Tarnowskie Góry, dnia 16.09.2022r.

ZP/ AiZ – 581 / 2022

**Do Wykonawców**

**Zaproszenie do składania ofert**

**na dostawę leków**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zakład Pulmonologii Spółka z o.o. w Tarnowskich Górach zaprasza do złożenia oferty cenowej na dostawę leków

1. **Nazwa (firma), adres Zamawiającego:**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zakład Pulmonologii Spółka z o. o.

w Tarnowskich Górach ul. Lipowa 3

tel./fax 32 285 60 06

www.pulmo.pl

sekretariat@pulmo.pl

godziny urzędowania 08:00 - 15:00

1. **Opis przedmiotu zamówienia.**
2. Dostawa leków wyszczególnionych w pakietach 1 – 9 do siedziby zamawiającego.
3. Dostawa leków wyszczególnionych w pakiecie 10 do apteki szpitalnej Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego w Tarnowskich Górach z siedzibą przy ul. Pyskowickiej 47-51.

Leki pogrupowane w 10 pakietach, z których każdy stanowi odrębną ofertę.

1. Antybiotyki, chemioterapeutyki i leki przeciwgrzybicze
2. Leki przeciwcukrzycowe, hormonalne i immunosupresyjne
3. Leki krążeniowe i przeciwzakrzepowe
4. Leki neurologiczne
5. Leki stosowane w chorobach układu pokarmowego
6. Leki stosowane w chorobach układu oddechowego
7. Leki przeciwzapalne i przeciwbólowe
8. Leki różne
9. Leki odurzające
10. Leki cytostatyczne

Dopuszcza się możliwość zmiany nazw handlowych leków w obrębie preparatów synonimowych.

***Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.***

1. **Termin wykonania zamówienia.**

Wymagany termin realizacji zamówienia 12 miesięcy od dnia 1 października 2022 roku.

1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest mgr Aleksandra Potempa pod nr tel. 502 730 011 oraz Sonia Szmidt pod nr tel. 603 18 38 38 lub 32 285 60 06.
2. **Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie:

**do dnia 23 września 2022r. do godziny 12.00**

1. **w formie papierowej**:

* osobiście w siedzibie Zamawiającego pok. 206

lub

* przesłać na adres zamawiającego: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zakład Pulmonologii Spółka z o.o. ul. Lipowa 3, 42-600 Tarnowskie Góry.

Oferta musi być złożona w trwale zamkniętym, nienaruszonym opakowaniu  
z napisem ,,Oferta” i tytułem postępowania lub podobnym napisem dostatecznie wyróżniającym ofertę spośród innej korespondencji wpływającej do zamawiającego oraz z nazwą i dokładnym adresem wraz z numerami telefonów Wykonawcy (dopuszcza się odcisk stempla)

**lub**

1. **w formie elektronicznej** na adres e-mail: [sekretariat@pulmo.pl](mailto:sekretariat@pulmo.pl)

Oferta musi być opatrzona podpisem kwalifikowanym osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu lub pełnomocnika.

Ofertę należy zabezpieczyć hasłem. Informację zawierającą hasło w celu otwarcia oferty należy przesłać na ten sam adres e-mail lub przekazać telefonicznie po godzinie składania ofert.

1. **Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:**
2. aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia 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;
3. wypełniony i podpisany formularz oferty (załącznik 1) + formularze cenowe (załączniki od 2.1 - 2.10).

**Załączniki:**

1. formularz ofertowy
2. formularze cenowe :
3. Antybiotyki, chemioterapeutyki i leki przeciwgrzybicze
4. Leki przeciwcukrzycowe, hormonalne i immunosupresyjne
5. Leki krążeniowe i przeciwzakrzepowe
6. Leki neurologiczne
7. Leki stosowane w chorobach układu pokarmowego
8. Leki stosowane w chorobach układu oddechowego
9. Leki przeciwzapalne i przeciwbólowe
10. Leki różne
11. Leki odurzające
12. Leki cytostatyczne
13. projekt umowy

Z-CA DYREKTORA

DS. LECZNICTWA

dr n. med. Andrzej Kolczyński

Załącznik nr 1

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zakład Pulmonologii Spółka z o.o. Zakład Pulmonologii**

**ul. Lipowa 3**

**42-600 Tarnowskie Góry**

**FORMULARZ OFERTY**

**na dostawę leków**

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

........................................................................................................................................................................................................................

