

Oleśnica 28.06.2024 r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA PROPOZYCJI CENOWEJ NA DOSTAWĘ
PREPARATÓW DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO I POZAJELITOWEGO DLA
POWIATOWEGO ZESPOŁU SZPITALI**

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2023.1605 t.j.), - wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130.000 zł.

ZAMAWIAJĄCY:

Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy ul. Armii Krajowej 1 56-400 Oleśnica
tel. 71 77 67 427, fax. 71 77 67 307 REGON: 932966540, NIP: 9111847075
Adres poczty elektronicznej przetargi@pzsolesnica.pl

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego dla Powiatowego Zespołu Szpitali
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają formularze asortymentowo-cenowe, podzielone na 2 zadania, stanowiące zał. nr 2 do Zaproszenia.
3. Ilości wyszczególnione w załączniku dotyczą przewidywanych średnich 12 - miesięcznych potrzeb Zamawiającego i są wielkościami szacunkowymi.
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne zadania, jednak nie dopuszcza składania ofert na wybrane pozycje w zadaniach.
5. Rzeczywiste ilości przedmiotu umowy wynikać będą z zamówień składanych przez Zamawiającego w okresie trwania umowy.
6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania dostaw na podstawie składanych przez Zamawiającego zamówień, asortyment zamawiany będzie partiami, zgodnie z bieżącymi potrzebami Zamawiającego.
7. W przypadku niewyczerpania przez Zamawiającego pełnego asortymentu, Wykonawca nie będzie rościł żadnych żądań wobec Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości w ramach asortymentu, pod warunkiem nieprzekroczenia ogólnej wartości umowy. Wskazane w tym punkcie zmiany nie wymagają formy pisemnego aneksu do umowy.
8. Zmiana ilości produktu w opakowaniu nie powoduje zmiany asortymentu.
9. Wykonawca wykona przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami polskimi zharmonizowanymi z normami europejskimi.
10. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy, który posiada kwalifikacje, umiejętności oraz potencjał zapewniający prawidłowe wykonanie umowy. Wykonawca ponosi jednak pełną odpowiedzialność za działania Podwykonawców, którym zadanie powierzył. Umowa o podwykonawstwo nie może zawierać w zakresie kar umownych oraz warunków wypłaty wynagrodzenia

Dyrekcja:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica,
tel. 71 7767427
fax 71 7767307

Szpital w Oleśnicy:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica
tel. centr. 71 7767300
71 7767412

Szpital w Sycowie:
ul. Oleśnicka 25,
56-500 Syców,
tel. centr. 62 7852031

Pogotowie Ratunkowe:
ul. Ludwikowska 10,
56-400 Oleśnica,
tel. 71 3142899

postanowień mniej korzystnych niż postanowienia wynikające z umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.

11. Oferowane przez Wykonawcę preparaty żywieniowe muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Polski na podstawie wpisu do rejestru środków farmaceutycznych (dokument do wglądu na żądanie Zamawiającego). Należy dołączyć do oferty oświadczenie mówiące o spełnieniu warunku, że preparaty żywieniowe są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Polski na podstawie wpisu do rejestru środków farmaceutycznych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub materiałów medycznych.
12. Zamawiający wymaga aby przedmiot zamówienia posiadał świadectwa spełniające wytyczne Ministerstw Zdrowia
13. <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>
14. Zamawiający dopuszcza wycenę leków równoważnych pod względem składu chemicznego i dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania (np. tabletki powlekane- tabletki; tabletki-kapsułki tabletki-drażetki; ampułki- fiolki; fiolki-ampułko-strzykawki).
15. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia dostarczyć dokumentację potwierdzającą kontrolę warunków sporządzania leków recepturowych i aptecznych oraz produktów leczniczych homeopatycznych oraz jeżeli dotyczy, kontrolę warunków przechowywania surowców farmaceutycznych, produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych i transportu, w zakresie parametrów temperatury i wilgotności, obejmujące:
 - a) datę i godzinę odczytu,
 - b) nazwę pomieszczenia oraz jeżeli wymagane, wskazanie rodzaju lub nazwy urządzenia chłodniczego, a w przypadku transportu, dane środka transportu,
 - c) dane dotyczące wskazań w zakresie parametrów temperatury i wilgotności obejmujące ich przekroczenia,
 - d) podpis oraz naniesione w postaci nadruku albo pieczętki imię (imiona) i nazwisko farmaceuty lub technika farmaceutycznego w przypadku prowadzenia ewidencji w postaci papierowej.Odbiór leków przez pracownika apteki odbywa się na uwzględnieniem procedur zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie podstawowych warunków prowadzenia apteki z dnia 27.10.2022 r.
16. W przypadku braku możliwości realizacji zamówienia lub opóźnień, Zamawiający wymaga poinformowania o zaistniałej sytuacji Kierownika apteki do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia (telefonicznie lub mailowo).
17. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy transportem na własny koszt do magazynu Zamawiającego mieszczącego się w budynku w Szpitala w Oleśnicy przy ul. Armii Krajowej 1, IV piętro, w godz. od 7.00 do 13.30 od poniedziałku do piątku. Jeżeli dostawa ma nastąpić po godzinach wskazanych powyżej, w dni świąteczne, w soboty, lub w dni wolne od pracy Wykonawca realizuje ją w pierwszym dniu roboczym następującym po terminie dostawy.
18. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostaw w odpowiednich opakowaniach zapewniających należyte zabezpieczenie dostarczanych produktów przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami, lub zanieczyszczeniami,
19. Przyjęcie towaru musi być poprzedzone wyłącznie badaniem opakowań zbiorczych przez Zamawiającego.

