

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

Wierzbica, 10 luty 2015 r.

DPS.271.3.2015

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 1 marca 2015 r. do 29 lutego 2016 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:

- a) dostawa do magazynu Zamawiającego Wierzbica, ul. Sienkiewicza 37 /transportem na koszt Dostawcy/.
- b) dostawa w ilościach i asortymencie wg zamówienia Zamawiającego .
- c) dostawa w cenach brutto określonych przez Dostawcę dla każdego asortymentu zgodnie ze złożoną ofertą, niezmienną przez cały okres realizacji umowy.
- d) zapłata za dostawę przelewem w terminie do 30 dnia od daty otrzymania faktury.
- e) dostawy: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ do 13⁰⁰.
- f) faktura musi być rozpisana na: wartość zapłaty przez pacjenta i koszty ponoszone przez Dom Pomocy Społecznej.

2. Termin składania ofert:

Ofertę należy składać do 20 luty 2015r. do godziny 11⁰⁰ pisemnie w siedzibie zamawiającego mieszczącej się w Wierzbicy, ul. Sienkiewicza 37 w dziale administracyjno-gospodarczym, lub drogą elektroniczną na adres: dps.wierzbica@neostrada.pl lub faksem na numer fax. 48 618 20 59.

3. Kryteria oceny ofert:

Cena - 100%

Niniejsze postępowanie, z uwagi na jego wartość nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013r., poz. 984 ze zm.), jest rozeznaniem rynku na potrzeby zakupów do 30 tys. euro.

KIEROWNIK
działu administracyjno-gospodarczego
Sporządził
mgr Krystyna Sypek

DYREKTOR
mgr Ewa Ropiołek
Zatwierdził

Wykaz leków dostarczanych do DPS w Wierzbicy

Lp	Nazwa leku i ilość w opakowaniu	Zapotrzebowanie roczne (ilość opakowań)	cena brutto	Wartość brutto
1.	ACARD (30)	40		
2.	ALAX (30)	12		
3.	BEDICORT - KREM (1)	50		
4.	BETASERC 8 MG (30)	36		
5.	BISOCARD 5 MG (30)	12		
6.	CHOLESTIL (50)	15		
7.	CLORANXEN 5 MG (30)	30		
8.	CLORANXEN 10 MG (30)	40		
9.	CYCLO- 3 FORTE (20)	145		
10.	DIPHERGAN 25 (20)	90		
12.	DOXEPIN 25 (30)	36		
13.	DEBRIDAT (30)	75		
14.	DUSPATALIN RET (30)	24		
15.	ESPUMISAN (100)	55		
16.	HEMOFER (30)	24		
17.	HYDROXYZINA 10 MG (30)	110		
18.	HYDROXYZINUM 25 MG (30)	420		
19.	KALDYUM (50)	15		
21.	LACTULOZA - SYROP(150ml)	300		
23.	LORINDEN A	20		
24.	MAGNEZ Z B6 (30)	25		
28.	MUCOSOLVEN (20)	36		
30.	NO-SPA FORTE 80 mg (20)	72		
31.	PHLEBODIA (30)	48		
32.	POLOPIRYNA S (20)	15		
33.	POLVERTIC 24 (60)	12		
34.	PRIDINOL (50)	60		
37.	PROMAZIN 100 (60)	20		
38.	PYRALGINA (6)	90		
39.	RELANIUM 5 (20)	360		
40.	TARDYFERON (30)	48		
42.	VIT B6 (50)	50		
43.	BACLOFEN 25 MG (20)	220		
44.	DIAPREL (60)	12		
45.	MADOPAR 62,5 (100)	15		
46.	MADOPAR 125 (100)	29		

47.	ENARENAL 5 MG (60)	15		
48.	KALIPOZ (60)	24		
49.	POLPRAZOL 20 MG (28)	40		
50.	RANIGAST (60)	12		
51.	PROPPRANOLOL 10 MG (50)	22		
52.	POLFILIN 0,4 (30)	48		

.....
podpis osoby składającej ofertę

WZÓR UMOWY 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:

.....
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 09 czerwca 2014r. w sprawie wydatkowania środków do wysokości 30 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 01 marca 2015r..
2. Dostawy będące przedmiotem Umowy ukończone zostaną do dnia 29 luty 2016r.

§ 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.

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 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. W przypadku niezrealizowania zamówienia, Zamawiający ma prawo nałożyć Wykonawcy za każdy dzień zwłoki odsetki w wysokości 1%.
6. 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. 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.

§ 6

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

§ 7

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

§ 8

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

Zamawiający

Wykonawca