

CUW.ZP.272.11.138.2017

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający:

Centrum Usług Wspólnych Powiatu Toruńskiego w Browinie

Browina 59, 87-140 Chełmża

Tel./Faks 56 645 98 89

e-mail zamowienia@cuw.powiattorunski.pl

dla

Powiat Toruński, ul. Towarowa 4-6, 87-100 Toruń

NIP 956-20-86-885

Dom Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta” w Dobrzejewicach

Dobrzejewice 62, 87-123 Dobrzejewice

II. Postanowienia ogólne:

W związku z faktem, iż Zamawiający planuje przeznaczyć na realizację przedmiotu zamówienia kwotę poniżej wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro, zamówienie będzie realizowane na podstawie art. 4 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), zatem Zapytanie Ofertowe ma jedynie charakter sondażu rynkowego.

III. Przedmiot zamówienia:

1. Dostawa leków i produktów medycznych

2. Szacunkowa wartość zamówienia określona została w Załączniku nr 1 do Zapytania Ofertowego.

3. Wzór Umowy stanowi Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego.

IV. Warunki udziału w postępowaniu:

1. Wymagana ważna koncesja na obrót lekami.

2. Wymagana lokalizacja apteki w odległości nie większej niż 25 kilometrów od siedziby Zamawiającego. Weryfikacja podanych danych (adresu) odbędzie się za pomocą ogólnie dostępnych map internetowych.

V. Termin realizacji zamówienia:

od 01 kwietnia 2017 r. do 16 sierpnia 2017 r.

VI. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Oferta musi zostać przygotowana zgodnie z wzorem zawartym w Załączniku nr 1 do Zapytania Ofertowego.
2. Oferent akceptuje wszystkie postanowienia zawarte w ogłoszeniu oraz w projekcie Umowy, stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego.

VII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć do dnia 23 marca 2017 r. do godz. 9⁰⁰ w Sekretariacie Zamawiającego w Browinie lub drogą elektroniczną na adres zamowienia@cuw.powiattorunski.pl
2. Ocena złożonych ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w dniu 23 marca 2017 r.
3. Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert oraz korekty błędów arytmetycznych.

VIII. Kryterium wyboru oferty:

1. Najniższa zaoferowana cena (waga kryterium – 100 %)
2. Ewentualne rozbieżności cen oferowanych leków z cenami określonymi w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 lutego 2017 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 stycznia 2017 r. (Dz. Urz. Min. Zdr. z 2017 r. poz. 17) zostaną skorygowane przez Zamawiającego jako oczywiste omyłki pisarskie.

IX. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wszystkie podmioty, które przesłały oferty w ustalonym terminie.

Jeżeli firma, której oferta została uznana za najkorzystniejszą uchyła się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

X. Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Cennik Ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Wzór Umowy

XI. Osoba uprawniona do udzielania informacji:

Sylwia Bałos, tel. 56 645 98 89

w dni powszednie w godzinach 8⁰⁰ – 15⁰⁰

DYREKTOR
Centrum Usług Wspólnych
Powiatu Toruńskiego w Browinie


Wojciech Lassota