



Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach

39-100 Ropczyce ul. Ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego 54,
Tel.: 17 2218-616 (centrala) Tel.: 17 2218-312 (Sekretariat). Fax: 17 2218-929

www.zozropczyce.pl e-mail: zozropczyce@pro.onet.pl

REGON: 690692118 NIP: 818-14-29-388 KRS: 0000019034 Sąd Rejonowy w Rzeszowie,
XII Wydział Gospodarczy. Konto bankowe: **Bank Gospodarstwa Krajowego** Region
Podkarpacki, numer konta: **84 1130 1105 0005 2009 8420 0002**.

Ropczyce, dnia 11.07.2022 r.

Zapytanie ofertowe nr DZ_2022_07 na dostawę antybiotyków

Zamawiający:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach
ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54
39-100 Ropczyce

REGON: 690692118

NIP 8181429388

Tel/fax: 17 2218 312 / 17 2218 929

E-mail: zozropczyce@pro.onet.pl

adres strony internetowej: www.zozropczyce.pl

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach zaprasza do złożenia oferty na: **Dostawę antybiotyków.**

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Rodzaj zamówienia: dostawa.
2. Nazwa zamówienia: *Dostawa antybiotyków.*
3. Wspólny słownik zamówień: CPV:
33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
4. Termin realizacji: od daty podpisania umowy do dnia 10.10.2023 r.
5. Płatność za dostarczony przedmiot zamówienia - w terminie 60 dni od daty otrzymania prawidłowej faktury.
6. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa antybiotyków dla Działu Farmacji Szpitalnej Szpitala Powiatowego w Sędziszowie Małopolskim, ul. Wyspiańskiego 14, 39-120 Sędziszów Małopolski.
7. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w Formularzu ofertowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
8. Oferowany przedmiot zamówienia powinien spełniać wymagania określone w:
 - 1) Ustawie z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz.1977ze zm.)

- 2) Ustawie dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 974)
9. Wykonawca zobowiązany będzie do pełnej odpowiedzialności za jakość dostarczanego przedmiotu zamówienia.
10. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w odpowiednio oznaczonych i oryginalnych opakowaniach, a każda partia dostawy będzie zawierać nazwę asortymentu, nazwę i adres producenta, nr serii / nr katalogowy oraz okres ważności. Wymagany termin ważności oferowanych leków – zgodnie z zaleceniami producenta.
11. Przedmiot zamówienia posiada wpis do Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych lub Rejestru Wyrobów Medycznych (o ile dotyczy) i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzanie do obrotu i dostosowania w placówkach ochrony zdrowia RP.
12. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania odpowiedników leków przedstawionych w załączniku do zapytania ofertowego (formularz ofertowy Wykonawcy). Przez odpowiedniki rozumie się produkt posiadający taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnej.
13. Leki w opakowaniach innej wielkości niż wielkość wskazana w zapytaniu ofertowym można wycenić wyłącznie w sposób zgodny z ilością podaną w załączniku. W razie konieczności należy zaokrąglić się w górę bez miejsca po przecinku.
14. W przypadku, jeżeli lek żądany przez Zamawiającego nie jest już produkowany lub następuje jego tymczasowy brak, a nie ma leku równoważnego, którym można go zastąpić, należy dla porównania ofert wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz zapisać uwagę o jego braku.
15. W przypadku udokumentowanego braku (chwilowego lub całkowitego) dostaw produktu leczniczego o nazwie handlowej wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i umowie, Zamawiający wymaga dostarczenia produktu równoważnego o parametrach nie gorszych od oferowanych przy zachowaniu cen jednostkowych.
16. Termin realizacji poszczególnych sukcesywnych dostaw – **codziennie z dostawą maksymalnie do 3 dni roboczych a w przypadku dostaw interwencyjnych „na cito” w terminie 12 godzin od daty złożonego zamówienia.** Za dni robocze Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku (za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) w godz. od 7.30 - 14.00. Jeżeli dostawa przypadnie w dniu ustawowo wolnym od pracy lub poza godzinami pracy, wtedy nastąpi w pierwszym dniu roboczym po tym terminie.
17. Przez termin dostawy rozumie się termin, w którym Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia własnym transportem, na własne ryzyko i koszt do Działu Farmacji Szpitala Powiatowego w Sędziszowie Małopolskim ul. Wyspiańskiego 14, 39 - 120 Sędziszów Małopolski wraz z rozładunkiem do pomieszczeń apteki.

II. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie muszą dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

1. Do wypełnionego i podpisanego przez Wykonawcę formularza ofertowego należy dołączyć:

- a) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, celem zapewnienia Zamawiającemu możliwości weryfikacji poprawności formalnej złożonych ofert;
Ww. dokumenty należy przedłożyć do oferty w oryginale lub poświadczyć za zgodność z oryginałem, obić pieczęcią firmową, pieczęcią imienną wraz z czytelnym podpisem oraz opatrzyć aktualną datą. Powyższy sposób poświadczenia zgodności dotyczy każdej strony dokumentu osobno, przedstawionego jako kserokopia. Potwierdzenia za zgodność dokonuje osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Wykonawcy składającego ofertę;
- b) w przypadku, gdy oferta wraz z załącznikami podpisana jest przez pełnomocnika, tj. osobę, której umocowanie do reprezentowania Wykonawcy składającego ofertę nie wynika z właściwego Rejestru, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub uwierzytelnionej kopii poświadczony za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez organ równorzędny w świetle obowiązujących przepisów;
2. W przypadku przedstawienia kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem wybrany Wykonawca może zostać zobowiązany przed podpisaniem umowy do przedstawienia oryginałów tych dokumentów.
 3. Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty wymagane przez obowiązujące prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP oraz spełnia wszystkie wymagania i parametry określone przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym i Formularzu ofertowo - cenowym. Oświadczenie stanowi załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.
 4. W przypadku złożonych oświadczeń, na poziomie podpisywania umowy Zamawiający może żądać przedstawienia dodatkowych dokumentów potwierdzających zgodność oświadczeń ze stanem faktycznym.

III. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie (waga):

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą według poniższych kryteriów.

Cena: 100%

IV. Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny oferty:

Kryterium Cena zostanie obliczone wg następującego wzoru:

Cena- 100%

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie przez podzielenie najniższej ceny (brutto) za realizację całego zamówienia przez cenę ocenianej oferty oraz przez wagę kryterium, którą ustalono na 100.

$C = \text{najniższa oferowana cena brutto} / \text{cena brutto oferty ocenianej} \times 100 \text{ pkt}$

Oferta w łącznej ocenie może uzyskać maksymalnie 100 pkt. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uzyska największą ilość punktów w kryterium oceny ofert. Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Ocenie będą podlegały wyłącznie oferty spełniające wszystkie postawione niniejszym Zapytaniem ofertowym wymagania. Oferta, która nie będzie spełniała chociażby jednego

z postawionych wymogów zostanie przez Zamawiającego odrzucona i nie będzie brana pod uwagę przy ocenie, z zastrzeżeniem postanowień pkt VI.11. zapytania ofertowego.

W przypadku odmowy podpisania umowy przez wybranego Wykonawcę, Zamawiający może zawrzeć umowę z Wykonawcą, który spełnia wymagania zapytania ofertowego i którego oferta uzyskała kolejno najwyższą liczbę punktów.

V. Miejsce i termin składania oraz otwarcia ofert

1. Oferta musi zostać złożona w nieprzekraczalnym terminie, do dnia **18.07.2022 r.**

do godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego – Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach, ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54, 39-100 Ropczyce.

O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina wpływu oferty (o złożeniu oferty nie decyduje data stempla pocztowego).

Ofertę należy złożyć w jeden z niżej wymienionych sposobów:

- osobiście w siedzibie Zamawiającego lub
 - przesłać pocztą tradycyjną na adres siedziby Zamawiającego.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.07.2022 r. o godz. 10:15** w siedzibie Zamawiającego pod adresem Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach, ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54, 39-100 Ropczyce, pokój nr 26.

