓWIEŃ.

#### 8. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM

#### 9. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

9.1. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy:

1. Spełniają warunki udziału w tym w zakresie :

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania – zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej – zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
2. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania.

**Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą (spełnia - nie spełnia) w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w punkcie 9 SWZ.**

- 9.2 Informacje o Oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:
1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wykonawca musi złożyć następujące oświadczenia i dokumenty :  
**Oświadczenie, że spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, – zgodnie z załącznikiem nr 2 do zaproszenia**
  2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawca przedłoży następujące dokumenty :  
**aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,.**

**UWAGA: Wszystkie ww. dokumenty winny być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę(y) podpisującą(e) ofertę.**

**Złożenie w/w dokumentów sporządzonych w języku obcym jest dopuszczalne wraz z załączeniem tłumaczenia na język polski, poświadczonego przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania wykonawcy.**

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym w zaproszeniu oraz została uznana za najkorzystniejszą.

Zamawiający zamieści wyniki postępowania na swojej stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w DPS w Mielcu

## **10. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW ORAZ WSKAZANIE OSOBY UPRAWNIONEJ DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zaproszenia.

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, wyjaśnienia zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie pocztą, lub pocztą elektroniczną.

Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje pocztą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

Zamawiający udzieli niezwłoczne wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia należy złożyć nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zaproszenia wpłynie po upływie terminu wyżej wskazanego, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

1. Do porozumiewania się z wykonawcami upoważnieni są:
  - w sprawie procedury przetargowej:  
Elżbieta Kalkowska - tel. 17 7888452, fax. 17 7888401, e-mail:administracja@dps.mielec.pl
  - w sprawie przedmiotu zamówienia:  
Urszula Dudek-Pyż - tel. 17 7888403, e-mail ududek@dps.mielec.pl

## 11. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ WYNOŚI 30 DNI

- bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## 12. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

Oferta powinna spełniać wymagania określone w zaproszeniu oraz spełniać niżej wymienione warunki dodatkowe.

Oferta musi zostać przygotowana w formie pisemnej w języku polskim na załączonym do zaproszenia *Formularzu ofertowym – załącznik nr 3* oraz Formularzu cenowym – załącznik nr 4

Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.

Wykonawca powinien szczegółowo zapoznać się z treścią zaproszenia.

Wszystkie załączniki muszą być wypełnione przez wykonawcę ściśle według warunków i postanowień zawartych w zaproszeniu bez dokonywania jakichkolwiek zmian.

Każda strona oferty winna być ponumerowana.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Wskazane jest, aby w przygotowanej ofercie zachowana została kolejność dokumentów wymienionych w pkt. 9 zaproszenia.

Oferta winna być podpisana przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli wykonawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w imieniu wykonawcy zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez wykonawcę.

Wszelkie poprawki w tekście muszą być parafowane i datowane przez upoważnionego przedstawiciela(li) oferenta.

1. Dokumenty składające się na ofertę :

- 1) Oferta sporządzona na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia
- 2) Oferta szczegółowa sporządzona na formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do zaproszenia
- 3) wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki zgodnie z wykazem zawartym w pkt. 9 zaproszenia
- 4) Zaakceptowany wzór umowy.

Poprawki w ofercie dopuszczane są jedynie w formie przekreślenia i umieszczonej obok niego poprawionej treści . Wszelkie poprawki należy opatrzyć parafką osoby podpisującej ofertę. Wykonawca składający ofertę na dane zadanie winien wypełnić wszystkie pozycje dotyczące ww. Brak wypełnienia pozycji w obrębie zadania skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Zaleca się, aby wykonawca zdobył wszelkie informacje, które są niezbędne do przygotowania oferty.

Ofertę należy zamieścić w nieprzeźroczystej kopercie, zamkniętej w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści do czasu otwarcia ofert.

Na kopercie należy zamieścić następującą informację: *„Oferta przetargowa na dostawę leków realizowanych na indywidualne recepty wypisane przez lekarza dla mieszkańców oraz leków, środków opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku zakupywanych przez Dom do apteczki” Nie otwierać przed 23.12. 2021 r. godz. 10.00”*

W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca powinien wskazać w ofercie które,

z zawartych w niej informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Dokumenty niejawnie stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa załączone do oferty wykonawca może złożyć w odrębnej kopercie.

Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika. Warunki udziału w postępowaniu muszą być spełnione łącznie przez partnerów.

Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić ofertę – w tym celu należy na kopercie zawierającej zmiany umieścić adnotację „ZMIANA” z opisem: nazwa i adres wykonawcy oraz nazwa przetargu lub „wycofać ofertę” – w tym przypadku należy pisemnie zawiadomić Zamawiającego o wycofaniu oferty z podaniem: nazwy i adresu wykonawcy oraz wskazania przetargu, którego dotyczy wycofanie.

Ofertę złożoną po terminie Zamawiający zwraca Wykonawcy.

### **13. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY:**

Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej.

Cena oferty podana w formularzu ofertowym musi być wyrażona w złotych polskich (PLN) do dwóch miejsc po przecinku.

Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie koszty. Cena wynika z wypełnionego formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 3 oraz formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 4

Zamawiający nie dopuszcza podania ceny ofertowej i jej elementów w walutach obcych.

### **14. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w Mielcu przy ul. Kard. Wyszyńskiego 16 – Sekretariat – pokój nr 3, w terminie **do dnia 23.12.2021 roku do godz. 9.45**

Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie ze wskazanym miejscem ponosi wykonawca.

Oferty będą otwierane w dniu **23.12.2021 roku o godz. 10.00** w siedzibie zamawiającego w Mielcu przy ul. Kard. Wyszyńskiego 16 – sala nr 8.

Otwarcie ofert jest jawne.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Podczas otwierania kopert z ofertami, Zamawiający podaje nazwy oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny.

W przypadku, gdy wykonawca nie był obecny przy otwarciu ofert, na jego wniosek Zamawiający prześle mu informacje, które zostały ogłoszone podczas otwarcia ofert.

Zamawiający informuje, że protokół wraz z załącznikami jest jawny za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji w odniesieniu, do których wykonawca składając ofertę zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania. Stosowne zastrzeżenie wykonawca winien złożyć na formularzu ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego uczestnika postępowania.

### **15. KRYTERIUM WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY. SPOSÓB WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**

Celem wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zastosuje kryterium :  
cena – znaczenie 100 %

Sposób wyboru najkorzystniejszej oferty.

Kryterium cena: liczba punktów zdobyta w kryterium cena będzie obliczona wg wzoru :

$C_n/C_o \times 100 = \text{liczba punktów}$

gdzie:

$C_n$  – najniższa cena wśród złożonych ofert,  
 $C_o$  – koszty badanej oferty nieodrzuconej,  
100 – wskaźnik stały,

W prowadzonym postępowaniu przetargowym zostanie wybrana oferta, która według formuły oceny ofert uzyska największą ilość punktów oraz spełni wszystkie wymagania zaproszenia.

## **16. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY, W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Z wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana umowa, która nie może być sprzeczna z warunkami przedstawionymi w niniejszym zaproszeniu.

Termin zawarcia umowy będzie określony w informacji o wynikach postępowania. Termin ten może ulec zmianie.

## **17. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ZNAJDUJĄ SIĘ W ZAŁĄCZNIKU NR 1.DO ZAPROSZENIA STANOWIĄCYM PROJEKT UMOWY.**

**Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty, w celu**

**zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1.Z wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana umowa, która nie może być sprzeczna z warunkami przedstawionymi w niniejszym zaproszeniu .

## **18. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ:**

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcom , a także innym podmiotom, jeżeli mają lub mieli interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów.

