**ZAPROSZENIE**

**DO SKŁADANIA OFERT**

**Dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie**

|  |
| --- |
| Dom Pomocy Społecznej w Kwidzynie  **ul. Malborska 18**  **Kwidzyn 82-500**  **Fax 05527938 67**  **Tel. 055 2793721, 279 3722**  **e-mail: dom@dpskwidzyn.pl**  <https://dpskwidzyn.pl> |

Nr sprawy: DPS.AG.2610.XVIII.2024

Kwidzyn – 2024 r.

**I. Informacje ogólne**

1.Załączniki określone w zaproszeniu należy wypełnić ściśle według warunków i postanowień zawartych w zaproszeniu bez dokonania w nich jakichkolwiek zmian.

W przypadku gdy jakaś część danego dokumentu (załącznika) nie dotyczy Wykonawcy należy wpisać w tym miejscu „nie dotyczy”.

W zapytaniu ofertowym DPS w Kwidzynie zwany dalej „DPS” jednakowo traktuje wszystkie podmioty ubiegające się o zamówienie, zgodnie z zasadą uczciwej konkurencji oraz równego traktowania wykonawców, wg reguły dotyczącej jawności postępowania i dokumentowania czynności w formie pisemnej.

Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

2. Zapytanie ofertowe przeprowadzane jest w celu umożliwienia mieszkańcom zakupu leków i innych materiałów medycznych za pośrednictwem DPS.

**II.** **Opis przedmiotu zamówienia**

Dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie wg załączników:

1. Zał. Nr 1 - Zestawienie leków pełnopłatnych (100% odpłatności)
2. Zał. Nr 2 - Zestawienie leków refundowanych na receptę

**III. Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV**

33600000-6 produkty farmaceutyczne

**IV. Informacje szczegółowe dot. przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie wymienionych w Zał. Nr 1 i 2 do niniejszego zaproszenia.
2. Na okoliczność sporządzenia oferty Wykonawca nie zamienia w załącznikach leków na zamienniki.
3. Kwota, którą DPS przeznaczy na zakup leków to wysokość opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny, których obowiązek dokonywania przez DPS wynika z odrębnych przepisów prawa i jest niższy niż kwoty określone w art. 2 ust. 1 Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.).
4. DPS nie będzie ponosił odpowiedzialności za zapłatę faktur wystawionych imiennie na mieszkańca w części ponad odpowiedzialność wskazaną w ust. 3.
5. DPS zastrzega sobie prawo do zmian zarówno w asortymencie wymienionym w Zał. Nr 1, 2 jak i ilościach zamawianych leków w zależności od faktycznych potrzeb mieszkańców i DPS.
6. Dla porównania ceny oferty będzie brana pod uwagę cena oferty wg Zał. Nr 1. Ceny leków refundowanych wymienionych w Zał. Nr 2 nie podlegają ocenie.
7. **Wymagania DPS dotyczące wykonawcy:**
8. Wykonawca posiada dostęp do pełnego asortymentu leków dopuszczonych do obrotu w Polsce, zarejestrowanych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
9. W przypadku zmiany urzędowej stawki za dany lek na podstawie opublikowanego Obwieszczenia Ministra Zdrowia cena ulegnie zmianie do wartości ceny wskazanej w Obwieszczeniu.
10. W ramach realizacji umowy wykonawca zobowiązuje się do:
11. Przygotowanie asortymentu, o którym mowa w pkt. 1 wg poniższych zasad:

a) antybiotyki i leki na cito w dniu otrzymania recept od Zamawiającego i przyjęcia zamówienia,

b) pozostałe leki w dniu następnym po otrzymaniu recept od Zamawiającego i przyjęciu zamówienia,

c) Wykonawca może przekazywać tzw. zamienniki zamawianych leków z zastrzeżeniem, iż zawartość substancji czynnej w zamienniku musi być taka sama jak w leku wskazanym na recepcie. Leki zamienne winny być o tym samym wskazaniu terapeutycznym nie powodując różnic terapeutycznych oraz w niższej cenie niż lek, którego jest zamiennikiem.

