

Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie

Adres:

ul. Niepodległości 8
44-190 Knurów

Regon: 271506324 NIP: 969-11-86-910

Tel. 32/331-93-24, 504715977 Fax. 32/331-93-29

E-mail: sekretariat@zozknurow.pl

BDO: 000020285



DN/1128./2022/DZA/193

Knurów, dnia 18.08.2022..... r.

Do wszystkich, którzy chcą złożyć ofertę w zapytaniu ofertowym na dostawę leków

Dotyczy: zapytania ofertowego na dostawę leków

Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie zaprasza do złożenia oferty cenowej w zapytaniu ofertowym na dostawę leków.

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę leków wraz z rozładunkiem do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Knurowie - Przychodni Nr 2, ul. Kazimierza Wielkiego 6, 44-194 Knurów w ilościach zgodnych z zamówieniem. Rodzaj towaru, jego ilość oraz cenę określa Formularz ofertowo-cenowy. Nazewnictwo występujące w dowodach dostaw i fakturach powinno być zgodne z nazewnictwem określonym w Formularzu ofertowo-cenowym. Ilości przedmiotu zamówienia zawarte w Formularzu ofertowo-cenowym są ilościami szacunkowymi. Zamawiający będzie składał w ciągu trwania umowy zamówienia wg rzeczywistych potrzeb. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niewykorzystania w pełni ilości zamawianych dostaw, a Wykonawca nie będzie miał z tego tytułu roszczeń. Zamawiający zastrzega sobie prawo w trakcie realizacji niniejszej umowy do zmiany wielkości zapotrzebowań na poszczególne pozycje asortymentowe tj. do wykorzystania niektórych pozycji asortymentowych w ilościach mniejszych lub do zwiększenia ilości niektórych pozycji, jednocześnie nie przekraczając całkowitej wartości umowy bez konsekwencji prawnych i finansowych ze strony Wykonawcy.

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy
Warunki dostaw zostały określone w Załączniku nr 2 Wzór umowy.

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie kryterium: cena. Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający będzie uważał ofertę z najniższą ceną w każdej części odrębnie.

Ofertę zawierającą niżej wymienione dokumenty należy przesłać mailem na adres: zamowienia@zozknurow.pl w terminie do dnia 26.08.2022 r. z dopiskiem „Oferta w zapytaniu ofertowym na dostawę leków”. Oferta winna zawierać następujące dokumenty:

1. Formularz ofertowo-cenowy – podpisany i opieczetowany przez Wykonawcę
2. akceptacja Wzoru umowy – Wykonawca składa oświadczenie na Formularzu ofertowo-cenowym



CERT
POLSKA AKADEMIA JAKOŚCI
PN-EN ISO 9001:2015
Certyfikat nr:
2111/12/2019/J/R

Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie

Adres:

ul. Niepodległości 8
44-190 Knurów

Regon: 271506324 **NIP:** 969-11-86-910

Tel. 32/331-93-24, 504715977 **Fax.** 32/331-93-29

E-mail: sekretariat@zozknurów.pl

BDO: 000020285



3. zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na podstawie art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne – dotyczy części 1
4. aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej
5. Pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy składającego ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów.

Kolejność wypełniania Formularza ofertowo-cenowego (dotyczy części 1) oraz dokonywania obliczeń matematycznych przez Wykonawcę wygląda następująco:

- a) Wpisanie danych do kolumn: „Oferowany produkt (nazwa handlowa, producent)”, „Oferowana wielkość opakowania”
- b) Obliczenie oferowanej ilości opakowań (zaokrąglić do pełnych opakowań w górę)
- c) wpisanie ceny jednostkowej netto za oferowane opakowanie w odpowiednie pola formularza
- d) obliczenie wartości netto dla każdej pozycji poprzez pomnożenie kolumny „Oferowana ilość opakowań (zaokrąglona do pełnych opakowań w górę” przez kolumnę „Cena jednostkowa netto za oferowane opakowanie”
- e) określenie stawki VAT w % dla każdej pozycji formularza cenowego
- f) obliczenie wartości brutto poprzez powiększenie kolumny „Wartość netto” o podatek VAT dla każdej pozycji
- g) obliczenie wartości ogółem netto poprzez zsumowanie wartości netto dla poszczególnych pozycji
- h) obliczenie wartości ogółem brutto poprzez zsumowanie wartości brutto dla poszczególnych pozycji.