20. Do każdej dostawy Wykonawca dołączy dokument zawierający: nazwę towaru, datę ważności, serię, ilość i cenę zawartą w fakturze VAT (powyższe dokumenty Wykonawca dostarczy w oryginałach dla Zamawiającego).
21. Wykonawca dostarczy towar w uzgodnionych opakowaniach, na których powinny być widoczne fabryczne oznaczenia tzn. rodzaj, nazwę, datę produkcji, datę ważności serię, nazwę i dane, w tym adres producenta, zgodnie z wystawioną w celu realizacji umowy i sprzedaży towaru fakturą. Do każdego opakowania preparatu czasowo dopuszczonego do obrotu w RP Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć ulotkę w języku polskim i dopuszczenie do obrotu na terenie RP przez Ministra Zdrowia.
22. Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia posiadał świadectwa dopuszczające dany produkt do obrotu. Opakowania jednostkowe oraz zbiorcze przedmiotu umowy będą oznaczone zgodnie z obowiązującymi zasadami, a dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie zgodnie z poniższymi przepisami:
 - a) ustawą Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r. (Dz.U. z 2022.2301 z późn.zm.),
 - b) ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2022.2561 z późn. zm.),
 - c) wytycznymi z dnia 7 marca 2013r. w sprawie Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej dotyczącej produktów leczniczych do stosowania u ludzi (2013/C 68/01).
23. Wykonawca zobowiązuje się do bieżącego informowania Zamawiającego o wycofaniu lub wstrzymaniu w obrocie przedmiotu zamówienia, jak również informacji o nowo wprowadzonym i zarejestrowanym preparacie.
24. Okres ważności dostarczanych produktów do magazynu Zamawiającego musi wynosić 12 miesięcy, w uzasadnionych przypadkach Zamawiający. Po wcześniejszym uzgodnieniu z Wykonawcą dopuszcza krótszy termin.
25. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający dopuszcza opakowania o innej niż podana, lecz zbliżonej pojemności - zapotrzebowanie na dany produkt powinno być wówczas odpowiednio przeliczone, a ilość szt. w opakowaniach zgodna z zamówieniem (w przypadku wartości ułamkowych opakowania należy zaokrąglić je do pełnego w górę).
26. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach i Zaproszeniu, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
27. Zamawiający wymaga, aby na fakturze był zaznaczony numer umowy.

WYMAGANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Wymagany termin wykonania zamówienia: sukcesywnie, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego przez okres **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy.

WYMAGANE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA:

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:

- a) Wypełniony **Formularz ofertowy** (zał. nr.1-wg załączonego wzoru),
- b) Wypełniony **Formularz asortymentowo-cenowy** (Zadania 1-2, zał. nr.2 -wg załączonego wzoru),
- c) **Aktualny odpis z rejestru** lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (*wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert*).
- d) **Oświadczenie dot. embarga** (zał. nr.3 -wg. załączonego wzoru).