**8. W trakcie realizacji zamówienia wykaz leków refundowanych i leków pełnopłatnych może ulegać zmianie. Podstawą do zmiany jest opublikowane Obwieszczenia Ministra Zdrowia**

**V. Zawartość dokumentacji ofertowej**

Zaproszenie do składania ofert wraz z załącznikami:

1. Formularz oferty – Załącznik A do zaproszenia wraz z dodatkowymi załącznikami:
2. Zał. Nr 1 - Zestawienie leków pełnopłatnych (100% odpłatności)
3. Zał. Nr 2 - Zestawienie leków refundowanych na receptę
4. Załącznik Nr 3 – oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
5. Załącznik Nr 4 – oświadczenie Wykonawcy o braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy z postępowania,
6. Zał. Nr 5 - opis urządzeń technicznych oraz środków organizacyjno- technicznych zastosowanych przez Wykonawcę w celu zapewnienia jakości,
7. Wzór umowy – Załącznik B do zaproszenia

**VI. Termin wykonania zamówienia**

Wymagany termin realizacji zamówienia od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2025 r. W przypadku podpisania umowy przed 01.01.2025 r. termin realizacji przedmiotu zamówienia nastąpi od dnia 01.01.2025 r.

**VII. Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1. **Posiadają uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisó**w.

Warunek będzie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca przedstawi aktualne zezwolenie na prowadzenie apteki.

1. **Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.**

Warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej lub finansowej będzie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na sumę ubezpieczenia nie niższą niż 30.000 zł.

1. **Zdolności technicznej lub zawodowej.**

Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej będzie uznany za spełniony jeżeli: Wykonawca wykaże, że posiada na terenie miasta Kwidzyna Aptekę.

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postepowania.

**VIII. Przesłanki wykluczenia Wykonawcy z procedury udzielenia zamówienia**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

Wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia.

**IX. Zakres oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlega wykluczeniu**

* 1. Oświadczenia lub dokumenty składane na potwierdzenie spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu:
  2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Zał. Nr 3 do oferty).
  3. Zezwolenie na prowadzenie apteki.
  4. Dokumenty potwierdzające, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez Zamawiającego; **Jeżeli termin zapłaty składki ubezpieczeniowej nie wynika z treści polisy Wykonawca wraz z polisą składa inny dokument potwierdzający zapłatę składki ubezpieczeniowej (np. przelew).**
  5. Opis urządzeń technicznych oraz środków organizacyjno-technicznych zastosowanych przez Wykonawcę w celu zapewnienia jakości (Zał. Nr 5 do oferty);

1. Dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postepowaniu.
   1. Oświadczenie o braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy z postępowania stanowiące (Zał. Nr 4 do oferty).

**X. Wspólne ubieganie się Wykonawców o udzielenie zamówienia**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, w takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia. Przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i zapisy Zaproszenia dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia warunki określone w dziale VII Zaproszenia winien spełniać co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie. Oświadczenie o spełnianiu warunków, o których mowa w dziale VII Zaproszenia składa co najmniej jeden z tych Wykonawców lub wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.
4. Warunek dotyczący braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy z postępowania opisanych w dziale VIII Zaproszenia musi być spełniony przez każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
5. Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

**XI. Podwykonawstwo**

DPS wymaga aby przedmiot zamówienia wykonywany był osobiście przez Wykonawcę bez udziału podwykonawców.

