

2. Wzór zapytania-sondażu rynku

Zgórsko, dn. 17.11.2025

ZAPYTANIE – SONDAŻ RYNKU NR DAG.271.5.2025

- 1. Zamawiający:**
Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku
- 2. Przedmiot zamówienia:** „Dostawa leków do Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku”.
- 3. Termin realizacji zamówienia** od 01.01.2026r. do 31.12.2026r.
- 4. Kryteria wyboru oferty:**
100% cena
- 5. Inne istotne warunki zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków do Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku, ul. Szewska 28 26-052 Zgórsko w asortymencie, ilości oraz w cenach określonych w załączniku nr 2 (formularz cenowy)

Zakres realizacji zamówienia obejmował będzie leki zapisywane mieszkańcom na receptach w okresie trwania umowy oraz leki zakupywane przez DPS. Leki wymienione w Załączniku nr 2 formularz cenowy, stanowią część leków objętych realizacją umowy i służą w celu dokonania oceny porównania ofert pod względem kryterium cenowego. Szczegółowy zakres współpracy określa załącznik nr 1 - formularz ofertowy, załącznik nr 2 - formularz cenowy oraz wzór umowy - załącznik nr 3.

W ramach realizacji zamówienia Wykonawca będzie odbierał od Zamawiającego recepty (kody) na podstawie zgłoszenia telefonicznego i dostarczał leki do obiektów Zamawiającego.

Wykonawca zobowiązuje się wystawiać fakturę VAT, w której wyszczególnione zostanie kwota odpłatności do limitu przez Zamawiającego, kwota refundacji przez NFZ oraz kwota odpłatności przez mieszkańca w części dotyczącej należności nie objętej refundacją NFZ, zbiorcze zestawienie całej dostawy ze wskazaniem osób, kwot, ilości i numeru faktur.

Zamawiający wymaga, aby przedmiot umowy był dostarczany w nieuszkodzonych opakowaniach oraz posiadał 12 miesięczny termin przydatności do użycia, liczony od dnia dostarczenia produktu do siedziby Zamawiającego.

Zamawiający wymaga, aby oferowane leki posiadały aktualne świadectwa dopuszczania do stosowania i obrotu na rynku krajowym, wydane zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 roku oraz z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych. Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego dostarczy dokumenty potwierdzające, dopuszczenia do obrotu i stosowania na Terenie Polski, na wszystkie wyroby objęte zamówieniem. Zamawiający nie wyraża zgody na oferowanie leków zamiennych na etapie składania oferty.

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej w zakresie prowadzenia obrotu produktami leczniczymi. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Zapoznał się z projektem umowy i nie wnosi zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w niej zawarte.

6. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Wykonawca zobowiązany jest obliczyć ofertę w sposób uwzględniający wszystkie nakłady (wraz z dostawą towaru do magazynu zamawiającego) pozwalające na prawidłową realizację umowy.
- 2) Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym i wymogami ustawowymi. Jeżeli zasady reprezentacji nie wynikają jednoznacznie z dokumentu rejestracyjnego (ewidencyjnego), wymaga się złożenia jednoznacznie wskazującego osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
- 3) Każdy Wykonawca może przedłożyć tylko jedną ofertę.

7. Miejsce i termin złożenia ofert.

Oferty można składać w następujący sposób:

1. Droga elektroniczną na adres e-mail: opieka@dpszgorsko.pl
2. Droga pocztową na adres: Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku ul Szewska 28, 26-052 Zgórsko
3. Osobiście pod adres: Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku ul. Szewska 28, 26-052 Zgórsko

Oferty należy składać do dnia: 28.11.2025 roku do godz. 10:00

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.11.2025 roku o godz. 11:00

Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie do 14 dni roboczych liczonych od dnia 28.11.2025 roku.

8. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie.

Imię i nazwisko: Dorota Król

Tel. 413667575

E-mail: opieka@dpszgorsko.pl

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku

Adrianna Picheta

17.11.2025

.....
(data, podpis Dyrektora)

