

Dom Pomocy Społecznej  
ul. Sienkiewicza 37  
26-680 Wierzbica  
tel / fax. (0-48) 618 20 59  
e-mail [dps.wierzbica@neostrada.pl](mailto:dps.wierzbica@neostrada.pl)

Wierzbica, 05 luty 2014 r.

DPS/1/RW/2014

## ROZEZNANIE RYNKU

W ramach procedury **rozeznania rynku** zapraszamy do składania ofert na zadanie :

### Dostawa leków do DPS w Wierzbicy

Dostawa leków do Domu Pomocy Społecznej w Wierzbicy, ul. Sienkiewicza 37 w okresie:  
od 17 luty 2014 do 28 lutego 2015 roku.

W ramach procedury rozeznania rynku zapraszamy do przesłania kalkulacji cen oferowanych przez Państwa na produkty zapisane w załączniku.

#### I. Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej  
ul. Sienkiewicza 37,  
26-680 Wierzbica

Poniżej zamieszczamy szczegóły dotyczące przedmiotu zamówienia:

#### 1. Warunki dostawy:

- dostawa do magazynu Zamawiającego Wierzbica, ul. Sienkiewicza 37 /transportem na koszt Dostawcy/.
- dostawa w ilościach i asortymencie wg zamówień Zamawiającego.
- dostawa w cenach brutto określonych przez Dostawcę dla każdego asortymentu zgodnie ze złożoną ofertą, niezmienną przez cały okres realizacji umowy.
- zapłata za dostawę przelewem w terminie do 30 dnia od daty otrzymania faktury.
- faktura musi być rozpisana na: wartość zapłaty przez pacjenta i koszty ponoszone przez Dom Pomocy Społecznej.

#### 2. Termin składania ofert:

Ofertę należy składać do 12 luty 2014r do godziny 11<sup>00</sup> pisemnie w siedzibie zamawiającego mieszczącej się w Wierzbicy, ul. Sienkiewicza 37 w dziale administracyjno-gospodarczym, lub drogą elektroniczną na adres: [dps.wierzbica@neostrada.pl](mailto:dps.wierzbica@neostrada.pl) lub faksem na numer fax. 48 618 20 59.

#### 3. Kryteria oceny ofert:

Cena - 100%

Złożone oferty nie stanowią oferty w myśl art.66 Kodeksu Cywilnego, jak również niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu Ustawy Prawo zamówień publicznych, jest rozeznaniem rynku na potrzeby zakupów do 14 tys. euro.

KIEROWNIK  
działu administracyjno-gospodarczego  
  
mgr Krystyna Sypek  
Spółdzielca

DYREKTOR  
  
mgr Ewa Dupiłek  
Zatwierdził

## Wykaz leków dostarczanych do DPS w Wierzbicy

Lp	Nazwa leku	ilość w opakowaniu	cena brutto	Cena przewlekłe chory
1.	ACARD	30		
2.	ALAX	30		
3.	ASCOFER	50		
4.	ACARD	60		
5.	BEDICORT - KREM	1		
6.	BETASERC 8 MG	30		
7.	BISOCARD 5 MG	30		
8.	CAVINTON 5	50		
9.	CHOLESTIL	50		
10.	CLORANXEN 5 MG	30		
11.	CLORANXEN 10 MG	30		
12.	CYCLO- 3 FORTE	20		
13.	CYNAREX	30		
14.	DIPROSOLIC KREM	1		
15.	DIPHERGAN 25	20		
16.	DIPHERGAN 10	20		
17.	DOXEPIN 25	30		
18.	DEBRIDAT	30		
19.	DUSPATALIN RET	30		
20.	ESPUMISAN	100		
21.	ESTAZOLAM 2 MG	20		
22.	HEMOFER	30		
23.	HYDROXYZINA 10 MG	30		
24.	HYDROXYZINUM 25 MG	30		
25.	HEPATIL	40		
26.	KALDYUM	50		
27.	KETONAL ŻEL	50		
28.	LACTULOZA - SYROP	150 ml		
29.	LIVIT	30		
30.	LORINDEN A			
31.	MAGNEZ Z B6	30		
32.	MENTHPERAFINA - SYROP	125 G		
33.	NILOGRIN 10	30		
34.	NILOGRIN 30	30		
35.	MUCOSOLVEN	20		
36.	MYOLASTAN 50 MG	20		

37.	NO-SPA FORTE 80 mg	20		
38.	NO-SPA 40	20		
39.	OKSAZEPAM 10	20		
40.	OLIWKA SALICYLOWA	1		
41.	PARAFINA-SYROP	1		
42.	PHLEBODIA	30		
43.	POLOPIRYNA S	20		
44.	POLVERTIC 16	30		
45.	POLVERTIC 24	60		
46.	PRIDINOL	50		
47.	PROMAZIN 25	60		
48.	PROMAZIN 50	60		
49.	PROMAZIN 100	60		
50.	PYRALGINA	6		
51.	RELANIUM 5	20		
52.	TARDYFERON	30		
53.	VICEBROL	50		
54.	VIT B6	50		
55.	BACLOFEN 25 MG	20		
56.	TRANXENE 5 MG	30		
57.	TRANXENE 10 MG	30		