**XII. Informacje o sposobie porozumiewania się DPS z Wykonawcami**

* 1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.
  2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje DPS i Wykonawcy przekazują pisemnie.
  3. DPS dopuszcza składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień, informacji oraz innych dokumentów przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2020.344) z zastrzeżeniem, iż oferta wraz z załącznikami w tym oświadczeniami, dokumentami i pełnomocnictwami są składane w formie pisemnej.
  4. Jeżeli DPS lub Wykonawca przekazują dokumenty przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

Osobami uprawnionymi przez do kontaktów z Wykonawcami jest: **Krystyna Chodara, Robert Olszowiec 55 2793721**

**XIII. Opis sposobu przygotowania ofert**

1. Ofertę wraz z załącznikami składa się, pod rygorem nieważności, w języku polskim w formie pisemnej, podpisaną przez osobę/by upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
2. Zaleca się aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnym numerami i spięta lub zszyta w sposób uniemożliwiający samoistne rozkompletowanie oferty.
3. Ofertawraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisywania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
4. Wszystkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osoby uprawnione do podpisywania dokumentów i oświadczeń woli.
5. W przypadku składania dokumentów w formie kopii muszą one być poświadczone i datowane własnoręcznie przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Oświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczątką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem).

W przypadku podpisywania oferty lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestrowym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii przez notariusza, lub osoby, których uprawnienia do reprezentacji wynika z dokumentu rejestrowego (ewidencyjnego), Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tych dokumentach.

1. **Oferty należy składać w nieprzejrzystych** i zamkniętych kopertach lub opakowaniach. Należy stosować koperty lub opakowania zewnętrzne i wewnętrzne.

Koperta **zewnętrzna** powinna być zaadresowana do Zamawiającego na adres:

Dom Pomocy Społecznej w Kwidzynie ul. Malborska 18, 82-500 Kwidzyn

Zapytanie ofertowe :

**Dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie**

**NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM: 31.10.2024 rok godz. 1000**

Koperta **wewnętrzna** powinna być zaadresowana i oznakowana jak wyżej, a ponadto opatrzona nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za skutki braku zachowania powyższych warunków przez Wykonawców.

1. **Zmiana oferty, wycofanie oferty**.

W dowolnym momencie przed upływem terminu składania ofert każdy Wykonawca może zmienić lub wycofać swoją ofertę, przy zachowaniu sposobu postępowania podanego w niniejszej specyfikacji tj.:

1. oferta zamienna musi być złożona według takich samych wymagań jak składana oferta podstawowa w dwóch kopertach (wewnętrznej i zewnętrznej) odpowiednio oznakowanych z dopiskiem „ZAMIANA”;
2. oferta wycofana jw. z dopiskiem „WYCOFANIE”;
3. koperty oznaczone napisem „WYCOFANIE” będą otwierane w pierwszej kolejności i po stwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożoną ofertą, koperty wewnętrzne ofert wycofanych nie będą otwierane;
4. oferty złożone po terminie zwraca się bez otwierania.

**XIV. Opis części zamówienia.**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych i wariantowych.

**XV. Termin składania i otwarcia ofert .**

1. Oferty należy składać na adres Dom Pomocy Społecznej w Kwidzynie ul. Malborska 18, 82 – 500 Kwidzyn, **nie później niż do dnia 31.10.2024 r.** do godz. **8.00**
2. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **31.10.2024 r. o godz. 1000** w siedzibie Zamawiającego – pokój 107.

**XVI. Opis sposobu obliczania ceny**

1. Cena oferty wynika z jednostkowej ceny ryczałtowej za jeden produkt wykazany w Zał. Nr 1.

Łączna cena oferty brutto powinna zostać wyliczona zgodnie z poniższymi zasadami.

* wartość łącznej ceny oferty netto stanowi sumę cen netto z Zał. Nr 1 i powinna wpisana być w pkt. 1
* wartość podatku VAT stanowi iloczyn łącznej ceny oferty netto oraz stawki podatku VAT i powinna być wskazana w pkt 2 formularza oferty,
* wartość łącznej ceny oferty brutto stanowi sumę cen brutto z Zał. Nr 1 i powinna wpisana być w pkt. 3

Cena oferty określa cały przedmiot zamówienia.