2. Dokumenty muszą być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (kopie wszystkich kopiowanych/skanowanych stron

dokumentów może poświadczyć przedstawiciel Wykonawcy upoważniony do reprezentowania firmy na zewnątrz). W przypadku podpisania oferty przez osobę nie wymienioną w dokumencie dopuszczającym do obrotu, należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie opisu przedmiotu zamówienia lub innych uzasadnionych wątpliwości dotyczących postępowania na adres przetargi@pzsolesnica.pl jednak nie później niż na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty i nie mogą domagać się zwrotu poniesionych kosztów.
3. Oferta musi być napisana w języku polskim. Wszystkie bez wyjątku dokumenty muszą być napisane w języku polskim lub przetłumaczone na język polski.
4. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć w formie lub postaci elektronicznej na adres: przetargi@pzsolesnica.pl w terminie **do 09.07.2024 r.** do godziny 09.00 z dopiskiem w tytule maila "Oferta na Dostawę preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego dla Powiatowego Zespołu Szpitali".

ISTOTNE INFORMACJE MAJĄCE WPLYW NA OCENĘ OFERT:

1. **Wartość brutto całego pakietu stanowi cenę oferty, w którym ceną oferty będzie wartość brutto każdej pozycji asortymentowej.** Dla każdej pozycji w formularzu asortymentowo-cenowym należy podać cenę netto, wartość netto, stawkę podatku VAT oraz wartość brutto. Ceny i wartości należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Kolumny wartości muszą być posumowane.
2. Cena obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem dostaw, a w szczególności: koszt produkcji, zakupu, opłat celnych, transportu i rozładunku oraz podatek VAT, winna być wyrażona w złotych polskich.
3. Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o kryterium: cena oferty – 100%, przy założeniu, że oferowane produkty swoimi właściwościami techniczno-użytkowymi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego.
4. W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

TERMIN PŁATNOŚCI:

1. Zapłata nastąpi w formie polecenia przelewu, w terminie do **60 dni** od daty dostawy oraz dostarczenia faktury VAT.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1. Złożenie oferty przez Wykonawcę nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie zmiany treści zapytania ofertowego oraz unieważnienia postępowania na każdym etapie, także po wyborze oferty najkorzystniejszej, a przed zawarciem umowy.

KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO:

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”, informujemy, że:

- a) **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest** Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Wojewody Dolnośląskiego pod numerem 000000002093; NIP: 9111847075; REGON: 932966540; KRS 0000186473, tel.+48 71 776 73 08.
- b) **Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:** -mail: rodo@pzsolesnica.pl, Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy, ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica, tel. +48 71 776 74 27
- c) **Informacja o celach przetwarzania danych osobowych oraz podstawę prawną przetwarzania.** Celem przetwarzania danych osobowych jest udzielenie zamówienia publicznego i obsługa wszystkich procedur wynikłych na każdym etapie wykonania zamówienia, do czasu wygaśnięcia wszystkich roszczeń. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit b) czyli przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz art. 6 lit f) czyli przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią.
- d) **Informacja o prawnie uzasadnionych interesach** realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. f** RODO. Administrator będzie przetwarzał dane w celu dochodzenia swoich roszczeń w sądach, wynikających z nienależytego wykonania zobowiązania umownego.
- e) **Informacja o odbiorcach danych osobowych lub o kategoriach odbiorców**, jeżeli istnieją informacje o zamiarze przekazania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych poza obszar EOG.
- f) **Informacje o okresie, przez który dane osobowe będą przetwarzane**, administrator będzie przetwarzał dane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego przekracza 4 lata, administrator przechowuje protokół postępowania wraz z załącznikami przez cały okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- g) **Informacje o prawie osób, których dane są przetwarzane.**
 - a) do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - b) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - c) do przenoszenia danych,
 - d) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a** lub **art. 9 ust. 2 lit. a** RODO, czyli osoba przekazująca dane wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie w jednym, lub kilku określonych celach,
 - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- h) **Informacja, czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym** Podanie danych jest wymogiem ustawowym zawarcia umowy, osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania, konsekwencją niepodania danych jest odmowa zawarcia umowy o zamówienie publiczne.

- i) Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.**
Administrator nie wydaje decyzji w sposób zautomatyzowany i nie profiluje danych.

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA:

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

INFORMACJE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY CENOWEJ:

1. Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację o rozstrzygnięciu postępowania.

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1- Formularz ofertowy.

Załącznik nr 2- Formularze asortymentowo-cenowe (zadania 1-2)

Załącznik nr 3- Oświadczenie dot. embarga.

Załącznik nr 4- Wzór umowy.

*Zatwierdziła
Dyrektor
Powiatowego Zespołu Szpitali
Agnieszka Cholewińska*