Kolejność wypełniania Formularza ofertowo-cenowego (dotyczy części 2) oraz dokonywania obliczeń matematycznych przez Wykonawcę wygląda następująco:

- a) Wpisanie danych do kolumn: „Oferowany produkt (nazwa handlowa, producent)”,
- b) wpisanie cen jednostkowych netto w odpowiednie pola formularza
- c) obliczenie wartości netto dla każdej pozycji poprzez pomnożenie kolumny „Szacunkowa ilość jednostek miary na czas trwania umowy” przez kolumnę „Cena jednostkowa netto”
- d) określenie stawki VAT w % dla każdej pozycji formularza cenowego
- e) obliczenie wartości brutto poprzez powiększenie kolumny „Wartość netto” o podatek VAT dla każdej pozycji
- f) obliczenie wartości ogółem netto poprzez zsumowanie wartości netto dla poszczególnych pozycji



Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie

Adres:

ul. Niepodległości 8
44-190 Knurów

Regon: 271506324 **NIP:** 969-11-86-910

Tel. 32/331-93-24, 504715977 **Fax.** 32/331-93-29

E-mail: sekretariat@zozknurów.pl

BDO: 000020285



g) obliczenie wartości ogółem brutto poprzez zsumowanie wartości brutto dla poszczególnych pozycji.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowo-cenowy

Załącznik nr 2 - Wzór umowy

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Knurowie
Dr n. med. Tomasz Piłschi

Otrzymują do wiadomości:

1. Adresat

2. Kopia: DZA a/a

K. B. 32/ 331 9324



CERT

POLSKA AKADEMIA JAKOŚCI

PN-EN ISO 9001:2015

Certyfikat nr:
2111/12/2019/J/R

38	Acidum acetylsalicylicum	300 mg	tabl.	opak. 20 tabl.	6						
39	Metambolium natrium	500 mg	tabl.	opak. 20 tabl.	10						
40	Salbutamol sulfas	0,5 mg/ml	amp.	opak. 10 amp.	5						
41	Sulfacetamidum	10%	krople	opak. 2 x 5 ml	10						
42	Naloxoni hydrochloridum – rozwór do wstrzykiwań	0,4mg/ml	inj.	opak. 10 amp.	5						
43	Tropicamidum	1%		opak. 2x5ml	30						
44	Ofloksacium	3mg/ml	krople do oczu	opak. 5ml	5						
45	Fenmetahydrojum	10%	plyn	opak. 1 litr	5						
46	Lidocain	aerozol 10 %	100mg/ml	szt. 38g	5						
47	Atropinum sulfonicum krople do oczu	1% 10 mg/ml	krople do oczu	but. 5 ml	10						
48	Acetazolamidum	250mg	tabl.	opak. 30 szt.	5						
49	Tropicamidum WZF 0,5% krople do oczu, rozwr.(0 mg/ml)	0,5%	krople do oczu	opak. 10 ml (2 x 5 ml)	5						
50	Metoprolol tartas	50 mg	tabl.	opak. 30 szt.	5						
51	Misoprogamidum	5mg/ml	inj.	opak. 5 amp.	5						
52	Enils	1 g zawiera: 25 mg flocyliny, 25 mg przykazy	krem	opak. 5 g	5						
53	Peaki do glukometrów Conour Plus			opak. 50 szt.	50						
54	GlucosGen 1 mg HypoKat	1 mg	proszek i rozpuszczalniki do sporozdania roztworu do wstrzykiwań	1 folia + rozp. 1 ml	3						
55	Rhopylac 300	300 µg/2 ml	rozwór do wstrzykiwań	1 amp.-strzak. 2 ml + igła	15						
56	Ofensin krople do oczu 5mg/ml, 5ml	0,50%	krople	butelczka 5ml	20						
57	Synglic – Glinepiridum	2mg	tabletki	opak. 30 szt.	3						
58	Aplicator do Ligocacy w aerozolu			opak. 100 szt.	2						
59	Cyclopanolata	10 mg/ml	krople do oczu	but. 5 ml	12						
Wartość ogółem											

Dotyczy bieżące przedmiotem zamówienia będziemy wykonywali sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy

Oświadczam, że oferowane dotychczas dotychczas są doposażone do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 09.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne (lub ustawę z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wznem umowoy i przyjmujemy warunki w nim zawarte.