W ofercie należy podać cenę netto oraz cenę brutto z uwzględnieniem podatku VAT.

1. Dla porównania i oceny ofert będzie brana pod uwagę łączna cena oferty brutto.
2. Podane w załącznikach produkty w celu wyliczenia ceny oferty nie stanowią zobowiązania Zamawiającego i mogą ulec zmniejszeniu bądź zwiększeniu.

**XVII. Kryteria oceny ofert**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i ich znaczeniem

**Cena – 100 %**

Zamawiający udziela zamówienia Wykonawcy, który uzyska najwyższą liczbę punktów wynikających z bilansu kryteriów oceny ofert. Do porównania złożonych ofert będzie brana suma uzyskanych punktów w kryterium cena. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który uzyskał największą liczbę punktów z podanej powyżej sumy.

1. **Sposób oceny ofert**

Ocenie w oparciu o ww. kryteria oceny ofert poddawane są wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu.

Punktacja ofert zostanie wyliczona ze wzoru:

**Kryterium cena**

**Najniższa oferowana cena spośród wszystkich ofert**

**C= ------------------------------------------------------------------------- x 100 pkt. x 100 %**

**Cena ofertowa badanej oferty**

1. W toku oceny ofert Zamawiający zastosuje zaokrąglenie wszystkich wyników do dwóch miejsc po przecinku.
2. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

**XVIII. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy**

* + - 1. Wybrany przez DPS Wykonawca otrzyma informację o wyborze Wykonawcy oraz terminie i miejscu podpisania umowy.
      2. Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – DPS przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego zażąda złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
      3. Udzielenie zamówienia następuje poprzez zawarcie umowy w formie pisemnej w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
      4. Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia DPS zamieszcza na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.

Numer sprawy: DPS.AG.2610.XVIII.2024

załącznik A do zaproszenia

Dom Pomocy Społecznej

w Kwidzynie

ul. Malborska 18

**FORMULARZ OFERTY**

**Dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie**

Pełna nazwa Wykonawcy

…………………………………………………………….……………………………………

Adres …………………………………………………….……………………………………..

Tel. …………………………………………………...……………………………………….

FAX …………………………………e-mail…………………………………………………..

Regon ………………………………………………………...…………………………………

NIP …………………………………………………………..……………………………….

W odpowiedzi na zaproszenie Domu Pomocy Społecznej w Kwidzynie do składania ofert na

**Dostawę leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie Zał. Nr 1 określonym w zaproszeniu za:

1) Cena oferty brutto (stanowi sumę cen brutto Zał. Nr 1 ) ………………. …..zł

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

………………………………….

(data i podpis Wykonawcy)

**Oświadczenia i zobowiązania Wykonawcy**

1. Zadeklarowana wyżej cena oferty zawiera wszystkie koszty składające się na realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Zapoznałem się z treścią zaproszenia do składania ofert i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia,
3. Zawarty w zaproszeniu projekt umowy (Zał. B) wraz z załącznikiem nr 1 do umowy został przeze mnie zaakceptowany i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na tych warunkach w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Informuję, że wybór niniejszej oferty będzie prowadził / nie będzie prowadził (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Nazwa dostawy………………………………………………

Wartość dostawy bez podatku od towarów i usług ……………………………………

Oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024 poz. 507**).**

……………, dnia ………… ………………………………..

( podpis Wykonawcy)

**Ofertę niniejszą składam na …….. .. kolejno ponumerowanych stronach.**

**Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są następujące dokumenty**:

1. ………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………
7. ………………………………………………………………………

*................................................................................*

*Nazwa i adres Wykonawcy Imienna pieczątka i podpis*

(lub pieczątka firmowa) *osoby upoważnionej lub osób upoważnionych*

…………. Dnia…………

Załącznik Nr 3 do Oferty

Numer sprawy: DPS.AG.2610.XVIII.2024

Dom Pomocy Społecznej

w Kwidzynie

ul. Malborska 18

**Wykonawca:**

……………………………………...………………………………………………………

………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**Dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie**

oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Dziale VII Zaproszenia do składania ofert dotyczące:

1. posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

3. zdolności technicznej lub zawodowej.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………….

