

Postępowanie prowadzone będzie w oparciu o Ustawę Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11.09.2019 r. Dom Pomocy Społecznej w Turowie zaprasza do złożenia ofert na zakup leków, której wartość szacunkowa jest poniżej kwoty 130.000 zł netto określonej w art. 2, ust. 1 pkt. Ustawy PZP.

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**  
na „Zakup leków dla potrzeb mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Turowie”

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Dom Pomocy Społecznej w Turowie, ul. Joachimowska 85, 42-256 Olsztyn  
tel. 34/3286078; 34/3286219  
e-mail: [dpstuwow@poczta.onet.pl](mailto:dpstuwow@poczta.onet.pl)

Dom Pomocy Społecznej w Turowie, ul. Joachimowska 85 ogłasza zapytanie ofertowe, na „Zakup leków dla potrzeb mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Turowie w II kwartale 2024 r.”.

Osobami uprawnionymi do udzielania wyjaśnień i kontaktu z oferentami są:

1. Cezary Strączyński – kierownik działu opiekuńczego

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest zakup:

- 1) Leki cpv – 33000000-0

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Termin realizacji zamówienia: sukcesywnie przez okres 3 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy, tj. od 1.03.2024 r. do 30.06.2024 r.

Umowa ulega wcześniejszemu rozwiązaniu, po osiągnięciu wynagrodzenia nominalnego.

**IV. DOPUSZCZA SIĘ ZŁOŻENIE PRZEZ OFERENTÓW DOKUMENTÓW I INFORMACJI:**

1. Oferta Wykonawcy wg wzoru załączonego do zapytania ofertowego i podpisana przez upoważnionych przedstawicieli – Załącznik nr 1.
2. Formularze cenowe stanowiące Załącznik nr 2 do SIWZ. **W załączniku nr 2 – Formularze cenowe, prosimy o podanie cen leków, opatrunków i medycznych środków pomocniczych, nieurzędowych, pełnopłatnych. W przypadku jeśli pod daną nazwą występuje lek refundowany, pozycji tej nie należy wyceniać.**
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 3.
4. Aktualny odpis (kserokopii koncesji) pozwolenia na prowadzenie apteki, podpisanego za zgodność przez Wykonawcę oraz kserokopii dokumentu dopuszczającego Wykonawcę do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, podpisanego za zgodność przez Wykonawcę.

**O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:**

- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie w dostawie leków,
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej bieżące wykonanie dostaw w okresie obowiązywania umowy,

- nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

## **DANE I WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY ORAZ SPOSÓB JEJ OCENY**

1. Każdy oferent może przedłożyć jedną ofertę na zamówienie.
2. **Nie wyrażamy zgody na podawanie cen zamienników leków.**
3. Oferta winna być sporządzona na druku stanowiącym załącznik do niniejszej specyfikacji istotnych warunków Zamówienia (załącznik nr 2).
4. Oferta winna być napisana czytelnie w języku polskim. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji oferenta określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej firmy oferenta.
5. Wszystkie strony oferty, powinny być spięte (zszyte) w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty. Każda strona oferty powinna być opatrzona kolejnym numerem.
6. Wszystkie strony oferty oraz dokonane korekty lub poprawki błędów muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Upoważnienie do podpisania oferty powinno wynikać z dokumentów dołączonych do oferty, w przypadku, gdy oferenta zastępuje pełnomocnik do oferty musi być załączone pełnomocnictwo (w oryginale) określające jego zakres i podpisane przez osoby upoważnione do reprezentacji oferenta.
8. Dokumentacja zapytania ofertowego zawiera poniżej wymienione dokumenty:
  - a) specyfikacja istotnych warunków zamówienia,
  - b) wzory załączników.
9. Oferty pozostaną ważne przez okres 30 dni po ostatecznym terminie składania ofert.
10. Zamawiający porozumiewa się z Wykonawcami wyłącznie drogą pisemną.
11. Oferent zamieści ofertę w zewnętrznej i wewnętrznej kopercie, które:
  - będą zaklejone i zaadresowane na adres Zamawiającego i będą posiadały oznaczenia: **„Odpowiedź na zapytanie ofertowe na zakup leków dla potrzeb mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Turowie, 42-256 Olsztyn, ul. Joachimowska 85. Nie otwierać przed 25.03.2024 r., przed godziną 9<sup>00</sup>”**. Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta będzie posiadać nazwę i adres oferenta, aby można ją było zwrócić, nie otwartą w przypadku stwierdzenia opóźnienia złożenia oferty.
13. Termin składania ofert upływa w dniu **25.03.2024 r. o godz. 8,00**.
14. Oferty mogą być składane osobiście przez oferenta lub upoważnionego przedstawiciela w siedzibie zamawiającego, tj: w Domu Pomocy Społecznej - Turów ,ul. Joachimowska 85, pokój nr 13, lub drogą pocztową z tym, że przyjmuje się zachowanie terminu złożenia oferty, jeżeli doręczono ją do siedziby zamawiającego i zamawiający potwierdzi jej odbiór przed upływem daty i godziny składania ofert.  
Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone oferentom nie otwarte.
15. W celu uzyskania pomocy przy sprawdzaniu, ocenie i porównaniu ofert Zamawiający może poprosić oferenta o wyjaśnienie jego oferty. Niedozwolone jest proponowanie, zezwalanie lub staranie się o zmianę ceny lub treści oferty.
16. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które zostaną określone przez niego jako zgodne z wymaganiami. Oferty odpowiadające wymaganiom to takie, które są zgodne z wszelkimi warunkami przedstawionymi w dokumentach przetargowych.
17. Zamawiający wybierze na realizatora zamówienia tego oferenta, którego oferta została określona jako zgodna z wymaganiami dokumentów ofertowych i została uznana jako najkorzystniejsza a oferent posiada wymagane kwalifikacje techniczne i spełnia kryteria ekonomiczne.
18. Zamawiający dokona oceny spełniania przez Wykonawców udziału w postępowaniu na

