

ZP/293/14

**Dostawy, sprzedaż leków, środków opatrunkowych  
oraz igieł i strzykawek dla Domu Pomocy Społecznej  
w Piotrkowie Trybunalskim**

**I. Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej  
ul. Żwirki 5/7  
97-300 Piotrków Tryb.  
Telefon: (44) 647 51-72 , Fax: (44) 647-09-98

**II. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, sprzedaż leków, środków opatrunkowych oraz igieł i strzykawek dla Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim przez okres 12 miesięcy.  
Kod CPV 33 60 00 00-6  
Wartość przedmiotu zamówienia nie przekracza 30 000 Euro i nie podlega ustawie Prawo zamówień publicznych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
  - zapotrzebowanie na leki dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej na rok 2015 (Załącznik Nr 1 – leki realizowane na imienne recepty) w formularzu ofertowym i wykazie ilościowym,
  - leki realizowane bez imiennych recept 100% (Załącznik Nr 2 – do dyżurek pielęgniarek),
  - środki opatrunkowe, igły, strzykawki realizowane bez imiennych recept 100% (Załącznik Nr 3)

**III. Termin wykonania zamówienia:**

Zamówienie realizowane będzie od dnia 02.01.2015 r. do dnia 31.12.2015 r.

**IV. Warunki udziału w postępowaniu:**

1. W postępowaniu mogą wziąć udział oferenci którzy dostarczą przedmiot zamówienia do Zamawiającego dwa razy w tygodniu, po uprzednim zamówieniu telefonicznym przez Zamawiającego.
2. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć własnym transportem i na swój koszt do siedziby Zamawiającego leki, środki opatrunkowe oraz igły i strzykawki w ciągu 24 godzin licząc od momentu zgłoszenia (antybiotyki w ciągu 8 godzin). W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się możliwość wydłużenia terminu dostawy leków np.: lek trudno dostępny na rynku.
3. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć leki zgodnie z obowiązującymi normami.
4. W razie stwierdzenia wad (np.: przekroczony termin ważności) Zamawiający ma prawo żądać wymiany lub dokonać jego zwrotu.
5. Niespełnienie któregoś ze wskazanych wyżej warunków i wymogów skutkować będzie odrzuceniem oferty.

**V. Termin związania ofertą upływa po 30 dniach od terminu składania ofert.**

## **VI. Opis sposobu przygotowania ofert:**

- Dostawca może złożyć tylko jedną ofertę dotyczącą zapytania o cenę (rozeznania).

## **VII. Miejsce i termin składania zapytania o cenę (rozeznania):**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej

ul. Żwirki 5/7

97- 300 Piotrkowie Trybunalski

nie później niż do dnia **10.12.2014 r. do godziny 10:00.**

2. Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po wyznaczonym terminie składania ofert będą odsyłane bez otwierania.

## **VIII. Opis sposobu obliczania ceny:**

Łączna wartość brutto zawarta w formularzu ofertowym (Załącznik Nr 4) stanowić będzie podstawę porównania ofert.

**IX. Rozliczenia między Zamawiającym i Wykonawcą (Dostawcą) będą prowadzone w złotych polskich.**

## **X. Udzielenie zamówienia:**

Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim w/w wymaganiom i została oceniona jako najkorzystniejsza.

**XI. Umowę z dostawcą, którego oferta zostanie wybrana, Zamawiający podpisze w ciągu 3 dni, od dnia dokonania wyboru.**

## **XII. Istotne postanowienia umowy:**

Istotne postanowienia umowy określa wzór umowy stanowiący załącznik Nr 5.

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia podpisanego wzoru umowy wraz z formularzem ofertowym oraz wykazem ilościowym (formularz cenowy).

**DYREKTOR**

*mgr Violetta Bielawska*

**RADCA PRAWNY**  
*mgr Urszula Kowalska-Smuga*