(podpis Wykonawcy)

Załącznik Nr 4 do Oferty

Numer sprawy: DPS.AG.2610.XVIII.2024

Dom Pomocy Społecznej

w Kwidzynie

ul. Malborska 18

**Wykonawca:**

……………………………………...………………………………………………………

………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie***,* oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie przesłanek**, o których mowa w Dziale VIII Zaproszenia do składania ofert.**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………….

(podpis Wykonawcy)

Załącznik Nr 5 do Oferty

Numer sprawy: DPS.AG.2610.XVIII.2024

Dom Pomocy Społecznej

w Kwidzynie

ul. Malborska 18

**Wykonawca:**

……………………………………...………………………………………………………

………………………………………………

**Opis urządzeń technicznych oraz środków organizacyjno-technicznych zastosowanych przez Wykonawcę w celu zapewnienia jakości**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**:** : **Dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie***,*

1. Oświadczam, że posiadam na terenie Kwidzyna aptekę :

Adres apteki: …………………………………………………………………

nr telefonu: ………………………………...............................

czynne w dniach: …………………………………………….

w godzinach: od…………… do ……………………………..

………………………………….

(podpis Wykonawcy)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………….

(podpis Wykonawcy)

UMOWA

Załącznik B do zapytania ofertowego

NR DPS.AG.2611.XVIII.17.2024

zawarta w Kwidzynie dnia ….. pomiędzy:

Powiat Kwidzyński ul. Kościuszki 29b, 82-500 Kwidzyn, NIP 581-19-60-802, reprezentowany przez Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Kwidzynie ul. Malborska 18, 82-500 Kwidzyn w osobie Joanny Stasińskiej zwany w dalszej Części umowy "DPS".

a ..................................................

**§ 1**

**1.** Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie wg załączników Nr 1,2 stanowiących integralną część niniejszej umowy.

**2.** Kwota, którą DPS przeznaczy na zakup leków to wysokość opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny, których obowiązek dokonywania przez DPS wynika z odrębnych przepisów prawa. Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego dla zamówień o wartości niższej niż kwoty określone w art. 2 ust 1 Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.)

**3.** Wykonawca zobowiązuje się na podstawie recept wystawianych przez lekarzy dostarczać mieszkańcom DPS w Kwidzynie leki umieszczone w Wykazie leków refundowanych na podstawie opublikowanego Obwieszczenia Ministra Zdrowia po cenie aktualnej na dzień zakupu a także pozostałe leki dopuszczone do obrotu w Polsce, zarejestrowane na podstawie odrębnych przepisów prawa.

4. DPS zastrzega sobie prawo do zmian w asortymencie wymienionym w Zał. Nr 1, 2 jak i ilości zamawianych leków w zależności od faktycznych potrzeb mieszkańców i DPS.

5. W trakcie realizacji zamówienia wykaz leków refundowanych i leków pełnopłatnych może ulegać zmianie. Podstawą do zmiany są opublikowane Obwieszczenia Ministra Zdrowia.

**§ 2**

W ramach realizacji umowy wykonawca zobowiązuje się do:

**1.** Posiadania dostępu do pełnego asortymentu leków dopuszczonych do obrotu w Polsce, zarejestrowanych na podstawie odrębnych przepisów prawa a także materiałów opatrunkowych i środków pomocniczych.