podstawie załączonych dokumentów i oświadczeń zgodnie z formułą spełnia-nie spełnia. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, że wyżej wymienione warunki Wykonawca spełnia.

19. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

- cena brutto - 100 %

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która przedstawi najniższą cenę brutto.

20. Oferowana cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania, np. dostawa, opakowania, itp., wynikające wprost z dokumentacji przetargowej, jak również nie ujęte, a niezbędne do wykonania zadania. Cena określona przez oferenta zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.

21. Wszystkie złożone i zakwalifikowane oferty będą rozpatrywane zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

22. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## VI. OPIS OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Wykonawca określi ceny na elementy zamówienia wymienione w formularzu cenowym, wg. Schematu: w załączniku nr 2 – **Formularze cenowe, prosimy o podanie cen leków, opatrunków i medycznych środków pomocniczych, nieurzędowych, pełnopłatnych. W przypadku jeśli pod daną nazwą występuje lek refundowany, pozycji tej nie należy wyceniać.**
2. Wszystkie wartości określone w formularzu cenowym oraz ostateczna cena oferty, muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Ostateczną cenę oferty stanowi suma wartości poszczególnych pozycji formularza cenowego.
4. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
5. Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty.
6. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

## VII. WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE SIWZ

1. Wykonawca może zwrócić się pisemnie do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający niezwłocznie udzieli pisemnych wyjaśnień, chyba, że prośba o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie mniej niż 3 dni przed terminem składania ofert.
2. Pisemna treść wyjaśnienia zostanie jednocześnie przekazana wszystkim Wykonawcom, którym doręczono SIWZ, bez ujawnienia źródła zapytania.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść SIWZ. Dokonana w ten sposób modyfikacja zostanie przekazana niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, i będzie dla nich wiążąca.
4. Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do zamawiającego pytanie.

## VIII. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH PO WYBORZE OFERTY

1. Zamawiający poinformuje Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza o miejscu i terminie zawarcia umowy.
2. O wyborze oferty Zamawiający niezwłocznie powiadomi pozostałych oferentów poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń oraz na swojej stronie internetowej wyniku zapytania ofertowego i wskaże firmę z jej siedzibą, której oferta została wybrana oraz cenę oferty.

