07/2020/EFS/9.2.5

Sosnowiec, 07. 02.2020

Szczegółowy Opis Warunków Udzielenia Zamówienia

Dotyczące zamówienia przeprowadzanego zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych z dnia 22.08.2019 w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020:

***Sukcesywna dostawa leków do Apteki w Hospicjum Sosnowieckim im. św. Tomasza Ap. w ramach realizacji projektu pn: „Niesprawność nie musi być barierą – kompleksowe działania opiekuńcze dla osób 60+”, współfinansowanego ze środków EFS RPO WSL 2014-2020***

# **Instytucja Zamawiająca**

**Hospicjum Sosnowieckie im. św. Tomasza Ap.**

**ul. Hubala Dobrzańskiego 131 ,**

**41-218 Sosnowiec**

**Osoba do kontaktów: Beata Bandura**

**e-mail :** [**beata.bandura@hospicjum.sosnowiec.pl**](mailto:beata.bandura@hospicjum.sosnowiec.pl)

Adres internetowy:www. hospicjum.sosnowiec.pl

tel. 32 832 94 00

tel.

NIP – 644-24-83-524

REGON – 273512458

KRS - 0000056797

Ilekroć w Specyfikacji jest mowa o „Zamawiającym“ należy przez to rozumieć Hospicjum Sosnowieckie im. św. Tomasza Ap. Ilekroć jest mowa o „Wykonawcy” należy przez to rozumieć podmiot, który złoży ofertę.

# **OZNACZENIE POSTĘPOWANIA**

Postępowanie oznaczone jest znakiem: 07/2020/EFS/9.2.5

Wykonawcy powinni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

**CPV** (Wspólny Słownik Zamówień):

33600000-6 Produkty farmaceutyczne

# **TRYB POSTĘPOWANIA**

Postępowanie przeprowadzone zostanie zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych z dnia 22 sierpnia 2019r. w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Zamawiający nie podlega ustawie o zamówieniach publicznych.

Miejsce publikacji zapytania : <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/>

oraz na stronie internetowej hospicjum : www.hospicjumsosnowiec.pl

# **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA**

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

# **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

* 1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków do apteki hospicyjnej.
  2. Miejsce dostawy: apteka w Hospicjum Sosnowieckie im. św. Tomasza Ap. , ul. Hubala Dobrzańskiego 131 , Sosnowiec.
  3. Wielkość i asortyment dostaw będzie uzależniony od bieżących potrzeb Zamawiającego. Podane ilości mają charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie (zwiększyć lub zmniejszyć się). Zamawiającemu przysługuje prawo wyboru ilości zamawianego asortymentu jak również możliwość zmiany asortymentu w razie konieczności w granicach określonych wartością umowy. Leki nie ujęte w specyfikacji stanowiącej Załącznik Nr 2 do SOWUZ  będą dostarczane po przeprowadzeniu negocjacji pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym. Zamawiający ma prawo modyfikować ilości zamówionych leków oraz ich dawki w granicach całkowitej wartości umowy.
  4. Zapotrzebowanie będzie składane drogą e-mail.
  5. Zamawiający ma zarejestrowaną aptekę, która będzie bezpośrednim odbiorcą towaru.
  6. Wszystkie dostarczane leki, wyroby medyczne, produkty lecznicze oraz preparaty muszą posiadać świadectwo dopuszczenia do obrotu w Polsce (zgodnie z urzędowym wykazem środków farmaceutycznych, pomocniczych)  oraz posiadać co najmniej 2 letnie terminy ważności.
  7. Wraz z każdą zmianą cen urzędowych na leki , wprowadzoną przez Ministra Zdrowia Wykonawca  zobowiązany jest poinformować pisemnie o niej Zamawiającego w najbliższych 3 dniach  od zmiany cen urzędowych.
  8. Towar powinien być dostarczony w ciągu 2 dni od złożenia zamówienia. Leki i towary nagłej potrzeby powinny być dostarczone nie później niż w ciągu 5 godziny od złożenia zamówienia. W nagłych przypadkach zamówienie może być składane telefonicznie.
  9. W przypadku gdy Wykonawca nie będzie dysponował w chwili zamówienia , którymś z asortymentów , zwłaszcza nie będzie dysponował którymś z leków, Zamawiający zastrzega sobie prawo do złożenia zamówienia na ten asortyment do innego dostawcy.
  10. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrotu asortymentu pomyłkowo wydanego lub nie odpowiadającego jego oczekiwaniom jakościowym. W takim przypadku nastąpi korekta zamówienia , będącego podstawą do wystawienia faktury VAT.
  11. **Szczegółowe zestawienie asortymentu z podaniem ilości znajduje się w**  Formularzu asortymentowo – cenowym - **załącznik nr 2** do SOWUZ .
  12. Rozpatrywane będą wyłącznie te oferty, które będą zawierały wszystkie elementy asortymentu i które do oferty będą mieć załączoną wypełnioną odpowiednią Część z załącznika nr 2. Brak oferty cenowej nawet w jednej pozycji w wybranej Części spowoduje odrzucenie oferty
  13. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

