

**Mielec, 12.12.2022**

## **OGŁOSZENIE**

### **O PLANOWANYM UDZIELENIU ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Przedmiot zamówienia  
dostawa leków realizowanych na indywidualne recepty wypisywane przez lekarza dla mieszkańców oraz leków, środków opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku zakupywanych przez Dom do apteczki Domu Pomocy Społecznej w Mielcu  
**- kod CPV: 33600000-6, 33141000-0, 33141420-0.**
2. Rodzaj zamówienia  
dostawa
3. Tryb udzielenia zamówienia:  
zapytanie ofertowe
4. termin wszczęcia postępowania  
12.12.2022 r.
5. termin składania ofert  
28.12.2022 g. 8.45
6. termin realizacji zamówienia  
01.01.2023 – 31.12.2023
7. Informacje na ww. temat  
pod nr telefonu: 17-788-84-52, e-mail: [administracja@dps.mielec.pl](mailto:administracja@dps.mielec.pl)

**DYREKTOR**  
Domu Pomocy Społecznej  
  
**mgr Renata Lazur**

## DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

im. Ks. Stefana Kardynała Wyszyńskiego  
39-300 MIELEC, ul. Ks. Kard. Wyszyńskiego 16  
NIP 817-18-47-457 REGON 830482730  
tel. 17 788 84 52, fax 17 788 84 01

### ZAPROSZENIE

#### DO SKŁADANIA OFERT W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W TRYBIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA DOSTAWĘ LEKÓW REALIZOWANYCH NA INDYWIDUALNE RECEPTY WYPISYWANE PRZEZ LEKARZA DLA MIESZKAŃCÓW ORAZ LEKÓW, ŚRODKÓW OPATRUNKOWYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU ZAKUPYWANYCH PRZEZ DOM DO APTECZKI DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W MIELCU

Sporządzone w oparciu o art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.), Regulaminu z dnia 28 grudnia 2020 r. w sprawie zasad dokonywania zakupów, dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby DPS w Mielcu, ustawy o finansach publicznych (Dz.U. z 2022 poz.1634 z późn. zm.), kodeksu cywilnego

#### I. Zamawiający:

**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ,**

**zwany dalej Zamawiającym,**

**39-300 MIELEC, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 16,**

**[Tel. 17-788-84-52, e-mail: [administracja@dps.mielec.pl](mailto:administracja@dps.mielec.pl)**

zaprasza do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest dostawa leków realizowanych na indywidualne recepty wypisywane przez lekarza dla mieszkańców oraz leków, środków opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku zakupywanych przez Dom do apteczki Domu Pomocy Społecznej w Mielcu.

W załączeniu Zamawiający przekazuje specyfikację warunków zamówienia.

Termin składania ofert upływa w dniu 28.12.2022 o godz. 9,00

**DYREKTOR**  
**Domu Pomocy Społecznej**

*mgr Renata Lazur*

(podpis Zamawiającego)

**ZAPROSZENIE**  
**DO WZIĘCIA UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**  
**PROWADZONYM W TRYBIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**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 2023 roku.

**ZAMAWIAJĄCY**

**Dom Pomocy Społecznej**

**39-300 Mielec**

**ul. Ks. Kard. Wyszyńskiego 16**

tel. 17 788 84 52

e-mail: [administracja@dps.mielec.pl](mailto:administracja@dps.mielec.pl)

adres strony internetowej: [www.dps.mielec.pl](http://www.dps.mielec.pl)

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

**I. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie zapytania ofertowego.

Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego: art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 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 2022, poz. 1634 z późn. zm.)

Akty prawne mające znaczenie:

1. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 ze zm.)
2. Ustawa z dnia 16 kwietnia 1933 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233 ze zm.)

**II. 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 PODPISAC PRZEZ WYKONAWCĘ /NIE PARAFKA/ !!!**

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie będzie realizowane w terminie od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 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.

**IV. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. 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 2023 roku zgodnie z załącznikiem nr 4

Zgodnie z art. 58 ust. 3 ustawy o Pomocy Społecznej /Dz.U. 2021. poz. 2268 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.

**V. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT**

## WARIANTOWYCH

- VI. NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH
- VII. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH
- VIII. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE UDZIELENIE ZAMÓWIEŃ UZUPEŁNIAJĄCYCH, STANOWIĄCYCH NIE WIĘCEJ NIŻ 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO, POLEGAJĄCYCH NA POWTÓRZENIU TEGO SAMEGO RODZAJU ZAMÓWIEŃ.
- IX. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM
- X. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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.**

Informacje o Oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- a. 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
- b. 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

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

#### **Do porozumiewania się z wykonawcami upoważnieni są:**

– w sprawie procedury przetargowej:

Elżbieta Kalkowska - tel. 17 7888452, fax. 17 7888401, email:administracja@dps.mielec.pl

– w sprawie przedmiotu zamówienia:

Urszula Dudek-Pyż - tel. 17 7888403, e-mail ududek@dps.mielec.pl

#### **XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ WYNOSI 30 DNI**

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

#### **XII. 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 28.12. 2022 r. godz. 9.00”**

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.