## IX. WARUNKI REALIZACJI DOSTAW I ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się do zaopatrywania Zamawiającego w leki, z aktualnym terminem ważności oraz z cechami podanymi w SIWZ.
2. Obowiązkiem dostawcy leków będzie odbiór recept i dostarczanie leków, nie częściej niż **trzy razy w tygodniu** własnym transportem, tj. w każdą środę w godzinach popołudniowych, drugi i trzeci dzień każdorazowo będzie określany telefonicznie po wizycie lekarza w Domu Pomocy Społecznej.
3. Wykonawca zobowiązuje się odbierać recepty w siedzibie Zamawiającego, po zawiadomieniu telefonicznym, że recepty są do odbioru. Dostawa leków następuje transportem Sprzedającego w następnym dniu roboczym do godziny 10,00.
4. Każda dostarczona przez Dom partia recept stanowi podstawę do wystawienia przez Sprzedającego faktury VAT – faktura będzie wystawiona po całkowitym zrealizowaniu recepty, Dom nie wyraża zgody na wystawianie faktur częściowych, np. jedna recepta – 2 lub 3 faktury. Faktury będą dostarczane do Domu Pomocy Społecznej w Turowie równocześnie z lekami, za które są wystawiane. Jeżeli lek lub inny środek medyczny wystawiany jest na Dom, dane w fakturze powinny być wpisane zgodnie z poniższym wzorem:  
**Nabywca: Powiat Częstochowski, ul. Jana III Sobieskiego 9, 42-217 Częstochowa, NIP 573 27 88 125;**  
**Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej, Turów, ul. Joachimowska 85, 42-256 Olsztyn.** Pozostałe faktury wystawiane są imiennie na mieszkańca.
5. Faktury będą wystawiane z wyszczególnieniem części przypadającej na Dom Pomocy Społecznej i Mieszkańców.
6. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za dostarczony towar przelewem na konto Sprzedającego w terminie 30 dni licząc od dnia wpływu, prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.

## X. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego:

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 Państwa danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej, Turów, ul. Joachimowska 85;

- kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Domu Pomocy Społecznej w Turowie: *inspektordpsturow@gmail.com*,
  - Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „Zakup żywności dla potrzeb mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Turowie – dostawa owoców i warzyw” prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych,
  - odbiorcami Państwa danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o Prawo zamówień publicznych
- Państwa dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z ustawą 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 Państwa danych osobowych bezpośrednio Państwa 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 Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  - posiadają Państwo:
    - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;
    - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa 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 Państwu:
    - 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 Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

---

\* *Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora*

*ochrony danych osobowych.*

**\*\* Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania

*o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

**\*\*\* Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**Załączniki do specyfikacji:**

- **Załącznik nr 1 – formularz ofertowy,**
- **Załącznik nr 2 – formularze cenowe,**
- **Załącznik nr 3 – Oświadczenie oferenta o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,**
- **Załącznik nr 4 - projekt umowy dostawy**

## Załącznik nr 1

## FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiający :**

.....  
 .....

**Nazwa przedmiotu zamówienia: „Zakup leków dla potrzeb mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Turowie”.**

<b>NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY:</b> Nazwa..... Adres..... ..... Tel./fax..... e-mail..... REGON..... NIP..... PESEL..... NR REJESTRU.....	<b>NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPEREZENTACJI WYKONAWCY</b> ..... ..... .....
<b>NAZWA PODSTAWOWEGO BANKU</b> .....	<b>NR KONTA</b> .....
<b>Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w SIWZ w zadaniu/zadaniach jak poniżej za cenę:</b>	
Dostawa leków	<p style="text-align: right;"><b>CENA BRUTTO</b></p> <p style="text-align: right;">.....PLN</p> słownie..... .....
<b><i>Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy dotyczącym przedmiotowego zamówienia publicznego i warunki w nim zawarte akceptuję bez zastrzeżeń.</i></b>	
<i>data, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy</i>	

## ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

1		Załącznik nr ..... str ..... do.....
2		Załącznik nr ..... str ..... do.....
3		Załącznik nr ..... str ..... do.....
4		Załącznik nr ..... str ..... do.....
5		Załącznik nr ..... str ..... do.....
6		Załącznik nr ..... str ..... do.....
7		Załącznik nr ..... str ..... do.....
8		Załącznik nr ..... str ..... do.....
9		Załącznik nr ..... str ..... do.....
10		Załącznik nr ..... str ..... do.....



## OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na  
.....  
.....  
.....

oświadczamy, że:

1. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych w przekazanej przez zamawiającego dokumentacji prac i czynności,
3. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia,
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
5. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24, ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP, który mówi, iż: z ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się:
  - a) wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
  - b) wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo: o którym mowa w art. 165a gromadzenie, przekazywanie lub oferowanie środków płatniczych w celu sfinansowania aktu terrorystycznego, art 181–188, art 189a, art 218–221, art 228–230a, art. 250a łapownictwo wyborcze, art. 258 udział w zorganizowanej grupie lub związku przestępczym lub art 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 odpowiedzialność karna za przyjmowanie lub żądanie korzyści albo jej obietnicy lub art. 48 odpowiedzialność karna za pośrednictwo w ustaleniu określonego wyniku zawodów sportowych ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176), o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 ogłoszenie o konkursie § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, skarbowe, o którym mowa w art. 9 zatrudnianie cudzoziemców przebywających w RP nielegalnie lub art. 10 zatrudnianie przebywających w RP nielegalnie cudzoziemców w warunkach szczególnego wykorzystania ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
  - c) wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 13; 15) wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
  - d) wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega

- wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami selekcji”, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
- e) wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
  - f) wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
  - g) wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
  - h) wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
  - i) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);
  - j) wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
  - k) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....dnia.....

