

Oznaczenie sprawy: AS.4500.93.2025

Zaproszenie do złożenia ostatecznej oferty cenowej

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu w związku z planowanym udzieleniem zamówienia - w trybie art. 2 ust. 1 pkt. 1 *a contrario* Ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (T.J. Dz. U z 2024 r. poz. 1320 z póź.zm.) oraz zgodnie z obowiązującym Regulaminem udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł netto (*Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 58/2023 Dyrektora Naczelnego WSZ w Elblągu z dnia 01.06.2023 r.*), zaprasza do złożenia ostatecznej oferty cenowej na **dostawę leku Dupixent 300mg/2ml, 2 ampułkostrzykawki w opakowaniu, 20 opakowań** – Program Lekowy B124, dla potrzeb **Oddziału Dermatologicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu**.

I Warunki realizacji:

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia, na swój koszt i ryzyko **do Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu, w dni powszednie, w godz. 7³⁰ do 13³⁰**.
2. Dostawa przedmiotu zamówienia odbędzie się sukcesywnie na podstawie składania zamówień częściowych przez Aptekę WSZ w Elblągu **do dnia 31.01.2026 r.**
3. **Termin dostawy zamówienia: nie dłużej niż 24 godziny** od dnia zamówienia. W przypadku, gdy dostawy przypadną w dzień ustawowo wolny od pracy, odbywać się będą w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. **Warunki płatności:** zapłata za towar objęty umową nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w terminie **min. 30 dni kalendarzowych** od daty dostarczenia towaru i faktury do Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu.

II Kryterium oceny ofert: Cena: - 100%.

III Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione **nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.
2. Wypełniony i podpisany druk oferty (*Załącznik Nr 1 do Zaproszenia*).
3. Wypełniony i podpisany arkusz asortymentowo-cenowy (*Załącznik Nr 2 do Zaproszenia*)
4. Aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktów leczniczych lub Świadectwa Rejestracji łącznie z Charakterystyką Produktu Leczniczego zgodnie z Ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001 r. lub oświadczenie o ich posiadaniu i udostępnieniu (przesłaniu) Zamawiającemu na każde jego żądanie (odpowiednio do zakresu złożonej oferty).
5. Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej albo zezwolenie na wytwarzanie, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą lub odpowiednio w przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu zawierającego w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

IV Wymogi:

1. Dokumenty wraz z załącznikami powinny być podpisane przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty. W przypadku złożenia oferty drogą elektroniczną, wymagany jest kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty.
2. W przypadku gdy załącznikiem do oferty jest kopia dokumentu, musi być ona potwierdzona przez Wykonawcę poprzez dodanie adnotacji „za zgodność z oryginałem” i umieszczenie podpisu upoważnionego przedstawiciela.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy ocenianego jako najkorzystniejszego lub wszystkich Wykonawców (jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu

postępowania) do uzupełnienia brakujących w ofercie dokumentów (np. pełnomocnictwa do reprezentowania Wykonawcy, wymaganych dokumentów, itp.) lub złożenia wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

4. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy w przypadku:
- niezałączenia wypełnionego i podpisanego druku Oferty (*Załącznik Nr 1 do Zaproszenia*),
 - niezałączenia wypełnionego i podpisanego arkusza asortymentowo – cenowego (*Załącznik Nr 2 do Zaproszenia*)
 - nieuzupełnienia, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, brakujących dokumentów złożenia wyjaśnień, o których mowa w pkt. 3. Zamawiający informuje, że tylko jeden raz wzywa Wykonawcę do złożenia wyjaśnień treści złożonej oferty lub ewentualnego uzupełnienia dokumentów,
 - gdy oferta Wykonawcy i/lub uzupełnione przez Wykonawcę dokumenty nie potwierdzą spełnienia wymagań opisanych przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty ostatecznej. Zamawiający oprócz weryfikacji zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie parametrów zastrzega sobie także możliwość sprawdzenia zgodności parametrów na stronach internetowych lub aktualnych katalogach producenta.
- V Zamawiający zastrzega sobie prawo nieudzielenia odpowiedzi na pytania Wykonawcy, gdy wpłyną do Zamawiającego **później niż do dnia 07.11.2025r.** Pytania należy składać w formie elektronicznej na adres uziejka@szpital.elblag.pl Zamawiający udziela odpowiedzi na zadane przez Wykonawcę pytania i publikuje je na stronie internetowej <http://www.szpital.elblag.pl/zamowienia-publiczne> w rubryce dotyczącej niniejszego postępowania.
- VI W przypadku, gdy nie będzie możliwe dokonanie wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej wartości, Zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych w terminie określonym przez Zamawiającego.
- VII W przypadku, gdy nie zostanie złożona żadna oferta lub oferty złożone zostaną odrzucone lub pojawi się błąd, który uniemożliwi podpisanie ważnej umowy wówczas Zamawiający unieważni postępowanie.
- VIII Zamawiający zastrzega, że istnieje możliwość zakończenia postępowania bez wyboru oferty najkorzystniejszej, na każdym etapie postępowania.
- IX Zamawiający publikuje **informację o wyniku** postępowania na stronie internetowej w rubryce <http://www.szpital.elblag.pl/zamowienia-publiczne> dotyczącej postępowania.

X Osoba upoważniona do kontaktu:

Urszula Ziejka - Sekcja Zamówień Publicznych - tel. 55 / 239 58 72.

Ofertę opatrzoną napisem: „**Dostawa leku Dupixent 300mg/2ml, 2 ampulkostrzykawki w opakowaniu, 20 opakowań** – Program Lekowy B124, dla potrzeb Oddziału Dermatologicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu”, prosimy przesłać na adres e-mail: uziejka@szpital.elblag.pl w terminie **do dnia: ..14.11. 2025r.** lub w formie pisemnej na adres:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu
ul. Królewiecka 146
82-300 Elbląg
Sekretariat pok. Nr 44

DYREKTOR NACZELNY
[Signature]
mgr Elżbieta Gelert

Załączniki do zaproszenia:

- Załącznik Nr 1 – Oferta – druk
- Załącznik Nr 2 – Arkusz asortymentowo- cenowy - druk

[Signature]
DIREKTOR
ds. ekonomiczno-finansowych
Piotr Tomaszewski