### **XIII. 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.

### **XIV. 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 28.12.2022 roku do godz.8.45**

Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie ze wskazanym miejscem ponosi wykonawca.

Oferty będą otwierane w **dniu 28.12.2022 roku o godz. 9.00** w siedzibie zamawiającego w Mielcu przy ul. Kard. Wyszyńskiego 16 – sala nr 8.

Otwarcie ofert jest jawne.

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

Podczas otwierania kopert z ofertami, Zamawiający poda 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.

### **XV. 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 :

$Cn/Co \times 100 = \text{liczba punktów}$

gdzie:



Cn – najniższa cena wśród złożonych ofert,  
Co – 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.

**XVI. 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.

**XVII. 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**

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

**XVIII. 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.

**XIX. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

**XX. ZAMAWIAJĄCY ŻĄDA WSKAZANIA, ODPOWIEDNIO DO TREŚCI POSTANOWIEŃ SWZ PRZEZ WYKONAWCĘ W OFERCIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM.**

**XXI. ZAMAWIAJĄCY W PRZEDMIOTOWYM POSTĘPOWANIU WYŁĄCZA MOŻLIWOŚĆ STOSOWANIA FAKTUR ELEKTRONICZNYCH, USTRUKTURYZOWANYCH.**

**XXII. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA NA KAŻDYM ETAPIE BEZ PODANIA PRZYCZYNY**

XXIII. 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.

XXIV. INNE INFORMACJE

**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. 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  
*Renata*  
**mgr Renata Lazur**  
Dyrektor Domu Pomocy Społecznej

*mgr Renata Lazur*

**UMOWA**

zawarta w Mielcu w dniu .....2022 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 okres od dnia 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r. – jest wynikiem przeprowadzonego postępowania o zamówienie publiczne w trybie zapytania ofertowego, zamówienie poniżej progu stosowania ustawy. Prawo zamówień publicznych ustawa z dnia 11 września 2019 (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. 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 2022.0.2555 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 2022 r. poz. 931 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 zaokrągleń 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 SPELNIANIU 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 2022 roku, poz. 1138 z późniejszymi zmianami).**

.....  
miejsce i data

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

A.271.16.2022

**FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY**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 2023 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.....
  - b) .....w zakresie.....
  - c) .....w zakresie.....

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

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.	50			30%
2	Alantan maść 30 g	op.	200			100%
3	Alax drażetki x 20 tabl	op.	50			100%
4	Altacet żel 1 % 75 mg		30			100%
5	Alugastrin zawiesina 250 ml	op.	20			100%
6	Amlozek tabl.5 mg x 30 tabl.	op.	60			30%
7	Amotaks 1g 16 tabl.	op.	20			R
8	Anaketon - krople 30 ml	op.	10			100%
9	Aniosgel 85 NPC 500 ml z pompką	op.	20			100%
10	Bandaż półelastyczny 4m x 12 cm	op.	700			100%
11	Berodual płyn do inh. 20ml	op.	50			R

12	Calcium C tabl musujące x 16 tabl	op.	50			100%
13	Cardiamid z Kofeiną 8 pastylek	op.	20			100%
14	Cefox tabl. powl. 0,5 g 14 tabl.	op.	30			50%
15	Cipropol 0,5g 10 tabl. powl.	op.	30			50%
16	Clexane amp.0,04g/0,4ml 10 szt.	op.	60			R
17	Clonazepamum tabl. 2mg 30 tabl.	op.	70			R
18	Depakine Chrono 300 tab.30 tabl.	op.	200			R
19	Depakine Chrono 500 30 tabl. o przedłuż.dział.	op.	200			R
20	Doreta tabl. powl. 0,0375g + 0,325 60 tabl.	op.	50			30%
21	Doreta tabl. powl. 0,075g + 0,65 g 60 tabl.	op.	30			30%
22	Dozownik do kompresów z waty celulozowej rozmiar 4x5cmx500szt 1 szt	op.	2			100%
23	Encorton 5mg 20 tabl.	op.	50			R
24	Espumisan kaps 100 kaps.	op.	30			100%
25	Euphyllinum long 200mg 30 kaps.	op.	60			R
26	Euthyrox N 25 tabl. 0,025x50 tabl.	op.	50			R
27	Furaginum 0,05g xtabl. 30	op.	60			50%
28	Furazek tabl. 0,1g x 30	op.	40			50%
29	Furosemid tabl 0,04 g x 30 tabl.	op.	200			R
30	Gaza jałowa 1 m x 1 m baweł. 1 szt.	op.	3000			100%