# **TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

6.1. Okres realizacji zamówienia : Od momentu podpisania umowy do dnia 31.12.2021r.

6.2. Termin dostarczenia zamawianego asortymentu – zgodnie ze składanymi bieżącymi zamówieniami (dopuszcza się składanie zamówienia w formie pisemnej, e-mail lub przez telefon ).

# **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

* 1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:**

1. Zgodnie z prawem farmaceutycznym mogą dostarczać przedmiot Zamówienia do apteki szpitalnej.
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu opisane w załączniku nr 3 do SOWUZ
3. nie są powiązani z Zamawiającym (Oświadczenie – załącznik nr 4 do SOWUZ)
   1. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana zgodnie z formułą: *„spełnia-nie spełnia”* na podstawie złożonych oświadczeń. Niespełnienie chociaż jednego z wyżej wymienionych warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i uznaniem jego oferty za odrzuconą.

# **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA**

* 1. Oświadczenia składane przez wykonawcę:

1. Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenia dotyczące:

* spełniania warunków udziału w postępowaniu ( załącznik nr 3 do SOWUZ )
* oświadczenie o braku powiązań ( załącznik nr 4 do SOWUZ )

1. Informacje zawarte w oświadczeniach stanowią potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
   1. Zamawiający jest zobowiązany załączyć do oferty odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
   2. Forma oświadczeń i dokumentów
2. Oświadczenia, o których mowa w pkt 8.1 składane są w oryginale.
3. Dokumenty, o których mowa w pkt 8.2 składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem
4. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

# **INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW**

* 1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub e-maila.
  2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu/e-maila, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
  3. Oferty składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
  4. Oświadczenia składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
  5. Ze strony Zamawiającego uprawnionym do kontaktów z Wykonawcami jest:

**Beata Bandura**

**32 832 94 00 lub 32 832 94 19**

**beata.bandura@hospicjum.sosnowiec.pl**

# **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

* 1. Wykonawca może żyć tylko jedną ofertę. Wykonawca zobowiązany jest złożyć wypełniony: Formularz ofertowy (załącznik nr 1) , Formularz asortymentowo – cenowy (załącznik nr 2) oraz oświadczenia (załączniki nr 3-4), oraz dokumenty wymienione w pkt. 8.2 – 8.3.
  2. Do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza), o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
  3. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.
  4. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
  5. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, etc. powinno być parafowane i pieczętowane przez Wykonawcę, w przeciwnym razie nie będzie uwzględnione.
  6. Strony oferty powinny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty powinna być umieszczona informacja o liczbie stron.
  7. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane następująco: „**OFERTA** – **zaopatrzenie w leki, nie otwierać przed 17.01.2020 r. godz. 12:30”**
  8. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Oświadczenia o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia powinny być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie powinno zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

# **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY**

**11.1** Cena oferty musi zostać obliczona w sposób określony w Formularzu asortymentowo – cenowym ( załącznik nr 2) oraz w Formularzu ofertowym (załącznik nr 1).

11.2 Cena oferty to cena brutto oferty, obejmująca wszystkie koszty wynikające z opisu zamówienia i jego specyfiki (w tym koszty transportu, koszty ogólne, zysk) oraz rabaty i upusty, i traktowana jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego.

11.3. Cena ofertowa musi być wyrażona w złotych polskich z dokładnościądo dwóch miejsc po przecinku. W złotych polskich będą prowadzone rozliczenia między stronami.

**11.4** Zamawiający oświadcza, że nie jest podatnikiem podatku VAT , niemniej jednak w ofercie należy podać kwotę netto, VAT i kwotę brutto.