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

e-mail :..................................................................................................

Numer rachunku bankowego: ..............................................................

***Pakiet nr 1 – Antybiotyki, chemioterapeutyki i leki przeciwgrzybicze***

Cena netto...............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

podatek VAT...........................................................................................................................zł

**cena brutto**..............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

***Pakiet nr 2 - Leki przeciwcukrzycowe, hormonalne i immunosupresyjne***

Cena netto...............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

podatek VAT...........................................................................................................................zł

**cena brutto**..............................................................................................................................zł

(słownie: ..................................................................................................................................)

***Pakiet nr 3 - Leki krążeniowe***

Cena netto...............................................................................................................................zł

(słownie: ..................................................................................................................................) podatek VAT...........................................................................................................................zł

**cena brutto**..............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

***Pakiet nr 4 - Leki neurologiczne***

Cena netto...............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

podatek VAT...........................................................................................................................zł

**cena brutto**..............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

***Pakiet nr 5 - Leki stosowane w chorobach układu pokarmowego***

Cena netto...............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

podatek VAT...........................................................................................................................zł

**cena brutto**..............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

***Pakiet nr 6 - Leki stosowane w chorobach układu oddechowego***

Cena netto...............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

podatek VAT...........................................................................................................................zł

**cena brutto**..............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

***Pakiet nr 7 - Leki przeciwzapalne i przeciwbólowe***

Cena netto...............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

podatek VAT...........................................................................................................................zł

**cena brutto**..............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

***Pakiet nr 8 - Leki różne***

Cena netto...............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

podatek VAT...........................................................................................................................zł  
**cena brutto**..............................................................................................................................zł

(słownie: ..................................................................................................................................)

***Pakiet nr 9 - Leki odurzające***

Cena netto...............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

podatek VAT...........................................................................................................................zł

**cena brutto**..............................................................................................................................zł

(słownie: ..................................................................................................................................)

***Pakiet nr 10 - Leki cytostatyczne***

Cena netto...............................................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

podatek VAT...........................................................................................................................zł

**cena brutto**..............................................................................................................................zł

(słownie: ..................................................................................................................................)

............................... *dnia* .................. ..........................................................................

*podpisy osób uprawnionych*

*do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik*

Załącznik nr 2.1

## Załącznik nr 3

## **Projekt**

## **Umowa sprzedaży Nr ZP/AiZ .......... /2022**

zawarta w dniu ................................ w Tarnowskich Górach pomiędzy **Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Zakładem Pulmonologii Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością**, z siedzibą w Tarnowskich Górach przy ul. Lipowej 3, wpisanym   
w Krajowym Rejestrze Sądowym - Rejestrze Przedsiębiorców pod numerem KRS: 0000334936, reprezentowanym przez:

* Prezesa Zarządu - Barbarę Szołtysek-Świerkot
* Członka Zarządu - Andrzeja Kolczyńskiego

zwanym w dalszej części umowy „**Kupującym**”

**a**

................................................................... z siedzibą w ...................................... przy ulicy ......................... , wpisan(ą)ym do ............................................................................., reprezentowaną przez :

1. ...........................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................

zwanym dalej „**Sprzedawcą**”.

**§ 1.**

1. Sprzedawca sprzedaje, a Kupujący nabywa leki w części dotyczącej pakietu nr ........, dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U. 2021 poz. 1977 z późn. zm.).
2. Oferta cenowa jako załącznik Nr 1 do niniejszej umowy stanowi jej integralną część.
3. Dostawa leków będących przedmiotem niniejszej umowy odbywać się będzie do Działu farmacji Kupującego, z zastrzeżeniem ust. 4, na podstawie zamówień składanych przez Kupującego telefonicznie lub pisemnie (e-mailem lub faksem).
4. Dostawa leków cytostatycznych odbywać się będzie do apteki szpitalnej Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego w Tarnowskich Górach  
   z siedzibą przy ul. Pyskowickiej 47-51.
5. W przypadku złożenia zamówienia przez Kupującego w sposób określony w pkt. 3, Sprzedawca zobowiązany jest dostarczyć leki w nie przekraczalnym terminie 24 godzin.
6. Kupujący zastrzega, a Sprzedawca wyraża na to zgodę, że w razie zamówienia przez Kupującego mniejszej ilości leków, aniżeli wynika to z zapytania ofertowego. Sprzedawcy nie przysługuje jakiekolwiek roszczenie o odszkodowanie z tego tytułu względem Kupującego.
7. Dopuszcza się zmianę cen jedynie w przypadku zmiany stawek podatku od towarów  
   i usług VAT oraz cen urzędowych na leki będące przedmiotem niniejszej umowy.