- 19. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**
- 20. ZAMAWIAJĄCY ŻĄDA WSKAZANIA, ODPOWIEDNIO DO TREŚCI POSTANOWIEŃ SWZ PRZEZ WYKONAWCĘ W OFERCIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM.**
- 21. ZAMAWIAJĄCY W PRZEDMIOTOWYM POSTĘPOWANIU WYŁĄCZA MOŻLIWOŚĆ STOSOWANIA FAKTUR ELEKTRONICZNYCH, USTRUKTURYZOWANYCH.**
- 22. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA NA KAŻDYM ETAPIE BEZ PODANIA PRZYCZYNY**
- 23. ZAMAWIAJĄCY NIE BĘDZIE ROZPATRYWAŁ OFERTY ZŁOŻONEJ PRZEZ WYKONAWCĘ, KTÓRY PRZYCZYŃ LEŻĄCYCH PO JEGO STRONIE NIE WYKONAŁ, ALBO NIENALEŻYCIE WYKONAŁ W ISTOTNYM STOPNIU WCZEŚNIEJSZĄ UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, CO DOPROWADZIŁO DO ROZWIĄZANIA UMOWY LUB ZASĄDZENIA ODSZKODOWANIA.**

## 24. INNE INFORMACJE

1. Realizacja recept indywidualnych odbywa się codziennie na podstawie oryginału recepty lekarskiej - od poniedziałku do soboty. W piątek odbiór recept o godz. 16.00.  
Termin realizacji recepty w tym samym dniu.
2. Faktury za leki realizowane na indywidualne recepty dla mieszkańców wystawiane są zgodnie z wymogami zamawiającego.

### Załączniki do zaproszenia:

- |  |                  |
|--|------------------|
| 1. wzór umowy  | - załącznik nr 1 |
| 2. oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu | - załącznik nr 2 |
| 3. formularz ofertowy  | - załącznik nr 3 |
| 4. formularz cenowy  | - załącznik nr 4 |
| 5. klauzula RODO   | - załącznik nr 5 |

Zatwierdził :

Dyrektor Domu Pomocy Społecznej  
**DYREKTOR**  
*Do kasy*  
mgr Renata Lazur  
**mgr Renata Lazur**

## UMOWA

zawarta w Mielcu w dniu .....2021 r. pomiędzy POWIATEM MIELECKIM,  
ul. Wyspiańskiego 6, 39-300 Mielec, NIP817-19-80-506 - **DOMEM POMOCY SPOŁECZNEJ**  
ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 16, 39-300 Mielec – reprezentowanym przez:  
mgr Renata Lazur Dyrektor Domu Pomocy Społecznej  
na podstawie Uchwały nr 96/681/2017 z dnia 10.01.2017 r. Zarządu Powiatu Mieleckiego zwanym dalej  
„Zamawiającym”

a ..... - zwaną dalej „Wykonawcą” reprezentowaną przez:

1. ....

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. – jest wynikiem przeprowadzenia postępowania o zamówienie publiczne w trybie zapytania ofertowego o wartości poniżej 130.000 zł netto na podstawie art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 11.09.2019 r. uPzp ( Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), Regulaminu z dnia 28 grudnia 2020 r. w sprawie zasad dokonywania zakupu, dostaw i robót budowlanych na potrzeby DPS w Mielcu.

Oferta Wykonawcy została wybrana jako najkorzystniejsza do realizacji zamówienia na dostawy.

## § 1

1. **Zamawiający** zamawia, a **Wykonawca** zobowiązuje się do realizacji zamówienia w grupie asortymentowej:

- leki realizowane na indywidualne recepty dla mieszkańców, do których DPS dopłaca kwoty regulowane na podstawie art. 68 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2021.0.523 ze zm.); aktualnego Obwieszczenia Ministra Zdrowia - obowiązek dopłat wynika z art. 58 ust. 3 Ustawy o Pomocy Społecznej /Dz.U.2021 r. poz.2268),

- leki, środki opatrunkowe i sprzęt jednorazowego użytku przeznaczone do apteczki Domu - po cenach wymienionych w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.

2. **Wykonawcy** przysługuje zapłata za wykonany przedmiot umowy w kwocie nieprzekraczającej zł brutto: .....słownie:.....  
w tym VAT:.....

3. **Realizacja recept indywidualnych odbywa się codziennie na podstawie oryginału recepty lekarskiej - od poniedziałku do soboty. W piątek odbiór recept o godz. 16.00**

**Termin realizacji recepty w tym samym dniu.**

4. Faktury za leki realizowane na indywidualne recepty dla mieszkańców zlecane przez lekarza wystawiane są zgodnie z wymogami **Zamawiającego**

5. Towar powinien odpowiadać jakościowym wymogom w obrocie lekami i powinien posiadać odpowiednie atesty i gwarancje zgodne z Polską Normą oraz posiadać termin przydatności do użytku minimum 30 dni od dnia zakupu.