# **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

**12.1** Oferty należy złożyć **w siedzibie Hospicjum Sosnowieckiego przy ul. H. Dobrzańskiego 131 w Sosnowcu** w dni robocze **od poniedziałku do piątku w godz. 800 – 1600 w nieprzekraczalnym terminie do dnia 17.02.2020 do godz. 12:00.**

* 1. Sposób zaadresowania oferty:

1. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie/opakowaniu w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
2. Koperta/opakowanie zawierające ofertę winno być zaadresowane do Zamawiającego na adres podany w punkcie 1 niniejszej specyfikacji oraz oznaczone w sposób następujący: „**OFERTA** – **zaopatrzenie w leki, nie otwierać przed 17.02.2020 r. godz. 12:30”**.
3. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

**12.3** Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **17.02.2020 r. o godz. 12:30** w  **Siedzibie Hospicjum Sosnowieckiego przy ul. H. Dobrzańskiego 131 w Sosnowcu**

**12.4** Otwarcie ofert jest jawne.

# **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

* 1. Termin związania ofertą wynosi **1 miesiąc**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
  2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu, o którym mowa w pkt 13.1., o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

# **KRYTERIA WYBORU OFERTY**

* 1. Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

1. cena (C) – waga 100 %
   1. Kryterium cena (C) - waga 100%

Kryterium będzie rozpatrywane na podstawie łącznej ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w ofercie.

Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru:

**Najniższa cena**

**C** = ---------------------------------------- **x 100**

**Cena badanej oferty**

C – ilość punktów przyznana w kryterium **cena**

Przy ocenie w kryterium „cena” najwyżej będzie punktowana oferta z najniższą ceną brutto.

* 1. Zamawiający dokona wyboru oferty tego z Wykonawców, która uzyska w wyniku oceny ofert najwyższą liczbę punktów. Jeżeli nie będzie możliwości dokonania wyboru oferenta, w przypadku gdy dwie lub więcej ofert otrzymają taką samą, największą liczbę punktów, Zamawiający przeprowadzi dodatkowo negocjacje cenowe

14.4. Zamawiający odrzuci ofertę:

1. której treść nie odpowiada treści SOWUZ,
2. zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, a Wykonawca nie udowodni realności tej ceny gdy Zamawiający o to poprosi.
3. została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie oczywistych omyłek.

# **Sposób poprawiania błędów w ofercie.**

* 1. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona
  2. Jeżeli Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodzi się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt.15.1. Zamawiający odrzuci ofertę.

# **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKICH NALEŻY DOPEŁNIĆ PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.**

Umowa zostanie zawarta zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do SOWUZ.

# **ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie przewiduje wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

# **JAWNOŚĆ POSTĘPOWANIA**

* 1. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
  2. W przypadku zastrzeżenia informacji Wykonawca, ma obowiązek wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i oznaczyć je klauzulą „NIE UDOSTĘPNIAĆ. INFORMACJE STANOWIĄ TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 UST. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (DZ. U. z 1993 r., Nr 47, poz. 211 z późn. zm.)”.

# Informacje dotyczące rozliczenia między Zamawiającym i Wykonawcą.

19.1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości rozliczania się w innej walucie niż PLN.

19.2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

19.3. Zamawiający informuje, że kwota oferty a także ceny jednostkowe zaoferowane w niniejszym postępowaniu będą obowiązywały jako niezmienne przez cały czas trwania umowy i nie będą waloryzowane z wyjątkiem leków na które ustalane są ceny urządowe.

# **MOŻLIWOŚĆ ZMIANY UMOWY**

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w sytuacji gdy zmiana nie prowadzi do zmiany charakteru umowy i zostaną spełnione łącznie następujące warunki:

* 1. Konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć.
  2. Wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.

# **MOŻLIWOŚĆ UDZIELENIA ZAMÓWIEŃ DODATKOWYCH.**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień dodatkowych w zakresie objętym niniejszym zapytaniem, jeżeli z przyczyn funkcjonalnych ośrodka wyniknie potrzeba zakupu większej liczby lub dodatkowego asortymentu.

# **INFORMACJE KOŃCOWE**

* 1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SOWUZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca 4 dnia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
  2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SOWUZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 18.1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
  3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SOWUZ. Dokonaną zmianę treści warunków Zamawiający udostępnia na stronie internetowej.
  4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

1. **ZAŁĄCZNIKI DO SOWUZ**

Załączniki nr 1 – formularz ofertowy

Załączniki nr 2 – formularz asortymentowo - cenowy

Załącznik nr 3 – oświadczenie o spełnieniu warunków

Załącznik nr 4 – oświadczenie o powiązaniach kapitałowych

Załącznik nr 5 - wzór umowy