**§ 2.**

Leki objęte niniejszą umową podlegają gwarancji Sprzedawcy.

W przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu leków i braku możliwości dostarczenia zamiennika leku w cenie przetargowej, Kupujący wyraża zgodę na sprzedaż  
w cenie zbliżonej do rynkowej lub na wyłączenie tego produktu z umowy bez konieczności ponoszenia kary przez Wykonawcę.

**§ 3.**

1. Kupujący zobowiązany jest do zapłaty za dostarczone leki cenę wynikającą   
   z określonych w ofercie cen jednostkowych poszczególnych leków.
2. Dostawa leków zgodnie z zamówieniem i bez wad kwitowana będzie przez upoważnionego pracownika apteki o której mowa w § 1 pkt. 3 i stanowi podstawę   
   do wystawienia faktury VAT.
3. Zapłata za dostarczone leki nastąpi po zrealizowaniu każdego zamówienia cząstkowego na konto Sprzedawcy wskazane na fakturze, w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury przez Kupującego.
4. W przypadku opóźnienia z zapłatą Kupujący zobowiązany jest do zapłaty odsetek

w wysokości odsetek ustawowych.

**§ 4.**

1. Kupujący zobowiązuje się do odbioru leków w sposób zwyczajowo przyjęty w dniu jego otrzymania, jak również do niezwłocznego powiadomienia Sprzedawcy o dostrzeżonych wadach.
2. W przypadku stwierdzenia wad towaru lub niezgodności dostawy z parametrami określonymi w ofercie, Sprzedawca zobowiązuje się w ciągu 48 godz. od zawiadomienia, do dostarczenia zamiast rzeczy wadliwych takiej samej ilości rzeczy wolnych od wad oraz naprawienia szkody wynikłej z opóźnienia.

**§ 5.**

1. Sprzedawca zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 10 % wartości niezrealizowanej części umowy w przypadku odstąpienia od umowy przez Kupującego   
   z przyczyn zawinionych przez Sprzedawcę.
2. Sprzedawca zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości danego zamówienia za każdy dzień zwłoki w wykonaniu umowy.
3. Kupujący zapłaci Sprzedawcy karę umowną w wysokości 10 % wartości niezrealizowanej części umowy w przypadku odstąpienia od umowy przez Sprzedawcę z przyczyn zawinionych przez Kupującego.
4. Strony zachowają możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego zastrzeżone powyżej kary umowne.

**§ 6.**

* 1. Oprócz wypadków wymienionych w przepisach kodeksu cywilnego, Kupujący zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia   
     w następujących przypadkach:

1. ogłoszenia upadłości lub rozwiązanie firmy Sprzedawcy,
2. wydania nakazu zajęcia majątku Sprzedawcy,
3. zawinionej przez Sprzedawcę nieterminowej 3-krotnej realizacji dostaw,
4. innego rodzaju nienależytego, zawinionego przez Sprzedawcę, wykonania umowy.
5. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez podawania przyczyny   
   z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.

**§ 7.**

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia 1 października 2022 roku do dnia   
30 września 2023 roku.

**§ 8.**

Mogące wynikać ze stosunku objętego umową spory, Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego, właściwego miejscowo i rzeczowo dla Kupującego.

**§ 9.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 10.**

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11.**

Przedstawiciele Sprzedawcy i Kupującego wyszczególnieni we wstępie do niniejszej umowy, oświadczają, że posiadają umocowania prawne pozwalające na prawomocne podpisanie niniejszej umowy.

**§ 12.**

Umowa została spisana w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**Kupujący Sprzedawca**