W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....
 (podpis i pieczęć Wykonawcy)

UMOWA Nr

zawarta w dniu r. w Knurowie pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Knurowie, 44-190 Knurów, ul. Niepodległości 8

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, który reprezentuje:

Dyrektor dr n. med. Tomasz Pitsch

z jednej strony, a

.....
zwanym w treści umowy „Wykonawcą”, które reprezentuje:

.....
z drugiej strony, została zawarta umowa treści następującej:

§ 1

1. Zamawiający powierza a Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczania **leków – część** wraz z transportem i rozładunkiem wymienionych w Formularzu ofertowo-cenowym zawierającym opis przedmiotu zamówienia, ilości oraz cenę stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że asortyment będący przedmiotem umowy jest dopuszczony do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne i/lub ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych.
3. Nazewnictwo występujące w dowodach dostaw i fakturach powinno być zgodne z nazewnictwem określonym w Formularzu ofertowo-cenowym.
4. Ilości przedmiotu zamówienia zawarte w Formularzu ofertowo-cenowym są ilościami szacunkowymi. Zamawiający będzie składał w ciągu trwania umowy zamówienia wg rzeczywistych potrzeb. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niewykorzystania w pełni ilości zamawianych dostaw, a Wykonawca nie będzie miał z tego tytułu roszczeń.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo w trakcie realizacji niniejszej umowy do zmiany wielkości zapotrzebowań na poszczególne pozycje asortymentowe tj. do wykorzystania niektórych pozycji asortymentowych w ilościach mniejszych lub do zwiększenia ilości niektórych pozycji, jednocześnie nie przekraczając całkowitej wartości umowy bez konsekwencji prawnych i finansowych ze strony Wykonawcy.
6. Produkty dostarczane do Zamawiającego powinny w dniu dostawy posiadać termin przydatności do użycia minimum ½ terminu przydatności do użycia określonego przez producenta, dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

§ 2

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca zobowiązuje się do dostawy towarów wraz z rozładunkiem do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Knurowie - Przychodni Nr 2, ul. Kazimierza Wielkiego 6, 44-194 Knurów w ilościach zgodnych z zamówieniem.
2. Zamówienia będą sporządzane i przesyłane do Wykonawcy sukcesywnie w miarę potrzeb telefonicznie pod numerem, mailem pod adresem
3. W przypadku chwilowego braku zamówionego towaru Wykonawca powiadamia Zamawiającego telefonicznie pod numerem 32/3319324, mailem pod adresem zamowienia@zozknurów.pl w jakim terminie brakujący towar zostanie dostarczony z

wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu. Jeżeli termin dostawy wskazany przez Wykonawcę będzie zbyt długi ze względu na potrzeby Zamawiającego, Zamawiający dokona zakupu brakującego towaru u innego Wykonawcy, informując telefonicznie pod numerem, mailem pod adresem o tym fakcie Wykonawcę a powstałą różnicę między ceną z oferty a ceną zakupu pokryje Wykonawca.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar własnym transportem bądź za pośrednictwem firmy kurierskiej w godzinach między 8:00 a 13:00 na swój koszt i ryzyko do Przychodni Nr 2, ul. Kazimierza Wielkiego 6, 44-194 Knurów w zależności od tego której placówki dotyczy zamówienie **w ciągu 5 (pięciu) dni roboczych** od złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
2. W sytuacji, gdy Wykonawca nie będzie mógł dostarczyć towaru własnym transportem, powiadomi o tym bezzwłocznie Zamawiającego, umożliwiając mu odbiór towaru we własnym zakresie, a koszty transportu pokryje Wykonawca.

§ 4

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za towar przelewem na numer konta Wykonawcy widniejący na fakturze **w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.**
2. Zamawiający dopuszcza przesyłanie faktur drogą elektroniczną na adres sekretariat@zozknurow.pl. Wykonawca będzie przysyłał faktury drogą elektroniczną z adresu
3. **Łączna wartość brutto umowy na dzień jej podpisania wynosi zł.**
4. Strony postanawiają, że zmiana ceny z oferty może nastąpić w następujących przypadkach:
 - a) obniżenie ceny jednostkowej przez Wykonawcę może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Zamawiającego ani sporządzania aneksu do umowy.
 - b) zmiana ceny w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku vat, przy czym zmianie ulegnie wówczas cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. W przypadku zaistnienia okoliczności opisanych w niniejszym punkcie zmiana ceny brutto nastąpi automatycznie, w dacie określonej przez przepis wprowadzające zmianę stawki podatku vat, bez konieczności podpisania odrębnego aneksu.

