Pismo z dnia: Znak pisma : Nasz znak: Data:

 - - ZP.2651.80.2023 29.06.2023 r.

***Sprawa: Dostawa leków***

**OGŁOSZENIE O WSZCZĘCIU POSTĘPOWANIA W SPRAWIE BEZPRZETARGOWEGO ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

WZLP w Olsztynie zaprasza do złożenia oferty cenowej na

CPV 33600000-6

Szczegółowe zestawienie asortymentowo – ilościowe w załączniku nr 2 będącym integralną częścią niniejszego Ogłoszenia.

1. Dopuszcza się składania ofert częściowych – na każde z 2 części.
2. Jakość towaru, będącego przedmiotem zamówienia, określają obowiązujące normy jakościowe.
3. Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia przedmiotu zamówienia do działu farmacji szpitalnej w siedzibie zamawiającego, z zastrzeżeniem, że dostawy będą sukcesywne, stosownie do potrzeb.
4. Faktury w formie papierowej za dostarczony towar należy wystawiać dla Zamawiającego w 2 egzemplarzach tj. 2 egz. zostają u Zamawiającego (oryginał oraz 1 kopia). Zgodnie z Ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. 2020 poz. 1666), Zamawiający dopuszcza możliwość elektronicznego wystawiania faktur.
5. Oferowane towary posiadają aktualne świadectwa rejestracji wydane przez MZiOS.
6. Po wyborze najkorzystniejszej oferty a przed podpisaniem umowy, Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, będzie zobowiązany na żądanie Zamawiającego do dostarczenia Kart charakterystyk produktu leczniczego.
7. Zamawiający podaje wielkość opakowań, umożliwiającą obiektywną ocenę. W przypadku dysponowania innymi opakowaniami należy przeliczyć wartość posiadanego opakowania do wartości opakowania przedstawionego przez Zamawiającego. Ilość opakowań należy przeliczyć podając pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę. Zaleca się aby opakowania nie odbiegały znacznie od zaproponowanych, żeby możliwe było zamawianie danego asortymentu partiami**. W przypadku, jeżeli żądany przez Zamawiającego lek na dzień złożenia oferty nie jest już produkowany należy poinformować o tym zamawiającego w formie zapytania, z odpowiednim umotywowaniem i prośbą o wyłączenie leku z danego pakietu.**
8. Dopuszcza się zamianę postaci leku z tabletek na kapsułki lub odwrotnie, oraz z fiolek na ampułki lub odwrotnie, pod warunkiem spełnienia pozostałych wymagań jakościowych, chyba że w szczegółowym opisie w załączniku nr 2 zaznaczono inaczej.
9. Leki o tej samej nazwie międzynarodowej, występujące w tej samej postaci lecz różnych dawkach, powinny pochodzić od jednego producenta i posiadać taką samą nazwę handlową, by możliwa była modyfikacja dawki u pacjenta bez konieczności zmiany preparatu na odpowiednik, chyba że w szczegółowym opisie w załączniku nr 2 zaznaczono inaczej.
10. Wykonawca podaje kody EAN oraz nazwy handlowe produktów leczniczych oraz wyrobów medycznych w celu łatwiejszej identyfikacji oferowanego przedmiotu zamówienia.
11. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert i wyłoni wykonawcę na podstawie najniższej ceny – 100%.
12. **Wykaz załączników i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy wraz z ofertą:**
13. Formularz ofertowy,
14. Formularz cenowy (formularz nie podlega uzupełnieniu),
15. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert,
16. Aktualną koncesję, zezwolenia, licencję lub dokument potwierdzający, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – dokument musi dotyczyć działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
17. Oferta musi być podpisana przez osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji oferenta, określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie właściwym do organizacji firmy oferenta. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez oferenta.
18. **Określenie miejsca, sposobu i terminów składania ofert.**

Ofertę należy przesłać **do dnia 10.07.2023 r. do godz. 10:00** w następujący sposób:

1. w zamkniętej kopercie z napisem „Dostawy leków” przesłać na adres Zamawiającego: Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie

Al. Wojska Polskiego 35, 10-228 Olsztyn (sekretariat), lub

1. złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie, pok. 39, lub
2. przesłać w formie **skanu** na adres przetargi@wzlp.pl podpisaną przez osobę upoważnioną, lub
3. przesłać **ofertę opatrzoną** kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym na adres e-mail: przetargi@wzlp.pl podpisaną przez osobę upoważnioną.

W przypadku poczty elektronicznej dowód transmisji danych oznacza, że Wykonawca otrzymał korespondencję w momencie jej przekazania przez Zamawiającego, niezależnie od ewentualnego potwierdzenia faktu jej otrzymania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niesprawne działanie urządzeń Wykonawcy.

W przypadku poczty tradycyjnej liczy się data otrzymania oferty, a **nie** data stempla pocztowego.

Wszystkie w/w dokumenty powinny zostać podpisane przez osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania wykonawcy zgodnie z wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego, zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do Ewidencji gospodarczej lub posiadającą pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w danym postępowaniu.

1. Jednocześnie Zamawiający informuje, że podane ilości przedmiotu zamówienia są wielkościami szacunkowymi i w związku z powyższym Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości dostaw w zakresie objętym ofertą, a Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększenie lub zmniejszenie zamówienia składane przez Zamawiającego.
2. Czas trwania umowy: **6 miesięcy.**
3. Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać w godz. 9:00 – 14:00 pod numerem tel.:

89 678 53 61 Marta Gurzińska - sprawy merytoryczne dotyczące przedmiotu umowy,

89 678 53 44 Izabela Adrjan – sprawy proceduralne.

1. W przypadku wybrania Państwa oferty zostaną Państwo powiadomieni telefonicznie lub drogą e-mailową na adres podany w ofercie.
2. **Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania, bez podania przyczyn.**
3. Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny. Oferentom nie przysługuje zwrot kosztów poniesionych w związku z uczestnictwem w niniejszym postępowaniu.

z up. Dyrektora

Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa

 w Olsztynie

 Lek. Małgorzata Borkowska-Sztachańska

 */podpis na oryginale/*

Załączniki:

1. Formularz oferty.
2. Formularz cenowy.
3. Wzór umowy.
4. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.