

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Przedmiot zapytania dotyczy: **Produkty lecznicze.**

I. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
ul. Żołnierska 18
10 – 561 Olsztyn
Strona: www.wss.olsztyn.pl
E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl
Godziny urzędowania: 7.00 – 14.35
Telefon / fax: 89 53 86 228

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych. Zamawiający podzielił przedmiotowe zamówienie na 3 części. Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych na poszczególne części. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną liczbę części.

1. W złożonych ofertach należy podać nazwę handlową preparatu, nazwę producenta oraz wielkość opakowania. W przypadku, gdy oferowane opakowanie leku zawiera inną ilość jednostek (tabletek, ampułek itp.) Wykonawca zobowiązany jest do przeliczenia ilości opakowań. Jeżeli po przeliczeniu otrzymana zostanie niepełna ilość opakowań - oferowaną ilość opakowań należy zaokrąglić do pełnego opakowania - w górę.
2. W zakresie postaci leku dopuszcza się zamianę tabletek na kapsułki lub drażetki (i odwrotnie) oraz zamianę ampułek na fiolki lub ampułkostrzykawki (lecz nie odwrotnie). Nie dopuszcza się zamiany leków o przedłużonym działaniu i zmodyfikowanym uwalnianiu na lek w postaci klasycznej tabletki, drażetki, kapsułki i in.
3. Transport cytostatyków musi odbywać się w osobnych opakowaniach zbiorczych oznaczonych etykietą z napisem „Uwaga! Preparat cytotoksyczny”
4. Opakowania transportowe leków wymagających przechowywania w chłodnym miejscu (2-8⁰ C) powinny być oznaczone, wewnątrz opakowania wymagane jest umieszczenie jednorazowego wskaźnika temperatury, umożliwiającego potwierdzenie właściwych warunków transportu, bądź transport odbywać się powinien przy użyciu urządzeń do tego przeznaczonych z możliwością potwierdzenia właściwych warunków transportu. Wykonawca zobowiązuje się do przekazywania danych dotyczących transportu na adres email: apteka@wss.olsztyn.pl po każdej zrealizowanej dostawie.
5. W trakcie obowiązywania umowy, w przypadku braku zaoferowanego preparatu na rynku dostawca jest zobowiązany do zastąpienia go lekiem synonimowym w cenie nie wyższej niż przetargowa (po konsultacji z kierownikiem Apteki). Jeżeli opakowanie leku synonimowego zawiera inną ilość jednostek (tabletek, ampułek itp.), należy przeliczyć jego cenę tak, aby cena 1 jednostki (tabletki, ampułki itp.) w opakowaniu była nie wyższa niż cena 1 jednostki wg umowy przetargowej. Za preparat synonimowy uważa się lek zawierający tą samą substancję czynną, w tej samej dawce, mający te same wskazania do stosowania oraz tę samą postać farmaceutyczną. Jeżeli dostarczenie preparatu synonimowego nie jest możliwe lub niemożliwe jest dostarczenie brakującego leku w ciągu 48h, dostawca jest zobowiązany do wystawienia pisemnej noty (która będzie podstawą do zakupu leku w innej hurtowni farmaceutycznej) oraz do pokrycia różnicy w kosztach zakupu.

6. W przypadku zmiany wielkości opakowania leku w trakcie trwania umowy, dostawca zobowiązany jest dostarczyć lek w nowym opakowaniu. Cena leku w przeliczeniu na jednostkę nie może być wyższa niż przetargowa.
7. W trakcie trwania umowy zamawiający chce być informowany o okresowych obniżkach cen leków objętych umową oraz mieć możliwość zakupu leku po niższej cenie (np. promocje cenowe, obniżenie ceny przez producenta itp.).

III. Termin wykonania zamówienia :

Termin wykonania zamówienia: 15-03-2019 do 16-01-2020.

IV. Kryterium oceny ofert :

100 % cena

V. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

1. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do zaproszenia , **Formularz ofertowy**.
2. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru Zamawiającego stanowiącego **załącznik nr 2** do zaproszenia , **Formularz cenowy**.
3. **Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie 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.
4. **Pelnomocnictwo** do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 3.

VI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest: Stanisława Masłowska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 89 53 86 228.

Skan oferty cenowej należy przesłać do dnia **22 lutego 2019 r. roku do godziny 10:30** na adres email: zamowienia@wss.olsztyn.pl wpisując w temacie - **DZPZ/333/40/2019 Produkty lecznicze**.

Adres poczty elektronicznej, adres strony internetowej niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną.

1. Adres poczty elektronicznej: zamowienia@wss.olsztyn.pl
2. Adres strony internetowej: www.wss.olsztyn.pl

VII. Informacje dodatkowe:

Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej . Zamawiający udzieli odpowiedzi w dniu 21-02-2019, pod warunkiem, że wniosek wpłynie do Zamawiającego do dnia 20-02-2019 do godziny 10,00.

Zasada zastosowania klauzuli informacyjnej z art. 13 RODO.

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”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, ul. Żołnierska 18, 10-561 Olsztyn;
- inspektorem ochrony danych osobowych w *Szpitalu* Pani Beata Jastrzębowska bjastrzebowska@wss.olsztyn.pl tel. 89 53 86 353;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - 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 ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - 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 Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

VIII. Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – formularz cenowy

Załącznik nr 3 – projekt umowy

DYREKTOR WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA
SPECJALISTYCZNEGO W OLSZTYNIE
Irena Kierzkowska

.....