

**Zapytanie ofertowe na zakup leków
w imieniu mieszkańców i na rzecz mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Wysocku**

I. Opis przedmiotu zamówienia

Dom Pomocy Społecznej działa jako pośrednik w zakupie leków, DPS dokonuje jedynie zakupu leków w imieniu i na rzecz mieszkańców, tj. leków refundowanych, leków z odpłatnością 100%, leków bez recepty, suplementów diety, wyrobów medycznych oraz pieluchomajtek w okresie od 1 stycznia do 30 czerwca 2026 roku.

II. Warunki realizacji zamówienia

1. wykaz leków stanowiący podstawę do oceny ofert zawierają formularze cenowe
 - a. pakiet 1 - leki refundowane - **załącznik 2a - do zapoznania**
 - b. pakiet 2 - leki z odpłatnością 100%, oraz wyroby medyczne - **załącznik nr 2b**
 - c. pakiet 3 – środki pielęgnacyjne oraz pieluchomajtki - **załącznik 2c**
2. **Załącznik 2a** - stanowi zestawienie leków refundowanych, które mogą występować w zamówieniach, **leki które znajdują się na liście refundacyjnej posiadają tzw. cenę urzędową, odpłatność refundacyjną i na 100% jest taka sama w każdej aptece, dlatego nie podlegają ocenie.**
3. Wykonawca, który zaoferuje najkorzystniejszą ofertę **tj. najniższe ceny z pakietu 2** (załącznika 2b) będzie zobowiązany do wypełnienia załącznika z cenami refundowanymi wraz ze wszystkimi cenami odpłatnościowymi tj. ceny bezpłatne, na ryczałt, 30%, 50% w celu sprawdzania zgodności cen leków refundowanych z fakturą.
4. **Pakiet 2** - załącznik 2b - leki z odpłatnością 100% oraz wyroby medyczne - **Wykonawca, który zaoferuje najniższą cenę za leki w tym załączniku - będzie realizował również dostawy leków refundowanych.**
5. **Pakiet 3** – środki pielęgnacyjne oraz pieluchomajtki - z Wykonawcą, który zaoferuje w tym pakiecie najniższą cenę zostanie podpisana umowa w imieniu mieszkańców.
6. **Wykonawca może złożyć ofertę na pakiet 2 lub 3, lub ofertę na oba pakiety.**
7. Dostawa leków do Domu Pomocy Społecznej w Wysocku odbywa się nieodpłatnie transportem wykonawcy.
8. Oferowane leki winny być dopuszczone do stosowania na rynku polskim i posiadać świadectwa rejestracji Ministerstwa Zdrowia.
9. Wykonawca zapewni dostawy towaru zgodnie z potrzebami wynikającymi z decyzji lekarza.
10. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją,

opisem zawierającym wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminu ważności. Wymagania te muszą znajdować się na/lub w opakowaniu w formie ulotki, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

11. Wykonawca jest zobowiązany na każde pisemne żądanie zamawiającego niezwłocznie dostarczyć świadectwa dopuszczenia wyrobu do stosowania na rynku polskim w zakresie przedmiotu zamówienia.
12. Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 6 miesięcy licząc od daty dostawy.
13. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia wybranego asortymentu wg zamówienia złożonego przez zamawiającego, określającego ilość oraz termin realizacji. Dostawa leków odbywać się będzie etapowo na podstawie skanów recept lub kodów.
14. **wykonawca zobowiązuje się do:**
 - a. realizacji zamówienia na podstawie kodów recept lub skanów recept i przywiezieniu leków wraz z wystawioną fakturą maksymalnie do 24 godzin od momentu wysłania zamówienia - **nie później niż do godziny 13.00**
 - b. faktura za leki musi być wystawiona w dniu dostawy
 - c. niedopuszczalne jest wystawianie faktur z datą wcześniejszą
 - d. wykonawca ma obowiązek poinformowania zamawiającego o istnieniu tańszego "zamiennika" leku. Zamawiający może sam życzyć sobie dostarczenia "zamiennika" pomimo wskazanego na receptce innego leku., **nie może tego leku zamienić sam Wykonawca**
 - e. w przypadku zaprzestania lub braku produkcji danego preparatu w okresie trwania umowy wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie o tym fakcie zawiadomić Zamawiającego.
 - f. Wykonawca oświadcza, że wszelkie dane osobowe, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją zamówienia, będą przetwarzane zgodnie z RODO oraz wyłącznie w celu realizacji zamówienia.
15. **Termin wykonania zamówienia: od 01.01.2026 r. do 30.06.2026r.**
16. **Miejsce oraz termin składania ofert**

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera lub dostarczona osobiście na adres: **Dom Pomocy Społecznej w Wysocku, Wysocko 2, 37-543 Laszki, z dopiskiem Oferta na dostawę leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Wysocku na 2026 rok - I półrocze " do dnia 18.12.2025r. do godziny 9.00**
17. **Kryteria wyboru Wykonawcy-dokonywane będą na podstawie kryterium ceny**
18. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostarczania zamówionych leków przez

firmę kurierska w związku z tym, że kurier nie odpowiada za dostarczony towar.

19. **W sytuacji gdy dwie oferty będą miały identyczną wartość ceny brutto decydującym będzie odległość od Wykonawcy do DPS w Wysocku (najszybsza trasa) liczona w kilometrach na podstawie map google.**
20. **Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty**
- ✓ Otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.12.2025r r. o godz.09.10** w siedzibie Zamawiającego.
 - ✓ Ocenie będzie podana cena leków z pakietu nr 2 i 3
 - ✓ Załącznik nr 2a stanowi orientacyjne zapotrzebowanie na leki refundowane w ciągu **I półrocza 2026 r.**
 - ✓ Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
 - ✓ Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
 - ✓ W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
21. **Dodatkowe informacje**
- Wykonawcy zostaną powiadomieni niezwłocznie o wyborze oferty mailowo przez zamawiającego. W zawiadomieniu o wyborze oferty zamawiający poda nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano.
22. **Wystawianie faktur – Krajowy System e-Faktur (KSeF) .**
- W okresie trwania umowy, jeżeli zgodnie z obowiązującymi przepisami wystawianie faktur ustrukturyzowanych w Krajowym Systemie e-Faktur będzie obowiązkowe, Wykonawca zobowiązany jest wystawiać faktury zgodnie z tymi przepisami.
- W przypadku awarii lub niedostępności KSeF dopuszcza się wystawienie faktury zgodnie z procedurą przewidzianą ustawą o VAT na okres awarii.
23. **Załączniki**
- a. **Wzór formularza ofertowego - składamy osobno formularz na pakiet 2 i osobno na pakiet 3**
 - b. **formularz ilościowy leków refundowanych pakietu 1 - załącznik nr 2a**
 - c. **formularz cenowy leków z pakietu 2 - załącznik nr 2b**
 - d. **formularz cenowy z pakietu 3 - załącznik nr 2c**
 - e. **wzór umowy – załącznik nr 3**

Dyrektor DPS w Wysocku
mgr inż. Marzena Wawrzaszek