6. **Jeżeli na etapie realizacji umowy nastąpi taka konieczność, zamawiający będzie wymagał podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.**

## § 2

1. **Wykonawca** gwarantuje stałość cen, które mogą ulec zmianie wynikającej z Obwieszczenia Ministra Zdrowia, bez konieczności zmiany umowy.

2. **Dopuszcza się stosowanie niższych cen od zamieszczonych w treści załącznika Nr 1**

## § 3



1. Strony ustalają że rozliczenie za dostarczone towary nastąpi na podstawie wystawionych przez **Wykonawcę** faktur płatnych w terminie 30 dni od daty ich dostarczenia do Odbiorcy/Płatnika/ (uwzględniających odpłatność DPS) wskazując jako Nabywcę Powiat Mielecki, a Odbiorcą towaru i faktury jest Dom Pomocy Społecznej, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 16. Nabywca: Powiat Mielecki, ul. Wyspiańskiego 6, 39-300 Mielec, NIP: 817-19-80-506; Odbiorca /Płatnik/: Dom Pomocy Społecznej, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 16, 39-300 Mielec
2. Zapłata za realizację częściową przedmiotu zamówienia nastąpi przelewem na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT. Rachunek wykonawcy wskazany na fakturze musi być zgodny z rachunkiem umieszczonym w elektronicznym wykazie, o którym mowa w art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 685 ze zm.) tzw. Białej liście podatników VAT .
3. **Zamawiający** wyraża zgodę na wystawianie faktur VAT bez podpisu Zamawiającego na fakturze
4. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu ilościowego przedmiotu zamówienia, określonego w Załączniku Nr 1 jednak nie więcej niż 30 % wskazanych w załączniku ilości, bez prawa do roszczeń z tego tytułu przez **Wykonawcę**;  
**Zamawiający** zastrzega sobie prawo do zmiany ilości dostaw i asortymentu będących przedmiotem zamówienia określonego w Załączniku Nr 1.
5. Zwiększenie wartości przedmiotu zamówienia może nastąpić jedynie na podstawie aneksu pod warunkiem, że na dzień jego podpisania Odbiorca posiada zabezpieczone na ten cel środki w planie finansowym roku bieżącego
6. Zamawiający wyraża zgodę na stosowanie przez Wykonawcę różnic cenowych wynikających z zaokrąglenia wartości brutto produktów z załącznika nr 1 automatycznie wygenerowanych przez program do fakturowania.

#### § 4

**Wykonawca** zobowiązuje się do wymiany niepełnowartościowego towaru w przypadku niespełnienia wymogów w tym zakresie niezwłocznie .

#### § 5

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony mogą dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.

#### § 6

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 przypadku **Wykonawca** może żądać jedynie zapłaty należnej za dostarczony towar

#### § 7

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. We wszystkich sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.
3. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygane będą przez właściwy dla **Zamawiającego** rzeczowo sąd powszechny.

#### § 8

1. Poza przypadkiem o którym mowa w § 6 stronom przysługuje prawo

odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

- 1) **Zamawiającemu** przysługuje prawo odstąpienia od umowy, gdy:  
**Wykonawca** nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn.
- 2) **Wykonawcy** przysługuje prawo odstąpienia od umowy jeżeli

**Zamawiający** wezwany do zapłaty zaległości za dwie kolejne następujące po sobie dostawy bez względu na ich wartość nie dokona zapłaty w terminie 14 dni licząc od dnia otrzymania wezwania

2.Strony ustalają następujące kary umowne:

w wysokości 2% wartości umowy, gdy **Zamawiający** odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada **Wykonawca**.

1)W przypadku odstąpienia od umowy **Wykonawcy** przysługuje wynagrodzenie za wykonaną potwierdzoną przez **Zamawiającego** część umowy pomniejszoną o kary należne zgodnie z ust. 2

§ 9

Integralną część umowy stanowi Załącznik Nr 1 do umowy.

