

.....
(pieczęć jednostki Zamawiającego
dla której realizowane jest zamówienie)

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT W POSTĘPOWANIU O WARTOŚCI
NIEPRZEKRACZAJĄCEJ RÓWNOWAROŚCI KWOTY 30 000 EURO NA:
„Dostawa, sprzedaż leków, środków opatrunkowych oraz igieł i strzykawek
dla Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim”
(rodzaj zamówienia: dostawa)**

1. Nazwa (firma), adres Zamawiającego .

Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Żwirki 5/7, 97-300 Piotrków Trybunalski.

2. W przedmiocie opisu zamówienia informacji udziela Pani Halina Zalas tel. 44 647-51-73 wew.121 w godz. 7:00-15:00 od poniedziałku do piątku.

3. Opis przedmiotu zamówienia: Dostawa, sprzedaż leków, środków opatrunkowych oraz igieł i strzykawek w okresie 12 miesięcy dla Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Tryb. wg załącznika nr 2 Wykaz ilościowy (Formularz cenowy). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania techniczne określone zostały w załączniku Nr 1 i Nr 2 do niniejszej specyfikacji tj. w Formularzu ofertowym i Wykazie ilościowym (Formularz cenowy).

Warunki płatności: przelew po odbiorze dostawy w terminie 21 dni od daty przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury, na konto bankowe Dostawcy wskazane na fakturze.

4. Inne szczegółowe wymagania Zamawiającego :

- Dostawca zobowiązany jest do odbioru recept z siedziby Zamawiającego w dniu kiedy dokonane zostało zgłoszenie telefoniczne, faksem lub e-mailem (zgłoszeń będzie dokonywał upoważniony pracownik Zamawiającego),
- Dostawca zobowiązuje się dostarczyć własnym transportem i na swój koszt do siedziby Zamawiającego leki w ciągu 24 godzin licząc od momentu zgłoszenia (antybiotyki w ciągu 8 godzin) zamówienia przez Zamawiającego (telefonicznie, faksem lub e-mailem). W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się możliwość wydłużenia terminu dostawy leków np.: lek trudno dostępny na rynku (o ewentualnym dopuszczeniu takiej możliwości decyduje Zamawiający),
- Dostawca zobowiązuje się dostarczyć leki zgodnie z obowiązującymi normami,
- W przypadku naruszenia terminu dostawy leków przez Dostawcę, Zamawiającemu przysługuje prawo dokonania zakupu u innego Dostawcy, a ewentualną różnicę wynikającą z zakupu po wyższych cenach pokrywa Dostawca,
- Leki, środki opatrunkowe oraz igły i strzykawki winny być dostarczane przez Dostawcę w jednostkach miary i gramaturze ujętych w Wykazie ilościowym (formularzu cenowym) Załącznik Nr 2,
- Termin ważności leków, środków opatrunkowych oraz igieł i strzykawek nie krótszy niż trzy miesiące.

5. Termin wykonania zamówienia: 02.01.2017 r. - 31.12.2017 r.

6. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej:

a) osobiście w siedzibie Zamawiającego - sekretariat (pokój nr 18) Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim ul. Żwirki 5/7,

b) przesłać na adres: Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Żwirki 5/7, 97-300 Piotrków Trybunalski,

c) w wersji elektronicznej (skany z podpisami) na e-mail: sekretariat@dompomocypiotrkow.pl w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 01.12.2016 r. do godz. 10:00.**

Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

a) wypełniony i podpisany Formularz ofertowy stanowiący załącznik Nr 1,

b) wypełniony i podpisany Wykaz ilościowy (formularz cenowy) stanowiący załącznik Nr 2,

c) podpisany wzór umowy stanowiący załącznik Nr 3.

DYREKTOR

mgr Violetta Bielawska

RADCA PRAWNY

mgr Urszula Kowalska-Simaga

Specjalista ds. medycznych

mgr Halina Zalas