.....  
/ podpis upoważnionego przedstawiciela /

**UMOWA SPRZEDAŻY**

zawarta w dniu .....2024 r. w Domu Pomocy Społecznej w Turowie,  
pomiędzy:

Powiatem Częstochowskim w imieniu którego działa na podstawie Uchwały Zarządu Powiatu w Częstochowie Nr 1225/2024 z dnia 9 stycznia 2024 r. w sprawie udzielenia upoważnienia kierownikom jednostek organizacyjnych powiatu częstochowskiego:

1. Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Turowie, Pan Zbigniew Wawrzyniak,  
przy kontrasygnacie:
2. Główna księgowa – Renata Stachurska,  
zwanym w treści umowy „Zamawiającym”,

a

.....REGON/NIP/PESEL.....  
.....

reprezentowaną przez:

1. ....
2. ....

zwanym w treści umowy „Sprzedającym”,

działając na podstawie ustawy PZP z dnia 11.09.2019 r. w sprawie udzielania zamówień publicznych, których wartość szacunkowa nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 130.000 zł netto, udziela następującego zamówienia:

## § 1

Przedmiotem umowy jest zakup leków i dowóz do Zamawiającego, wg. recept wypisanych przez uprawnionego lekarza, zgodnie z ofertą cenową z dnia .....202.. r.

## § 2

1. Umowa ulega wcześniejszemu rozwiązaniu, jeszcze przed upływem terminu umownego, w przypadku osiągnięcia wynagrodzenia nominalnego.
2. W czasie trwania umowy nie dopuszcza się możliwość zmiany cen leków wymienionych w ofercie z dnia .....202.. r. z wyjątkiem cen leków określonych w obowiązującym OBWIESZCZENIU Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3. W przypadku leków objętych w/w przepisami obowiązują ceny z każdorazowego obwieszczenia, z dniem wejścia w życie w/w przepisów, bez konieczności aneksu do umowy.

## § 3

1. Obowiązkiem dostawcy leków będzie odbiór recept i dostarczanie leków, nie częściej niż **trzy razy w tygodniu** własnym transportem, tj. w każdą środę w godzinach popołudniowych, drugi i trzeci dzień każdorazowo będzie określany telefonicznie po wizycie lekarza w Domu Pomocy Społecznej.
2. „Sprzedający” zobowiązuje się odbierać recepty w siedzibie „Zamawiającego”, po zawiadomieniu telefonicznym, że recepty są do odbioru. Dostawa leków następuje transportem „Sprzedającego” w następnym dniu roboczym do godziny 10,00.
3. Każda dostarczona przez Dom partia recept stanowi podstawę do wystawienia przez Sprzedającego faktury VAT. Faktura będzie wystawiona po całkowitym zrealizowaniu recepty, Dom nie wyraża zgody na wystawianie faktur częściowych, np. jedna recepta – 2 lub 3 faktury. Faktury będą dostarczane do Domu Pomocy Społecznej

- w Turowie równocześnie z lekami, za które są wystawiane. Faktury będą wystawiane z wyszczególnieniem części przypadającej na Dom Pomocy Społecznej i Mieszkańców.
- 4 Faktura powinna być wystawiona zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, w szczególności zgodnie z zasadami mechanizmu podzielonej płatności. Faktura powinna zawierać PKWiU.
  - 5 Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za dostarczony towar przelewem na konto Sprzedającego w terminie 30 dni licząc od dnia wystawienia faktury.
  - 6 Płatność za towar dokonana będzie na rachunek bankowy nr: ..... Rachunek ten został zgłoszony w Urzędzie Skarbowym dla celów rozliczeń podatku VAT.  
Dostawca oświadcza, że jest właścicielem wskazanego konta.
  - 7 W przypadku wskazania na fakturze rachunku bankowego nieujawnionego w wykazie podatników VAT, tzw. „biała lista”, Zamawiający uprawniony będzie do dokonania płatności na inny rachunek bankowy Sprzedającego ujawniony w wykazie podatników VAT lub zapłaty na rachunek bankowy podany na fakturze z jednoczesnym powiadomieniem właściwego naczelnika urzędu skarbowego.
  - 8 Nie wykonanie pełnego zakresu kwotowego umowy nie rodzi roszczenia o zakup nie zrealizowanej w okresie obowiązywania umowy ilości leków.