31	Gaziki do dezynf.naszcz. 70 % alkoh.x 100sztuk	op.	150			100%
32	Gliclada tabl. o zmod. uw.30 mg x 60	op.	60			R
33	Heligen Neo 20 mg x 28 kaps.	op.	100			50%
34	Heviran tabl.powl.0,8gx30 tabl.	op.	10			50%
35	Hyplafin tabl.powl. 5mg 30 tabl.	op.	50			R
36	Ibuprofen tabl. 0,4 g 50 tabl.	op.	50			100%
37	Ins. Actrapid HM Penfill 100j.m/1ml. 5amp.a 3ml	op.	100			R
38	Ins. Gensulin N zaw. Do inj.100 j. m./ 1 ml 3mlx5	op.	50			R
39	Ins. Gensulin R do inj.100 j. m./ 1ml 3mlx 5	op.	100			R
40	Ins. Insulatard HM Penfill 100 j. m./1 5x3ml	op.	50			R
41	Irujol Mono maść 1,2 j.m./g 20 g	op.	50			50%
42	Jelonet opatr. 10x10cm 1 szt	op.	100			100%
43	Kalipoz prolongatum tabl 60 tabl	op.	200			R
44	Ketonal forte tabl powl. 0,1 g 30 tabl	op.	50			50%
45	Ketrel 0,025g 30 tabl. powl.	op.	300			R
46	Kompresy gazowe jałowe 7,5 x 7,5 cm x 3	op.	300			100%
47	Kompresy gazowe niewyjałow. 7,5 x 7,5 cm x100	op.	500			100%
48	Kompresy z waty celulozowej w rolce, rozmiar 4 x 5 cm x 500	op.	100			100%
49	Krople żołądkowe 35 g	op.	20			100%

50	Kwetaplex tabl. powl.25mg x 30	op.	80			R
51	Lactulose- MIP syr. 500 ml	op.	20			100%
52	Laremid 2 mg 20 tabl.	op.	70			100%
53	Lek robiony recepturowy 100 g	op.	200			R
54	Igła jednorazowego użytku 0,6 mm x 100sztuk	op.	15			100%
55	Igła jednorazowego użytku 0,7 mm x 100sztuk	op.	30			100%
56	Igła jednorazowego użytku 0,8 mm x 100 sztuk	op.	40			100%
57	Igła jednorazowego użytku 0,9 mm x 100sztuk	op.	20			100%
58	Linoborici krem borny 50 g	op.	50			100%
59	Lirra tabl.powl.5 mgx 28	op.	30			30%
60	Lisiprol tabl.20 mg 28 tabl.	op.	50			R
61	Incidin liquid spray 5 litr	op.	10			100%
62	Madopar HBS 125 kaps. 0,125 g x 100 kaps.	op.	50			R
63	Mesopral kaps.dojel. twarde 0,02g x28	op.	70			30%
64	Metformax 500 tabl. 0,5g 60 tabl.	op.	100			R
65	Metformax SR 1000 tabl x 60	op.	60			R
66	Microdacyn Hydrogel żel 120 g	szt.	40			30%
67	Milurit tabl. 0,1 g 50 tabl	op.	60			R
68	Milurit tabl. 300mg x 30	op.	100			R
69	Naproxen żel 1,2% 50g	op.	150			100%

70	Nebbud zaw. donebul. 0,5 mg/ml 20 amp.a 2 ml	op.	60			R
71	Neofuragin 0,05 g x 30 tabl.	op.	20			100%
72	Neoparin rozt.dowstrz. 0,04g/0,4ml x10amp.s.	op.	100			R
73	Nifuroksazyd tabl. 0,1 g 24 tabl.	op.	100			100%
74	No - spa tabl. 0,04gx 40 tabl.	op.	30			100%
75	Nurofen forte tabl. powl. 0,4 48 tabl	op.	50			100%
76	Octenisept 250 ml spray	op.	20			100%
77	Olanzapine Apotex tabl. powl. 10mg x28	op.	60			R
78	Olanzin tabl. powl. 5mg 28tabl.	op.	50			R
79	Olpinat tabl.powl. 5mgx28	op.	70			R
80	Omnice 0,4 kaps. o zmod. uwaln. X 30	op.	40			R
81	Opaska podtrzymująca dziana 4 m x 10cm	szt	5000			100%
82	Opatr. ALLEVYN AG ADHESIVE 10x 10 cm 1 Szt.	szt.	100			30%
83	Opatr. ALLEVYN AG ADHESIVE 12,5 x 12,5 cm 1 szt.	szt.	200			30%
84	Opatr. ALLEVYN AG NON ADHESIVE 15x15cm 1 szt	op.	150			30%
85	Opatr. ALLEVYN AG NON ADHESIVE 20X20cm 1 szt	szt.	100			30%
86	Ospamox 1 g tabl.powl. 1g 16 tabl.	op.	30			R
87	Ostenil 70 tabl. 70 mg x 6	szt.	20			30%
88	Ozzion tabl. dojelit.20 mg x 28	szt.	50			50%
89	Ozzion tabl. dojelit.20 mg x 56	op.	50			50%

