Lidzbark Warmiński, dn. 03.11.2023 r.

**ZOZ.V.260-143/ZP/23**

**P.T. Wykonawcy**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej
nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł i procedury **Zapytania ofertowego,** w związku z wyłączeniem na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1) ustawy prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023, poz. 1605)

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim**

**ul. Kard. St. Wyszyńskiego 37, 11-100 Lidzbark Warmiński**

zaprasza do złożenia oferty na:

**dostawę wyrobów medycznych i produktów spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego do apteki szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.**

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa do apteki szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim przedmiotu zamówienia w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo w **Formularzu cenowym** stanowiącym załącznik nr 1 Zapytania ofertowego.
3. W w/w załączniku określono szacunkowe zapotrzebowanie na okres obowiązywania umowy.
4. **Zamawiający przewiduje możliwość mniejszej realizacji przedmiotu zamówienia, nie mniej niż 60 % wartości każdej części określonej w umowie z Wykonawcą.**
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian ilościowych w ramach danej części zamówienia
do granicy wartości podpisanej umowy na daną część.
6. Dostawy wraz z rozładunkiem będą się odbywały sukcesywnie, po uprzednim zgłoszeniu potrzeb przez uprawnionych pracowników Zamawiającego.
7. Zamawiający wymaga następujących terminów realizacji dostaw licząc od momentu złożenia zamówienia:
* w przypadku produktów leczniczych- dostawa maksymalnie w następnym dniu roboczym
do godziny 14:00,
1. Zamówienia będą składane od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 14:00.
2. Jeżeli termin dostawy wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa może nastąpić w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczania przez Wykonawcę w trakcie trwania umowy zamienników asortymentu wykazanego w Formularzu cenowym Wykonawcy, o niepogorszonych parametrach i w takiej samej cenie, po każdorazowej konsultacji telefonicznej z Kierownikiem apteki i po uzyskaniu jego zgody.
4. **Terminy realizacji zamówienia:**

Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy **do 31.03.2024 r.**

1. **Warunki i terminy płatności:**

Płatność za realizację przedmiotu zamówienia - **60 dni** od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT.

1. **Kryteria oceny ofert**

Cena- 100 %

1. **Warunki udziału wykonawców w postępowaniu:**

W celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą:

- Do wyrobów medycznych - Deklaracji Zgodności

- Do wszystkich pozycji – ulotki

Wszystkie elementy muszą być ze sobą kompatybilne

Na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie dostarczyć Karty Charakterystyki Produktów Leczniczych.

1. **Sposób przygotowania oferty:**
2. W przypadku produktów leczniczych, których nie ma obecnie na rynku z różnych przyczyn i nie jest możliwe zaoferowanie produktu równoważnego - w ofercie (formularzu cenowym) należy podać ostatnią znaną cenę produktu leczniczego i podać informację, że aktualnie brak produktu
na rynku.
3. W przypadku zaproponowania przez Wykonawcę produktów/wyrobów w opakowaniach
o innej wielkości niż określona w załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego, na Wykonawcy ciąży obowiązek prawidłowej kalkulacji ilości opakowań. W sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych produktów/wyrobów z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u Wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglania w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą Zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu powstania pewnej nadwyżki.
4. **Sposób przygotowania oferty:**

1) Oferta powinna być złożona drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia.publiczne@zozlw.pl i zawierać:

- wypełniony Formularz cenowy (zał. Nr 1 do Zapytania ofertowego),

- wypełniony Formularz ofertowy (zał. Nr 2 do Zapytania ofertowego),

- dokumenty określone w Rozdziale V Zapytania.

Oferta i załączniki do oferty powinny być złożone w formie lub postaci elektronicznej, opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym lub w postaci elektronicznej podpisanej kwalifikowalnym podpisem elektronicznym **lub**

Oferta i załączniki do oferty mogą być złożone jako skany dokumentów papierowych uprzednio (przed skanowaniem) podpisane - podpisem odręcznym.

Oferta powinna być opisana w temacie wiadomości e-mail: **„oferta na dostawę wyrobów medycznych i produktów spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego
do apteki szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim”.**

2) Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty pocztą, kurierem lub osobiście na adres Zamawiającego z dopiskiem: **„Oferta na dostawę wyrobów medycznych i produktów spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego do apteki szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim”.** jeśli zostanie dostarczona do Zamawiającego
w terminie jej **składania tj. 13.11.2023 r. do godz. 12.00.**

1. **Zamawiający dopuszcza stosowanie negocjacji z wyłonionym Wykonawcą w celu uzyskania korzystniejszych warunków niż zaproponowane w ofercie.**
2. **Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę należy złożyć na adres: zamowienia.publiczne@zozlw.pl

**do dnia 13.11.2023 r. do godz. 12.00.**

Ofertę składaną pocztą należy złożyć (z dopiskiem, jak w rozdziale VI ust. 3 pkt 2) na adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim, ul. Wyszyńskiego 37,
11-100 Lidzbark Warmiński

**do dnia 13.11.2023 r. do godz. 12.00.**

**Otwarcie ofert nastąpi dnia 13.11.2023 r. o godz. 12:10 bez udziału Wykonawców.**

1. **Komunikacja z Wykonawcami:**
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści przedmiotu zamówienia
na adres e-mail: zamowienia.publiczne@zozlw.pl
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści przedmiotu zamówienia wpłynie do Zamawiającego nie później niż do **08.11.2023 r**. do godz. 11.00 - Zamawiający udzieli wyjaśnień, a pytania i odpowiedzi zamieści na stronie internetowej (do dnia **10.11.2023 r**., do godz. 15.00), na której zamieszczono Zapytanie ofertowe.
4. **Osobami uprawnionymi przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami są:**
* **Anita Jankun-** Kierownik Apteki Szpitalnej- w sprawach merytorycznych
* **Natalia Ficek** –Inspektor ds. Zamówień Publicznych, tel. 89 767 75 10 -w sprawach proceduralnych
1. Z udziału w niniejszym postępowaniu wyklucza się Wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu,

o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach

w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie, bez podania przyczyny.
2. **Wykaz załączników do Zapytania ofertowego:**

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy;

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy ;

Załącznik nr 3 – Umowa – projekt;

Załącznik nr 4 – Obowiązek informacyjny dot. przetwarzania danych osobowych

Kierownik Zamawiającego

 Agnieszka Lasowa