

Znak sprawy: SG.26.1.14.2018

Huwniki, 05.12.2018 r

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej w Huwnikach
Huwniki 127

37-743 Nowosiółki Dydyńskie

Zaprasza do złożenia ofert na

„Dostawa leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach na 2019 rok”

1. Opis przedmiotu zamówienia
Dostawa leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach, wg. zestawienia Załącznik Nr 2. Są to leki i preparaty zamawiane najczęściej. Ilość poszczególnych leków i preparatów będzie wynikała z faktycznych potrzeb Zamawiającego (wynikających ze stanu zdrowia mieszkańców DPS)
2. Do oferty dołączyć:
 - 1) wypełniony i podpisany przez dostawcę (osobę/osoby umocowane prawnie) formularz ofertowy Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego,
 - 2) oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że nie zalega w US z opłaceniem podatków oraz innych opłat,
 - 3) oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że nie zalega z opłaceniem składek ZUS lub KRUS,
 - 4) zezwolenie na prowadzenie apteki,
 - 5) parafowana umowa Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego.
3. Termin realizacji zamówienia:
Od 1.01.2019 r. do 31.12.2019 r.
4. Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:
Cena brutto
5. Sposób przygotowania i złożenia oferty:
Ofertę należy: złożyć w formie pisemnej na Formularzu oferty w siedzibie zamawiającego, pokój nr 2 – sekretariat do dnia 19.12.2018r. do godziny 11⁴⁵ w kopercie zaadresowanej na zamawiającego i opatrzonej napisem:
„Zapytanie ofertowe na dostawę leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach nie otwierać przed 12⁰⁰”
6. Termin otwarcia ofert **19.12.2018 r. godz. 12⁰⁰**
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:
Pan Artur Solarz –sprawy merytoryczne
Pan Jerzy Jagustyn – sprawy proceduralne.
8. Sposób przygotowania oferty; ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.
9. Informacje dodatkowe;

.....
.....
DYREKTOR

Zofia Wazna Lisowiec

.....
(podpis Zamawiającego)

Załączniki:

- | | |
|----------------|-----------|
| 1. Oferta | Zał. nr.1 |
| 2. Lista leków | Zał. nr 2 |
| 3. Wzór umowy | Zał. nr 3 |