§ 10

Umowa została sporządzona w 4-ch jednobrzmiących egzemplarzach,

3 dla **Zamawiającego**, 1 dla **Wykonawcy**.

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

.....  
(pieczęć, nazwa Wykonawcy)

Wykonawca.....

Adres:.....

Fax:.....e-mail.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- ***Oświadczam, iż moja firma jest uprawniona do występowania w obrocie prawnym na podstawie zaświadczenia nr ..... o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej z dnia ..... lub wpisu do krajowego rejestru sądowego nr..... z dnia..... /niepotrzebne skreślić/***
- **Oświadczam, iż moja firma posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**
- **Oświadczam, iż moja firma dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz potencjałem techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.**
- **Oświadczam, iż moja firma znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.**
- **Oświadczam, iż moja firma pozostaje związana złożoną ofertą przez okres 30 dni od daty /terminu/ składania ofert.**
- **Oświadczam, iż akceptuję dołączone załączniki i zobowiązuję się do podpisania umowy po wybraniu mojej oferty do realizacji zamówienia w terminie i miejscu podanym przez Zamawiającego.**
- **Powyższe oświadczenie składam świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz.U. z 2020roku,poz. 1444 z późniejszymi zmianami).**

.....  
miejsce i data

.....  
pieczęć i podpis wykonawcy  
(osoba lub osoby upoważnione  
do podpisywania w imieniu wykonawcy)

A.271.15.2021

**FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY  
Z POSTĘPOWANIA  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 130 000 ZŁ**

Wykonawca:

Nazwa.....  
Siedziba.....  
Nr telefonu/faks.....  
Nr NIP.....  
Nr REGON.....

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej w Mielcu  
39-300 Mielec, ul. Kard. Wyszyńskiego 16

Zobowiązania wykonawcy.

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: dostarczać leki realizowane na indywidualne recepty wypisywane przez lekarza dla mieszkańców oraz leki, środki opatrunkowe i sprzęt jednorazowego użytku zamawiane przez Dom do apteczki DPS w Mielcu w 2022 roku.

Cena brutto:.....zł

słownie:.....zł

W tym VAT:.....zł.

- 1) Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, iż zakres przedmiotowy zamówienia przewidzianych jest zgodny z zakresem objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- 4) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 5) Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na określonych wyżej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 6) Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji warunków zamówienia oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.
- 7) Zamówienie zamierzamy wykonać sami / przy udziale podwykonawców <sup>1</sup>. Przy udziale podwykonawców zostanie wykonana następująca część zamówienia:
  - a) .....w zakresie.....

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

- b) .....w zakresie.....
- c) .....w zakresie.....
- d) .....w zakresie.....

Oferta została złożona na .....zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr.....

.....  
podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik Nr 4

L.p.	Nazwa leku, postać, dawka, ilość, tabl.	J.M.	Ilość	Cena jedn. Brutto PLN ● <i>cena jednostkowa brutto - dla leków z odpłatnością R 30% i 50% podać opłatę ryczałtową lub opłatę do wysokości limitu dla jednego opakowania, a dla leków 100% pełną cenę leku / zgodnie z obowiązkiem płatności ciążącym na DPS/</i>	Wartość brutto PLN	Odpłatność
1	2	3	4	5	6	7
1	Agen tabl. 5 mg 30 tabl.	op.	60			30%
2	Acidum folicum 15 mg 30 tabl., Richter	op.	60			R
3	Alantan maść 30 g	op.	200			100%
4	Alax drażetki x 20 tabl	op.	70			100%
5	Altacet żel 1 % 75 mg	op.	50			100%
6	Alugastrin zawiesina 250 ml	op.	30			100%
7	Amotaks 1g 16 tabl.	op.	30			R
8	Aniosgel 85 NPC 500 ml z pompką	op.	20			100%
9	Bandaż półelastyczny 4m x 12 cm	op.	500			100%
10	Berodual płyn do inh. 20ml	op.	60			R
11	Calcium C tabl musujące x 16 tabl	op.	50			100%
12	Cardiamid z Kofeiną 8 pastylek	op.	10			100%
13	Cefox tabl. powł. 0,5 g 14 tabl.	op.	20			50%
14	Cipropol 0,5g 10 tabl. powł.	op.	50			50%
15	Clexane amp.0,04g/0,4ml 10 szt.	op.	200			R