§ 5

1. Osobą upoważnioną po stronie Zamawiającego do:
 - składania zamówień jest pracownik Działu Administracji bądź osoba go zastępująca,
 - odbioru ilościowego i jakościowego jest Pielęgniarka Koordynująca przychodni do której został dostarczony towar, bądź osoba przez nią wyznaczona.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy jest Kierownik Działu Administracji.
3. Odbioru ilościowego i jakościowego towaru Zamawiający dokona do 2 dni roboczych od otrzymania dostawy. Postanowienie to nie dotyczy wad ukrytych (producenta).
4. W razie stwierdzenia wad lub braków ilościowych w dostarczonym towarze Zamawiający zobowiązuje się powiadomić Wykonawcę bezzwłocznie telefonicznie pod numerem lub mailem pod adresem

5. Reklamacje ilościowe i jakościowe Zamawiający uprawniony jest złożyć Wykonawcy w terminie do 14 dni od odbioru towaru. Zgłoszoną reklamację Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć i zawiadomić Zamawiającego o zajętych stanowisku w terminie do 14 dni licząc od dnia zgłoszenia.

§ 6

1. Zamawiający może wyrazić zgodę na zmianę producenta przedmiotu umowy, zaoferowanie odpowiednika leku, zmianę wielkości opakowania (jednorazowo bądź na stałe) pod warunkiem zachowania umówionej ceny, parametrów technicznych i jakości. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić o chęci zmiany producenta, zaoferowania odpowiednika leku, zmianie wielkości opakowania (jednorazowo bądź na stałe) przedmiotu umowy Zamawiającego pod numerem 32/3319324 lub mailowo na adres zamowienia@zozknurow.pl i uzyskać zgodę Zamawiającego. Zmiana ta wymaga zgody Zamawiającego, ale nie wymaga aneksu do umowy.
2. W przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy i braku możliwości dostarczenia zamiennika leku w cenie umownej (bo np. będzie to groziło rażąco startą dla Wykonawcy), Zamawiający może wyrazić zgodę na sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub na wyłączenie tego produktu z umowy bez konieczności ponoszenia kary przez Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego o wstrzymaniu produkcji lub wycofaniu z obrotu przedmiotu umowy i braku możliwości dostarczenia zamiennika leku w cenie umownej pod numerem 32/3319324 lub mailowo na adres zamowienia@zozknurow.pl i uzyskać zgodę Zamawiającego. Zmiana ta wymaga zgody Zamawiającego, ale nie wymaga aneksu do umowy.

§ 7

Strony postanawiają, że obowiązującą je formą odszkodowania stanowią kary umowne.

1. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 3 % wynagrodzenia umownego określonego w § 4 ust. 3 niniejszej umowy.
2. W przypadku przekroczenia terminu określonego w § 3 niniejszej umowy w wysokości 1% wartości nie dostarczonej w terminie części przedmiotu zamówienia za każdy dzień opóźnienia liczony od momentu „upływu” (końca) terminu określonego w § 3 niniejszej umowy.
3. Wysokość naliczonych kar, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu zostanie potrącona z należnego Wykonawcy wynagrodzenia za przedmiot umowy na zasadzie wzajemnej kompensaty.
4. Zamawiający jest zobowiązany zapłacić Wykonawcy odsetki ustawowe za zwłokę w zapłacie za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z umową liczone od dnia następnego po dniu, w którym zapłata miała być dokonana.
5. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy kara umowna nie pokrywa całości szkody, stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 8

Niniejsza umowa z uwagi na wartość nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

§ 9

Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego chyba, że konieczność ich wprowadzenia wyniknie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 10

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy tj. od r. do r.
2. Strony dopuszczają możliwość wcześniejszego rozwiązania umowy w każdym czasie za zgodą obu stron.
3. Zamawiający ma prawo rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 11

1. W razie zaistnienia 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 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Kodeksu Postępowania Cywilnego.
3. Spory mogące wynikać z niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez sądy powszechne właściwe dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY