



Bełchatów, dnia 29.03-2019 r.  
(miejscowość, data)

## OGŁOSZENIE

### Zaproszenie do składania ofert

(znak sprawy: GZP/390/...<sup>34</sup>.../2019)

Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie, zwany dalej „Zamawiającym”, zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie zaproszenia do składania ofert z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, na podstawie art. 4 pkt 8 tejże ustawy.

Warunki postępowania i wymagania określone przez Zamawiającego:

#### 1. Przedmiot zamówienia.

- 1) Przedmiotem zamówienia jest **dostawa leków różnych**
- 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa *Załącznik nr 4* do ogłoszenia – Opis przedmiotu zamówienia
- 3) Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia znajdują się wskazania znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego wykonawcę, należy przyjąć, że wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. W takim przypadku zamawiający dopuszcza możliwość złożenia przez wykonawcę oferty na preparat równoważny, przy czym oferta taka polega na zaoferowaniu preparatów tożsamyh z przedmiotem zamówienia, dla których istnieje wspólna nazwa wg indeksu nazw międzynarodowych. W przypadku wątpliwości zamawiającego dotyczących równoważności zaoferowanych leków, wykonawca zobowiązany będzie do złożenia wyjaśnień i wykazania ich równoważności na każde wezwanie zamawiającego.
- 4) Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub więcej dowolnie wybranych części (Pakiet) przedmiotu zamówienia, których opis i liczbę zamawiający wskazał w *Załączniku nr 4* do ogłoszenia.

1. Termin realizacji zamówienia: **sukcesywnie przez okres 10 miesięcy.**
2. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): Nie dotyczy
3. Warunki płatności: przelew do 60 dni od daty otrzymania faktury w wersji papierowej przez Zamawiającego.
4. Warunki udziału w postępowaniu:

Warunki w zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej zostaną uznane za spełnione jeżeli Wykonawca wykaże, że jest uprawniony do wykonywania określonej działalności lub czynności. Warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej i/lub wytwarzanie i obrót lekami.

#### 5. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę – zgodnie z wyborem Wykonawcy – należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: 97-400 Bełchatów, ul. Czapliniecka 123, sekretariat Z-cy Dyrektora ds. Ekonomicznych (pok. 18) z dopiskiem „Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia – OFERTA na dostawę leków różnych” lub na adres e-mail: z.publiczne@szpital-belchatow.pl do dnia 04.04-2019 r. do godz. 13:00.

Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie  
Czapliniecka 123, 97-400 Bełchatów

Tel.: +48 44 63 58 200

E-mail: szpital@szpital-belchatow.pl

Nr konta: 61 1440 1257 0000 0000 0192 0529

NIP: 7691787666

Fax: +48 44 63 21 628

Url: www.szpital-belchatow.pl

Regon: 000306503

6. Kryteria oceny ofert:  
Jedynym kryterium wyboru oferty w zapytaniu ofertowym będzie „Cena” (waga kryterium 100%).

Ocena punktowa oferty w kryterium „Cena” zostanie przeprowadzona zgodnie z następującym wzorem:

$$WPC = \frac{C_{min}}{C_{or}} \times 100 \times WK$$

gdzie:

- WPC** - wartość punktowa oferty ocenianej w kryterium „Cena”;  
**C min** - najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych ofert;  
**C or** - cena brutto oferty rozpatrywanej;  
**WK** - waga kryterium (100%).

7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Marek Lipnicki - Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 0-44 63 58 236

Ewa Pabiś - Pracownik ds. zamówień publicznych, tel. 0-44 63 58 208

9. Sposób przygotowania oferty/instrukcja dla oferentów:

- 9.1 Ofertę należy złożyć w formie pisemnej z uwzględnieniem druków stanowiących załączniki do ogłoszenia.  
9.2 Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w pełnym zakresie przedmiotu zamówienia lub w odniesieniu do dowolnie wybranych części, jeżeli Zamawiający dopuścił składanie ofert częściowych.  
9.3 Ofertę należy sporządzić w języku polskim.  
9.4 Oferent odpowiada za właściwą kalkulację ceny oferty, która musi uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia. Cenę należy określić w sposób jednoznaczny i ostateczny (do drugiego miejsca po przecinku), z uwzględnieniem wszelkich oferowanych przez Oferenta ewentualnych upustów i rabatów. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych. Oferent zobowiązany jest do złożenia oferty w złotych polskich i w takiej walucie (PLN) nastąpi rozliczenie między Zamawiającym a Oferentem.  
9.5 Treść oferty musi odpowiadać warunkom udziału w postępowaniu i wymaganiom Zamawiającego dotyczącym przedmiotu zamówienia.  
9.6 Zamawiający zastrzega sobie prawo, przed upływem terminu składania ofert, do wyjaśnienia lub zmiany treści warunków udziału w postępowaniu i wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia, a także do przedłużenia terminu składania ofert.  
9.7 Oferent może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.  
9.8 Na ofertę składają się następujące dokumenty wymagane przez Zamawiającego:  
a) druk OFERTA według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do ogłoszenia  
b) formularz cenowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do ogłoszenia  
c) dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:  
• zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej i/lub wytwarzanie i obrót lekami  
9.9 Braki formalne oferty poza drukiem OFERTA i formularzem cenowym (jeżeli był wymagany), podlegają uzupełnieniu również po upływie terminu składania ofert, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, chyba że z okoliczności sprawy wynika, że mimo ich uzupełnienia dana oferta nie może być uznana za najkorzystniejszą w oparciu o przyjęte w postępowaniu kryteria oceny ofert.
10. Z wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą Zamawiający zamierza zawrzeć umowę według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do ogłoszenia.
11. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO), Zamawiający przekazuje klauzulę informacyjną stanowiącą załącznik nr 5 do ogłoszenia.

Zup. Dyrektora  
Szpital W...  
im. Jana Pawła II w...  
mgr Bożena...  
Z-ca Dyrektora ds. ...  
Główny Księgowy