**2.** Przygotowanie asortymentu, o którym mowa w pkt. 1 wg poniższych zasad:

a) antybiotyki i leki na cito w dniu otrzymania recept od Zamawiającego i przyjęcia zamówienia,

b) pozostałe leki w dniu następnym po otrzymaniu recept od Zamawiającego i przyjęciu zamówienia,

c) Wykonawca może przekazywać tzw. zamienniki zamawianych leków z zastrzeżeniem, iż zawartość substancji czynnej w zamienniku musi być taka sama jak w leku wskazanym na recepcie. Leki zamienne winny być o tym samym wskazaniu terapeutycznym nie powodując różnic terapeutycznych oraz w niższej cenie niż lek, którego jest zamiennikiem.

**§ 3**

**1.** Nabywcami leków realizowanych na podstawie recept są mieszkańcy DPS w Kwidzynie

**2.** Nabywane przez mieszkańców :

1) leki z odpłatnością 100(sto) procent oraz

2) leki za opłatą ryczałtową i z częściową odpłatnością do wysokości limitu ceny dokonywaną przez DPS fakturowane będą na odrębnych fakturach imiennych wystawionych na mieszkańca:

Nabywca: Nazwisko i imię mieszkańca (DPS)

82-500 Kwidzyn

ul. Malborska 18

przy czym :

3) w przypadku leków za opłatą ryczałtową i z częściową odpłatnością DPS do wysokości limitu z wyszczególnieniem rozliczenia odpłatności mieszkańca, odpłatności DPS i wysokości refundacji NFZ.

**3.** DPS odpowiada wobec Wykonawcy za zapłatę faktur wskazanych w §3 ust. 2 pkt. 2 do wysokości odpłatności DPS wskazanej w prawidłowo wystawionej fakturze z uwzględnieniem zapisów §1 ust. 2.

**4.** DPS nie odpowiada za zapłatę zakupionych przez mieszkańców leków na podstawie faktur wskazanych w § 3 ust. 2 pkt. 1 i w § 3 ust. 2 pkt 2 w części ponad odpłatność wskazaną w ust **3.** Materiały opatrunkowe i środki pomocnicze uwzględniane będą na osobnych fakturach z następującym oznaczeniem nabywcy : Powiat Kwidzyński ul. Kościuszki 29b, 82-500 Kwidzyn, NIP 581-19-60-802

Płatnik: Dom Pomocy Społecznej w Kwidzynie, ul. Malborska 18, 82-500 Kwidzyn

**6.** Płatność będzie dokonywana po dostarczeniu każdej partii produktów będących przedmiotem umowy, potwierdzonych podpisami uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy i DPS w terminie 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT przelewem na wskazane przez Wykonawcę konto.

**7.** W przypadku zmiany urzędowej stawki za dany lek na podstawie opublikowanego Obwieszczenia Ministra Zdrowia cena ulegnie zmianie do wartości ceny wskazanej w Obwieszczeniu.

**8.** Ceny produktów wymienionych w Zał. Nr 1 stanowiących integralną część oferty Wykonawcy z dnia ………nie ulegają zmianie w trakcie realizacji zamówienia z zastrzeżeniem zapisów ust. 7.

**§ 4**

W przypadku wadliwego dostarczenia leków niezgodnie z zamówieniem lub receptami Wykonawca zobowiązany jest do zamiany wadliwie dostarczonych leków lub w terminie 2 dni od dnia zgłoszenia przez DPS niewłaściwie zrealizowanego zamówienia.

**§5**

1. Wykonawca nie może bez uprzedniej zgody DPS odstąpić od wykonania zamówienia, jak również zmienić jego zakresu.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 2-tygodniowego złożonego na piśmie okresu wypowiedzenia z zastrzeżeniem postanowień zawartych w § 6.

**§6**

W przypadku stwierdzenia, iż Wykonawca narusza postanowienia niniejszej umowy a w szczególności nienależycie wykonuje usługi, o których mowa w § l i 2 tej umowy, Zamawiający może rozwiązać niezwłocznie niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

**§7**

**1.** Umowę zawarto na czas określony od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2025 r.

**2.** W przypadku podpisania umowy przed 01.01.2025 r. termin realizacji przedmiotu zamówienia nastąpi od dnia 01.01.2025 roku do 31.12.2025 roku.