90	Panadol Femina 10 tabl.	op.	30			100%
91	Panthenol 10% pianka 150ml	op.	10			100%
92	Pantoprazole Bluefish tabl.doj.20 mg x 28	op.	100			50%
93	Paracetamol czopki 500mg 10 czopków	op.	20			100%
94	Paracetamol tabl 0,5 g x 30 tabl	op.	200			100%
95	Parafina ciekła płyn doustny 100 g	op.	50			100%
96	Paski Cera - Chek test 50 pasków	op.	1000			R
97	Paski Cera - Chek test 50 pasków	op.	100			30%
98	Plaster Omnifix Elastic 10 m x 10 cm	op.	150			100%
99	Polpril 5 mg 28 tabl.	op.	100			R
100	Poltram Combo 90 tabl. powl.	op.	100			30%
101	Poltram Combo tabl.powl.x 30	op.	60			30%
102	Probiotyk kaps. 20	op.	50			100%
103	Przyrząd jednorazowego użytku do przetaczania	szt	700			100%
104	Pyralgina tabl 0,5 g x 6 tabl	op.	50			100%
105	Raphacholin C draż x 30	op.	40			100%
106	Relsed mikrowł. doodbyt. 10 mg/2,5 ml x 5	op.	20			R
107	Rękawice sterylne 7, 5 x 1 para	op.	200			100%
108	Riwanol płyn 0,1 % 100 g	op.	60			100%
109	Rolicyn tabl.powl. 0,15 g x 10	op.	30			50%
110	Rutinascorbin tabl. powl. 90 tabl.	op.	30			100%

112	Scopolan tabl. draż 0,01 g 30 draż	op.	50			100%
113	Septofar tabl. 24 tabl.	op.	40			100%
114	Sirdalud MR kaps. o zmod.uwal. tw. 6 mg x 30	op.	50			30%
115	Skinsept pur spray 5 litr	op.	5			100%
116	Spironol tabl. 0,025 x 100	op.	30			30%
117	Spirytus kamforowy 10% 90g	op.	50			100%
118	Strzykawka jednorazowego użytku 10 ml	szt.	800			100%
119	Strzykawka jednorazowego użytku 20 ml	szt.	1000			100%
120	Strzykawka jednorazowego użytku 5ml	szt.	1000			100%
122	Sumamed 0,5 g 3 tabl.powl.	op.	50			50%
123	Sylimarol 35 tabl. tabl. powl. 60 tabl.	op.	40			100%
124	Syrop Althaeae 125 g	op.	50			100%
125	Tantum Verde aeroz. 30 ml	op.	30			100%
126	Taromentin 0,875g+0,125g 14 tabl. powl.	op.	20			50%
129	Tegretol CR 200 mg 50 tabl. ozmodyf. ow.	op.	60			R
130	Tegretol CR 400 tabl. 0,4 x 30	op.	60			R
131	Telmizek 0,04g x 28 tabl.	op.	40			30%
132	Tezeo tabl.0,08g 56 tabl.	op.	20			30%
133	Theospirex retard 0,15g 50 tabl.	op.	50			R
134	Theospirex retard 0,3 g 50 tabl.	op.	50			R
135	Tramal krople 0,1g/1ml 10 ml	op.	20			30%
136	Trittico CR150 mg x 20 tabl.	op.	40			30%

137	Urosept tabl. draż 60 tabl	op.	40		100%
138	Vena plast - do venflonów	szt.	500		100%
139	Venflon 2 Caniula 0,7mm	szt.	100		100%
140	Venflon 2 Caniula 0,8 mm	szt	700		100%
141	Vitaminum B12 WZF amp.0,5mg/ml 5amp.2ml	op.	20		30%
142	Wata kosmetyczno - higieniczna 200 g	op.	20		100%
142	Witamina C 250 mg tabl x 50	op.	30		100%
143.	Xenna ekstra 10	op.	60		100%
144.	Zamur 500 tabl. powl.x 10 tabl.	op.	20		50%
145.	Zinacef pr. dop. roztw.dowstrz./inf. 1,5g 10 fiol.	op.	80		50%
146.	Zinacef pr.dop. roztw. dowstrz./inf.0,75g 10 fiol.	op.	70		50%
147.	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