## UMOWA NA DOSTAWĘ LEKÓW

Umowa została zawarta w Wierzbicy dnia .....pomiędzy:  
Dom Pomocy Społecznej w Wierzbicy, ul. Sienkiewicza 37

reprezentowanym przez:

1. Ewę Popiołek – Dyrektor
2. Halina Kępa – główna księgowa  
zwanym dalej Zamawiającym

a:

.....

reprezentowanym przez:

1. ....

zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trakcie postępowania o zamówienie publiczne prowadzonego w trybie rozeznania cenowego zgodnie z zarządzeniem Dyrektora z dnia 07 stycznia 2008r. w sprawie wydatkowania środków do wysokości 14 tys. euro na zadanie: Dostawa leków dla DPS w Wierzbicy, strony ustalają co następuje:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa leków dla DPS w Wierzbicy, ul. Sienkiewicza 37.
2. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony w ust 1.
3. Przedmiot Umowy jest szczegółowo określony w ofercie Wykonawcy, którą stanowi załącznik nr 1 i jest jej integralną częścią.

### § 2

1. Termin sukcesywnej realizacji zamówienia: rozpoczęcia dostaw stanowiących przedmiot umowy Strony ustalają na dzień .....
2. Prace będące przedmiotem Umowy ukończone zostaną do dnia .....

### § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia na podstawie złożonych recept.
2. Ceny leków przez cały czas trwania umowy są niezmiennie.
3. Zmiana ceny dopuszczalna jest w przypadku wzrostu:
  - a) cen urzędowych,
  - b) obowiązujących stawek podatków i opłat granicznych,
  - c) cen leków u importera,
  - d) cen leków u producenta,
4. Każdy wzrost cen będzie następował o procent nie większy niż wynika to z podwyżek niezależnych od Wykonawcy, bez procentowego zwiększenia przysługującej marży.
5. Zmiana cen leku nastąpi na wniosek strony ubiegającej się o jego zmianę i udokumentowaniu podstaw żądania zmiany ceny.
6. Zmian cen leku wymaga akceptacji stron i zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Osobami upoważnionymi do składania zamówień na podstawie posiadanych recept są: Elżbieta Stachowicz, Maria Ogorzałek, Bożena Tomkowska.

#### § 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania leków Zamawiającemu do jego siedziby.  
Kwota netto – .....(słownie.....)
2. Należność, o której mowa w ust.1 Zamawiający wypłaci Wykonawcy sukcesywnie w miarę realizacji dostaw z uwzględnieniem zapisu § 2 umowy, przelewem na rachunek bankowy o numerze:....., w terminie 30 dni od dnia otrzymania ważnej faktury wystawionej przez Wykonawcę.
3. Strony postanawiają, iż zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. W przypadku nieterminowej płatności należności Wykonawca ma prawo naliczyć Zamawiającemu odsetki ustawowe za każdy dzień opóźnienia.
5. Towar będzie dostarczony na koszt i ryzyko Wykonawcy, najpóźniej w terminie 24 godzin od dnia powiadomienia o rodzaju i wielkości dostawy przez osobę upoważnioną po stronie Zamawiającego.

#### § 5

1. Za wykonanie umowy Wykonawca wystawi fakturę z terminem płatności 30 dni od daty jej wystawienia.
2. Strony postanawiają, iż zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. W przypadku nieterminowej płatności Wykonawca ma prawo naliczyć Zamawiającemu odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
4. W przypadku niezrealizowania zamówienia, Zamawiający ma prawo nałożyć Wykonawcy za każdy dzień zwłoki odsetki w wysokości 1% .

#### § 6

1. Wykonawca oświadcza, że towar oferowany Zamawiającemu jest wolny od wad i spełnia wszelkie normy stawiane takim towarom przez prawo polskie.
2. Okres ważności produktu wynosić będzie nie mniej niż 12 miesięcy od daty dostawy.
3. Wykonawca oświadcza, że wszystkie leki posiadają świadectwa dopuszczenia do obrotu, które znajdują się w siedzibie Wykonawcy do wglądu przez Zamawiającego.
4. W przypadku dostarczanych produktów posiadających okres ważności 12 miesięcy lub krótszy od momentu ich wyprodukowania, dopuszcza się aby termin ważności przedmiotu dostawy wynosił co najmniej 6 miesięcy.

#### § 7

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej Umowie stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.

#### § 8

Właściwym dla rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### § 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający

Wykonawca