16	Clonazepamum tabl. 0,5mg 30 tabl.	op.	40			R
17	Depakine Chrono 300 tab.30 tabl.	op.	300			R
18	Depakine Chrono 500 30 tabl. o przedłuż.dział.	op.	300			R
19	Doreta tabl. powl. 0,0375g + 0,325 60 tabl.	op.	100			30%
20	Doreta tabl. powl. 0,075g + 0,65 g 60 tabl.	op.	60			30%
21	Dozownik do kompresów z waty celulozowej rozmiar 4x5cmx500szt 1 szt	op.	2			100%
22	Encorton 5mg 20 tabl.	op.	100			R
23	Espumisan kaps 100 kaps.	op.	20			100%
24	Euphyllinum long 200mg 30 kaps.	op.	40			R
25	Euthyrox N 125 tabl. 0,125 mg x 100	op.	30			R
26	Euthyrox N 25 tabl. 0,025x50 tabl.	op.	30			R
27	Fostex aer.do inh. (0,1mg+6mcg) 180 dawek	op.	40			R
28	Furaginum tabl. 30	op.	60			100%
29	Furazek tabl. 0,1g x 30	op.	40			50%
30	Furosemid tabl 0,04 g x 30 tabl.	op.	200			R
31	Gaza jałowa 1 m x 1 m baweł. 1 szt.	op.	3000			100%
32	Gaziki do dezynf.naszcz. 70 % alkoh.x 100sztuk	op.	150			100%
33	Gliclada tabl. o zmod. uw.30 mg x 60	op.	60			R
34	Haloperidol krople 0,002 g/ml 10 ml	op.	50			30%
35	Heligen Neo 20 mg x 28 kaps.	op.	100			50%
36	Hyplafin tabl.powl. 5mg 30 tabl.	op.	50			R

37	Ibuprofen tabl. 0,2 g 60 tabl.	op.	50			100%
38	Ins. Actrapid Penfill 100j.m/1ml. 5amp.a 3ml	op.	60			R
39	Ins. Gensulin N zaw. Do inj.100 j. m./ 1 ml x 5	op.	20			R
40	Ins. Gensulin R do inj.100 j. m./ 1ml x 5	op.	40			R
41	Ins. Insulatard HM Penfill 100 j. m./1 5x3ml	op.	40			R
42	Irxol Mono maść 1,2 j.m./g 20 g	op.	60			50%
43	Jelonet opatr. 10x10cm 1 szt	op.	60			100%
44	Kalipoz prolongatum tabl 60 tabl	op.	200			R
45	Ketonal forte tabl powl. 0,1 g 30 tabl	op.	50			50%
46	Ketrel 0,025g 30 tabl. powl.	op.	200			R
47	Kompresy gazowe jałowe 7,5 x 7,5 cm x 3	op.	500			100%
48	Kompresy gazowe niewyjałow. 7,5 x 7,5 cm x100	op.	600			100%
49	Kompresy z waty celulozowej w rolce, rozmiar 4 x 5 cm x 500	op.	150			100%
50	Krople żołądkowe 35 g	op.	20			100%
51	Lactulose- MIP syr. 500 ml	op.	30			100%
52	Laremid 2 mg 20 tabl.	op.	60			100%
53	Laticort 0,1% płyn na skórę 20 ml	op.	50			50%
54	Lek robiony recepturowy 100 g	op.	200			R
55	Igła jednorazowego użytku 0,6 mm x 100sztuk	op.	15			100%
56	Igła jednorazowego użytku 0,7 mm x 100sztuk	op.	30			100%