#### § 4

Umowa zawarta jest na czas określony od 1.04.2024 r. do 30.06.2024 r.

#### § 5

Wartość nominalna umowy nie przekroczy wartości brutto: .....zł, słownie:  
.....

#### § 6

1. Sprzedający zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości nominalnej danego zadania, określonej w § 5 w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn za które nie odpowiada Zamawiający.
2. Sprzedający zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 200 zł za każdą omyłkę, w sytuacji gdy w czasie trwania umowy – w ciągu jednego miesiąca, dwukrotnie dostarczy towar w innej ilości, cenie, bądź asortymencie niż wynika to z faktury. Kara umowna będzie naliczana od trzeciej omyłki łącznie i potrącana z faktury, na co sprzedawca wyraża zgodę.
3. Zamawiający zapłaci Sprzedającemu karę umowną w wysokości 10% wartości nominalnej danego zadania, określonej w § 5 umowy w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn za które nie odpowiada sprzedawca, z wyjątkiem przyczyny określonej w art. 145 PZP.
4. W razie jednokrotnego spóźnienia z dostawą artykułów spożywczych powyżej 1 dnia roboczego Sprzedający zapłaci karę umowną 200 zł z każdy dzień opóźnienia. W przypadku trzykrotnego spóźnienia powyżej 1 dnia Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym. W takim przypadku oprócz kary umownej za opóźnienie Zamawiający naliczy karę umowną określoną w § 6 ust. 1.
5. W przypadku nie dowiezienia zamówienia w terminie Zamawiający ma prawo zrealizować zakupy w najbliższej aptece. W takim wypadku Zamawiający wystawi na Sprzedającego notę obciążeniową.
6. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.
7. Zamawiający ma prawo potrącenia kary umownej z faktury wystawionej przez Sprzedającego.
8. Przyjmuje się, że kara umowna jest wymagalna pod warunkiem poinformowania Sprzedającego o jej naliczeniu i wezwaniu do zapłaty. Termin zapłaty wynosi 7 dni od daty otrzymania przez Sprzedającego wezwania do zapłaty.
9. W okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii

ogłoszonego w związku z COVID-19, i przez 90 dni od dnia odwołania stanu, który obowiązywał jako ostatni, Zamawiający nie może potrącić kary umownej zastrzeżonej na wypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z wynagrodzenia Sprzedającego lub z innych jego wierzytelności, o ile zdarzenie, w związku z którym zastrzeżono tę karę, nastąpiło w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii.

#### § 7

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy – Prawo Zamówień Publicznych.
3. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozpatrywane przez właściwy rzeczowo sąd siedziby „Zamawiającego”.

#### § 8

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Jako przyjęta po przeczytaniu zostaje podpisana.

ZAMAWIAJĄCY

SPRZEDAJĄCY

.....

.....

**Dom Pomocy Społecznej w Turowie**  
**Adres: Turów, ul. Joachimowska 85**  
**42-256 Olsztyn**  
**województwo śląskie**

**AG.231.1.23.2024**

Ogłasza pisemne zapytanie ofertowe na: „Zakup leków dla potrzeb mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Turowie”.

Termin realizacji całego zamówienia: 3 miesiące, od dnia 1 kwietnia 2024 roku.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia dostępna jest w siedzibie Zamawiającego - (bezpłatnie): Dom Pomocy Społecznej w Turowie ul. Joachimowska 85, lub na stronie internetowej: [www.dpsturow.4bip.pl](http://www.dpsturow.4bip.pl)

**O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:**

- posiadają uprawnienia do wykonywania dostaw leków,
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej bieżące wykonania dostaw w okresie obowiązywania umowy,

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Termin składania ofert upływa dnia 25.03.2024 r. o godzinie 8<sup>00</sup>. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w pokoju 13.

Otwarcie ofert nastąpi 25.03.2024 r. o godzinie 9<sup>00</sup> w siedzibie Zamawiającego, pokój 16.

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi na podstawie następujących kryteriów:

- cena – 100 %

Szczegółowe informacje są udzielane w siedzibie Zamawiającego tel. 034/3286078.

Turów, dnia 15.03.2024 r.