

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

2. Opis przedmiotu zamówienia.

2.1 Dostawa leków wyszczególnionych w pakietach 1 – 9 do siedziby zamawiającego.

2.2 Dostawa leków wyszczególnionych w pakiecie 10 do apteki szpitalnej Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego w Tarnowskich Górach z siedzibą przy ul. Pyskowskiej 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.

3. Termin wykonania zamówienia.

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

4. 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.

5. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie:

do dnia 23 września 2022r. do godziny 12.00

a) w formie papierowej:

- osobiście w siedzibie Zamawiającego pok. 206
lub
- przesać 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

b) w formie elektronicznej na adres e-mail: 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 przesać na ten sam adres e-mail lub przekazać telefonicznie po godzinie składania ofert.

6. Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- a) 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;
- b) wypełniony i podpisany formularz oferty (załącznik 1) + formularze cenowe (załączniki od 2.1 - 2.10).

Załączniki:

- 1. formularz ofertowy
- 2. formularze cenowe :
 - 2.1 Antybiotyki, chemioterapeutyki i leki przeciwgrzybicze
 - 2.2 Leki przeciwcukrzycowe, hormonalne i immunosupresyjne
 - 2.3 Leki krążeniowe i przeciwzakrzepowe
 - 2.4 Leki neurologiczne
 - 2.5 Leki stosowane w chorobach układu pokarmowego
 - 2.6 Leki stosowane w chorobach układu oddechowego
 - 2.7 Leki przeciwzapalne i przeciwbólowe
 - 2.8 Leki różne
 - 2.9 Leki odurzające
 - 2.10 Leki cytostatyczne
- 3. projekt umowy

**S. CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA**
dr n. med. Andrzej Kozłowski

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*