VI. Sposób przygotowania oferty oraz forma jej składania:

1. Ofertę należy przedstawić na załączonym do zapytania ofertowego formularzu.
2. Nieodłączny element oferty stanowią załączniki wymagane w pkt. II niniejszego Zapytania ofertowego.
3. Oferta może być wypełniona odręcznie lub komputerowo, jednak w przypadku wypełnienia odręcznego należy tego dokonać dużymi drukowanymi literami w sposób czytelny.
4. Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane.
5. Każda strona oferty i załączników zawierająca jakąkolwiek treść musi zostać parafowana.
6. Oferta musi być podpisana przez osobę do tego upoważnioną, która widnieje w Krajowym Rejestrze Sądowym, wypisie z ewidencji działalności gospodarczej lub innym dokumencie zaświadczającym o jej umocowaniu prawnym do reprezentowania podmiotu składającego ofertę lub przedłoży do oferty stosowne pełnomocnictwo.
7. Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami muszą być trwale spięte.
8. Zamawiający odrzuci i nie będzie brał pod uwagę przy ocenie oferty niespełniającej warunków określonych niniejszym zapytaniem ofertowym lub złożoną po terminie. Wykonawcy z tego tytułu nie przysługują żadne roszczenia.
9. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonywania zmian warunków zapytania ofertowego, a także jego odwołania lub unieważnienia oraz zakończenie postępowania bez wyboru ofert, w szczególności w przypadku gdy wartość oferty przekracza wielkość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na sfinansowanie zamówienia.
11. W toku oceny i badania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo żądać od Wykonawców wyjaśnień lub uzupełnień dotyczących treści złożonych ofert i załączonych dokumentów.
12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, opieczetowanej pieczęcią firmową Wykonawcy, pod adresem Zamawiającego: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach, ul.

Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54, 39-100 Ropczyce oraz zapisem: Oferta na „**Dostawa antybiotyków.**”

13. **Nie otwierać przed dniem 18.07.2022 r. godz. 10:15.**

14. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni kalendarzowych liczonych od dnia upływu terminu na złożenie ofert.

VII. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

VIII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z wykonawcami, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

1. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień w imieniu Zamawiającego są: pracownicy Działu Zaopatrzenia ZOZ Ropczyce: e-mail: zaopatrzenie@zozropczyce.pl, tel. 17 22 31 703.

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące zapytania ofertowego.

3. Zapytania mogą być przesłane do Zamawiającego na następujący adres e-mail: zaopatrzenie@zozropczyce.pl; zozropczyce@pro.onet.pl

4. Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie istotne zapytania związane z prowadzonym postępowaniem ofertowym, i umieści je na swojej stronie internetowej bez wskazania źródła zapytania, pod warunkiem, że zapytanie zostanie skierowane i doręczone Zamawiającemu przed upływem wyznaczonego terminu na składanie ofert.

5. Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść zapytania ofertowego, o każdej takiej zmianie Zamawiający poinformuje niezwłocznie na swojej stronie internetowej oraz zawiadomi Wykonawców, którzy zgłosili swoje zainteresowanie postępowaniem.

6. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji Oferty, Zamawiający przedłuży termin składania Ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania – Wykonawcy i Zamawiającego – będą podlegały nowemu terminowi.

IX. Istotne postanowienia umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Istotne postanowienia umowy, która zostanie zawarta w wyniku niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego obejmuje projekt umowy stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego.

X. Określenie warunków zmiany umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian postanowień zawartej umowy z wybranym Wykonawcą w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.

2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do umowy zawartej z wybranym Wykonawcą muszą być dokonywane w formie pisemnych aneksów do umowy podpisanych przez obie strony, pod rygorem nieważności.

XI. Informacja na temat wykluczenia z postępowania

1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia zgodnie z załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego.

2. Weryfikacji braku zaistnienia tej podstawy wykluczenia w stosunku do konkretnego podmiotu Zamawiający dokona w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniu oraz za pomocą wszelkich dostępnych środków poprzez ogólnodostępne rejestry.

3. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

XII. XI. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach, adres siedziby: ul. Ks. Kard. S. Wyszyńskiego 54, 39-120 Ropczyce, tel. 17 2218616 ; adres e-mail: zozropczyce@pro.onet.pl.
- z inspektorem ochrony danych osobowych w **ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W ROPCZYCACH** można skontaktować się pod numerem telefonu 17 2231714, adres e-mail: iod@zozropczyce.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z zapytaniem ofertowym na: Dostawa antybiotyków
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowo – cenowy (załącznik nr 1)
2. Projekt umowy (załącznik nr 2)
3. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu (załącznik nr 3).
4. Oświadczenie (załącznik nr 4)