**§ 8**

1. Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz postanowienia zaproszenia do składania ofert z dnia …………….. r.
3. Ewentualne spory wynikające z wykonania niniejszej umowy strony będą starały się rozstrzygnąć polubownie w terminie 3 dni roboczych. W przypadku nie rozstrzygnięcia sporu w tym terminie stronom przysługuje prawo skierowania sprawy na drogę sądową. Sądem właściwym rzeczowo będzie Sąd dla siedziby Zamawiającego.

**§ 9**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

........................... ................................. (Wykonawca ) (Zamawiający)

**Klauzula Informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

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”, Zamawiający informuje, że:

▪ administratorem danych osobowych pozyskanych w ramach niniejszego postępowania jest Dyrektor DPS w Kwidzynie - dane kontaktowe wskazano w „Zaproszeniu do składania ofert” *;*

▪ administrator powołał inspektora ochrony danych z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [rodo@dpskwidzyn.pl](mailto:rodo@dpskwidzyn.pl) lub za pomocą poczty tradycyjnej pod adresem: Dom Pomocy Społecznej w Kwidzynie, ul. Malborska 18, 82-500 Kwidzyn

▪ pozyskane dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia;

▪ pozyskiwane będą wyłącznie dane wymagane niniejszym zaproszeniem do składania ofert, służące do oceny i wyboru oferty najkorzystniejszej, w tym oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia z postępowania, a także w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;

▪ Zamawiający informuje, że przetwarzając dane osobowe, które pośrednio pozyska w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego (dane osób innych niż samego Wykonawcy), z uwagi na treść art. 14 ust. 5 RODO, nie będzie obowiązany do odrębnego wypełniania obowiązku informacyjnego wynikającego z przepisu art. 14 ust. 1-4 RODO.

▪ osoby, których dane pośrednio pozyska Zamawiający, posiadają te same uprawnienia jak osoby których dane Zamawiający uzyskał bezpośrednio:

▪ odbiorcami pozyskanych danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 Pzp, Prezes Urzędu Zamówień Publicznych w zakresie składanych przez Zamawiającego informacji lub sprawozdań, Prezes Krajowej Izby Odwoławczej – w przypadku wniesienia odwołania, Sąd Okręgowy w Warszawie w przypadku wniesienia skargi, odbiorcy, którzy będą mieli dostęp do opublikowanego ogłoszenia o wyniku postępowania – w przypadku, gdy przedmiotowe zamówienie zostanie udzielone osobie fizycznej, a także podmioty uprawnione do przeprowadzania kontroli udzielenie zamówienia; dodatkowo do danych mogą mieć dostęp podmioty którym Zamawiający powierzył przetwarzanie danych w tym zakresie w ramach odrębnej umowy powierzenia.

▪ pozyskane dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;

▪ obowiązek podania przez Wykonawców danych osobowych bezpośrednio ich dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp;

▪ w odniesieniu do pozyskanych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

▪ Wykonawcy, których dane pozyska Zamawiający, posiadają następujące uprawnienia:

− na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych ich dotyczących;

− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania ich danych osobowych, jednakże skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;

− na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;

− prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, że przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy RODO;

▪ nie przysługuje Wykonawcom:

− w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

− prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

− na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania ich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Zamawiający zwraca uwagę Wykonawców, że w stosunku do Wykonawców, a także w stosunku do ewentualnych podwykonawców lub podmiotów udostępniających Wykonawcy swoje zasoby, obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 RODO również ma zastosowanie w związku z pozyskiwaniem przez nich danych osobowych od osób, których te dane dotyczą. W stosunku do Wykonawców, podwykonawców lub podmiotów udostępniających Wykonawcy swoje zasoby zastosowanie będzie mieć także obowiązek informacyjny wynikający z treści art. 14 ust. 1-4 RODO, o ile pozyskają one dane osobowe pośrednio.