57	Igła jednorazowego użytku 0,8 mm x 100 sztuk	op.	40			100%
58	Igła jednorazowego użytku 0,9 mm x 100sztuk	op.	20			100%
59	Linomag krem 30 g	op.	100			100%
60	Incidin liquid spray 5 litr	op.	10			100%
61	Madopar HBS kaps. 0,025 +0,1 g 100 kaps.	op.	60			R
62	Metformax 500 tabl. 0,5g 60 tabl.	op.	100			R
63	Metformax SR 1000 tabl x 60	op.	100			R
64	Microdacyn Hydrogel żel 120 g	szt.	50			30%
65	Milurit tabl. 0,1 g 50 tabl	op.	60			R
66	Milurit tabl. 300mg x 30	op.	60			R
67	Naklofen inj.0,075g /ml 3ml x 5 amp	op.	30			50%
68	Naproxen żel 1,2% 50g	op.	150			100%
69	Nebbud zaw. donebul. 0,5 mg/ml 20 amp.a 2 ml	op.	60			R
70	Neoparin rozt.dowstrz. 0,02g/0,2ml 10amp.s.	op.	60			R
71	Neoparin rozt.dowstrz. 0,04g/0,4ml 10amp.s.	op.	200			R
72	Nifuroksazyd tabl. 0,1 g 24 tabl.	op.	100			100%
73	No - spa tabl. 0,04 20 tabl.	op.	60			100%
74	Nurofen forte tabl. powl. 0,4 48 tabl	op.	50			100%
75	Octenisept 250 ml spray	op.	20			100%
76	Olanzin tabl. powl. 5mg 28tabl.	op.	50			R
77	Omnice 0,4 kaps. o zmod. uwaln. X 30	op.	40			R
78	Opaska podtrzymująca dziana 4 m x 10cm	szt	5000			100%
79	Opatr. ALLEVYN AG ADHESIVE 10x 10 cm 1 Szt.	szt.	100			30%

80	Opatr. ALLEVYN AG HELL 10,5 x 13,5 cm 1 szt	szt.	100			30%
81	Opatr. ALLEVYN AG NON ADHESIVE 15x15cm 1 szt	op.	100			30%
82	Opatr. ALLEVYN AG SACRUM 17x 17 cm 1 szt.	szt.	100			30%
83	Opatr. ALLEVYN AG SACRUM 22 x22 cm 1szt.	szt.	100			30%
84	Ospamox 1 g tabl.powl. 1g 16 tabl.	op.	40			R
85	Ostenil 70 tabl. 70 mg x 6	szt.	30			30%
86	Ozzion tabl. dojelit.20 mg x 56	op.	60			50%
87	Pamyl 20mg tabl. dojelit. x 28	op.	60			R
88	Panadol Femina 10 tabl.	op.	30			100%
89	Panthenol 10% pianka 150ml	op.	10			100%
90	Paracetamol czopki 500mg 10 czopków	op.	20			100%
91	Paracetamol tabl 0,5 g x 30 tabl	op.	200			100%
92	Parafina ciekła płyn doustny 100 g	op.	50			100%
93	Paski Cera - Chek test 50 pasków	op.	700			R
94	Paski Cera - Chek test 50 pasków	op.	60			30%
95	Pinexet 25 mg tabl. powl. 0,025g 30 tabl.	op.	60			R
96	Plaster Omnifix Elastic 10 m x 10 cm	op.	150			100%
97	Polpril 5 mg 28 tabl.	op.	100			R
98	Poltram Combo 0,0375g+0,325g 60 tabl. powl.	op.	100			30%
99	Poltram Retard 100mg 30tabl.oprzedł. uw.	op.	50			30%
100	Probiotyk kaps. 20	op.	60			100%
101	Przyrząd jednarozowego użytku do przetaczania	szt	700			100%

