

Zduńska Wola, dn.23.12.2016r.

Nasz znak: DPS.ZAG.361.1.4.2016

**Powiat Zduńskowolski
Dom Pomocy Społecznej
w Zduńskiej Woli
ul. Łaska 42**

ZAPROSZENIE

Dom Pomocy Społecznej zaprasza do złożenia oferty na zadanie pn:
**Zakup leków i materiałów medycznych do Domu Pomocy Społecznej w Zduńskiej Woli, ul.
Łaska 42 w 2017r.**

Nazwa i adres Zamawiającego:

Powiat Zduńskowolski
ul. Złotnickiego 25
98-220 Zduńska Wola
NIP: 829-16-24-435
Odbiorca zamówień:
Dom Pomocy Społecznej
ul. Łaska 42
98-220 Zduńska Wola
tel: (43) 823 25 70

1.Opis przedmiotu zamówienia:

- a) Przedmiotem zamówienia jest zakup leków i środków opatrunkowych do Domu Pomocy Społecznej w Zduńskiej Woli, ul. Łaska 42.
- b) Pracownik zajmujący się zaopatrzeniem zamawia sukcesywnie, telefonicznie określone ilości

leków i środków opatrunkowych.

| Lp. | Nazwa | Jm. | Prognozowane roczne zapotrzebowanie |
|-----|------------------------------------|------|-------------------------------------|
| 1 | Woda utleniona 100 g | szt. | 20 |
| 2 | Spirytus salicylowy 100 ml | szt. | 20 |
| 3 | Altacet 6 tabl. | op. | 5 |
| 4 | Termcool – maść na oparzenia 5 g | szt. | 10 |
| 5 | Kodan – płyn do dezynfekcji rąk 1l | szt. | 25 |
| 6 | Voltaren żel 100 g | szt. | 10 |
| 7 | Plaster z opatrunkiem 1m x 8 cm | szt. | 20 |
| 8 | Plaster na kółku 5 m x 25 mm | szt. | 20 |
| 9 | Kompresy gazowe 10 cm x 10 cm | op. | 100 |
| 10 | Kompresy gazowe 7,5 cm x 7,5 cm | op. | 100 |
| 11 | Opaska dziana Matovis 10 cm x 4 m | szt. | 150 |
| 12 | Krople żołądkowe 35 g | szt. | 20 |
| 13 | Nervosol 35 g | szt. | 5 |
| 14 | Rivanolum 5 tabl. | op. | 10 |
| 15 | Altazija żel 75 g | szt. | 10 |
| 16 | Sudocrem 250 g | szt. | 30 |
| 17 | Pyralgina 6 tabletek | szt. | 20 |
| 18 | Nifuroksazyd 24 tabletki | szt. | 10 |
| 19 | Scorbolamid 20 tabletek | szt. | 10 |
| 20 | Polopiryna „S” 20 tabletek | szt. | 10 |
| 21 | Metoclopramid 50 tabletek | szt. | 5 |
| 22 | Apap 6 tabletek | szt. | 10 |
| 23 | Rivanolum płyn 0,1% 150g | szt. | 5 |

c) Dostawca dowozi zamówiony towar do siedziby zamawiającego swoim środkiem transportu najpóźniej w dniu następnym w godzinach pracy zamawiającego tj. 7.00-15.00.

d) Płatność za zakupiony towar następuje przelewem po otrzymaniu faktury w terminie 14 dni.

e) Wybór dostawcy nastąpi po zapoznaniu się z dokumentacją przetargową oferentów.

W wyborze oferenta istotną będzie cena na ww. towary.

2. Warunki udziału w postępowaniu i opis sposobu dokonania ich oceny

O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Zleceniobiorcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

- posiadania towarów i usług niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia;
- posiadania uprawnień niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia - Zleceniodawca nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;
- posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowaniem potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

- d) znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
- Zleceniodawca nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

3. Opis kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty

- a) Zleceniodawca uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie je do rozpatrywania jeżeli: oferta spełnia wymagania określone w zaproszeniu oraz oferta złożona została w odpowiednim terminie,
b) Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte kryteria oceny ofert przedstawione poniżej:

| Lp | Nazwa kryterium | Waga kryterium | Szczegółowy opis, wzór | Uwagi, objaśnienia |
|----|-----------------|----------------|--|--|
| 1 | Cena | 100% | $C = (C \text{ min.} / C \text{ oferty}) \times 100$ | C – ilość punktów dla danej oferty, C min – cena najtańszej oferty, C oferty – cena danej oferty |

4. Sposób przygotowania oferty

- a) Zleceniobiorca składa ofertę w formie pisemnej, w języku polskim;
b) koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę;
c) oferta oraz wszystkie dokumenty składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy;
d) w przypadku gdy oferta podpisana jest przez przedstawiciela Zleceniobiorcy wymaga się załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego.

5. Opis sposobu obliczenia ceny w składanej ofercie:

- a) w cenie propozycji należy podać: jednostkową stawkę/cenę za każdy element przedmiotu zamówienia brutto oraz roczną wartość zamówienia brutto;
b) cena ofert w zakresie każdej pozycji z osobna uwzględnia wszystkie zobowiązania;
c) cena w ofercie musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia;
d) cena może być tylko jedna za oferowane zamówienia;
e) cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).

6. Wykaz dokumentów i oświadczeń, jakie zobowiązani są złożyć wraz z ofertą wykonawcy

- a) formularz ofertowy- wypełniony i podpisany przez Zleceniobiorcę (załącznik nr 1 do zaproszenia);

7. Termin wykonania zamówienia

Wymagany termin wykonania zamówienia **01.01.2017r. - 31.12.2017r.**

8. Składanie ofert

Ofertę (na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1 do zaproszenia do złożenia oferty) należy dostarczyć w terminie do dnia 29.12.2016r. do godz. 15:00 do Sekretariatu Domu Pomocy Społecznej, ul Łaska 42, 98-220 Zduńska Wola z dopiskiem:

Oferta na zadanie: „Zakup leków i środków opatrunkowych do Domu Pomocy Społecznej w Zduńskiej Woli”, nr sprawy: DPS.ZAG.361.1.4.2016.

Zleceniodawca nie przewiduje możliwości złożenia oferty faksem/e- mailem.

9. Osoby uprawnione do kontaktów ze strony Zamawiającego:

Zbigniew Zagner tel. 601 97 69 97

10. Termin związania ofertą

Zleceniobiorca pozostaje związany ofertą przez okres 20 dni od upływu terminu składania ofert.

11. Warunki umowy:

- a) wzór umowy – załącznik nr 2 do zaproszenia,
- b) 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.

W załączeniu:

- 1. Załącznik nr 1 - wzór formularza ofertowego – leki i środki opatrunkowe
- 2. Załącznik nr 2 – wzór umowy

Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Zduńskiej Woli