102	Pyralgina tabl 0,5 g x 6 tabl	op.	50			100%
103	Raphacholin C draż x 30	op.	40			100%
104	Relsed mikrowl. doodbyt. 10 mg/2,5 ml x 5	op.	50			R
105	Rękawice sterylne 7, 5 x 1 para	op.	200			100%
106	Riwanol płyn 0,1 % 100 g	op.	60			100%
107	Rolicyn tabl.powl. 0,15 g x 10	op.	50			50%
108	Rutinoscorbin tabl. powl. 90 tabl.	op.	40			100%
109	Scopolan tabl. draż 0,01 g 30 draż	op.	60			100%
110	Septofar tabl. 24 tabl.	op.	50			100%
111	Sirdalud MR kaps. o zmod.uwal. tw. 6 mg x 30	op.	100			30%
112	Skinsept pur spray 5 litr	op.	5			100%
113	Spironol tabl. 0,025 x 20	op.	50			30%
114	Spirytus kamforowy 10% 90g	op.	50			100%
115	Strzykawka jednorazowego użytku 10 ml	szt.	800			100%
116	Strzykawka jednorazowego użytku 20 ml	szt.	1000			100%
117	Strzykawka jednorazowego użytku 5ml	szt.	1000			100%
118	Sumamed 0,5 g 3 tabl.powl.	op.	50			50%
119	Sylimarol 35 tabl. tabl. powl. 60 tabl.	op.	40			100%
120	Syrop Althaeae 125 g	op.	50			100%
121	Tantum Verde aeróz. 30 ml	op.	30			100%
122	Taromentin 0,875g+0,125g 14 tabl. powl.	op.	20			50%

123	Tegretol CR 200 mg 50 tabl. ozmodyf. ow.	op.	100			R
124	Tegretol CR 400 tabl. 0,4 x 30	op.	100			R
125	Theospirex retard 150mg 50 tabl.	op.	60			R
126	Theovent 300 mg 50 tabl.o przedł.uwaln.	op.	60			R
127	Tramal krople 0,1g/1ml 10 ml	op.	30			30%
128	Trittico CR150 mg x 20 tabl.	op.	100			30%
129	Urosept tabl. draż 60 tabl	op.	60			100%
130	Vena plast - do venflonów	szt.	500			100%
131	Venflon 2 Caniula 0,7mm	szt.	100			100%
132	Venflon 2 Caniula 0,8 mm	szt	800			100%
133	Vitaminum B12 WZF amp.0,5mg/ml 5amp.2ml	op.	30			30%
134	Wata kosmetyczno - higieniczna 200 g	op.	20			100%
135	Witamina C 250 mg tabl x 50	op.	30			100%
136	Xenna ekstra 10	op.	100			100%
137	Zamur 500 tabl. powl.x 14 tabl.	op.	30			50%
138	Zinacef pr. dop. roztw.dowstrz./inf. 1,5g 10 fiol.	op.	100			50%
139	Zinacef pr.dop. roztw. dowstrz./inf.0,75g 10 fiol.	op.	80			50%
140	Zinnat tabl. 0,500 x 14	op.	20			50%
<b>RAZEM WARTOŚĆ:</b>						

**• cena jednostkowa brutto - dla leków z odpłatnością R 30% i 50% podać opłatę ryczałtową lub opłatę do wysokości limitu dla jednego opakowania, a dla leków 100% pełną cenę leku / zgodnie z obowiązkiem płatności ciążącym na DPS/**

Wyliczoną wartość zamówienia z poz. „RAZEM WARTOŚĆ” należy przenieść do formularza ofertowego i wpisać w pozycji cena brutto.

**Sposób wyliczania pozycji „RAZEM WARTOŚĆ”.**

Pozycję RAZEM WARTOŚĆ należy wyliczyć poprzez zsumowanie wszystkich 139 pozycji wartość brutto /kolumna nr 6/.

Wartość brutto dla poszczególnych pozycji należy wyliczyć:

1. dla leków zakupywanych na recepty z odpłatnością R, 30%, 50% mnożąc ilość przez wartość odpłatności do wysokości limitu brutto
2. dla leków, środków opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku zakupywanych do apteczki z odpłatnością 100% mnożąc ilość i cenę brutto

Uwagi:

Składając ofertę należy pamiętać o pełnym i dokładnym wypełnieniu wszystkich pozycji. Brak wypełnienia nawet jednej ze 140 pozycji formularza skutkować będzie odrzuceniem oferty. Podane ceny brutto w formularzu powinny uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, np. upusty czy rabaty. Niedopuszczalne jest przy podawaniu ceny podawanie innej gramatury lub wielkości opakowania niż zamieszczona.

W prowadzonym postępowaniu zostanie wybrana oferta, która według formuły oceny ofert uzyska największą ilość punktów oraz spełni wszystkie wymagania SWZ.

.....  
podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy