

Znak sprawy: 48/U/2025

Zaproszenie

do złożenia oferty w postępowaniu do 130000złotyh na udzielenie zamówienia

Dostawa insuliny

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Wykonawca winien posiadać wszelkie wymagane prawem dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie kraju dla oferowanego asortymentu/produktu leczniczego oraz okazywać je na każde żądanie Zamawiającego.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych – ze względu na własne potrzeby mające na celu osiągnięcie powtarzalnych, pozytywnych efektów leczenia u pacjentów, u których wdrożono określony program leczenia wymagający określonego farmaceutyku.

II. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych „Dziekanka” w Gnieźnie,
62-200 Gniezno ul. Poznańska 15, tel. /061/ 423 86 71,

Termin wykonania zamówienia: **od 01.01.2026r. do 31.12.2026r.**

Termin płatności: 60 dni od otrzymania faktury

Termin składania ofert upływa: **01.12.2025 r. godz. 11:00**

Termin otwarcia ofert: 01.12.2025 r. godz. 11:30

III. Kryteria oceny ofert: cena 80% (C) , termin dostawy 10% (D), termin reklamacji 10% (R).

3.1. Kryterium **cena (C)** będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w ofercie.

Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_o} \times 80 \text{ pkt}$$

gdzie: C_{\min} – cena brutto oferty najtańszej
 C_o – cena brutto oferty ocenianej

3.2. Kryterium **termin dostawy (D)** będzie rozpatrywane na podstawie terminu podanego przez Wykonawcę w ofercie.

Zamawiający wymaga podania terminu w dniach roboczych (tzn. wskazania cyfrowo ilości dni), przy czym termin ten może wynosić:

3 dni robocze – 0 pkt

2 dni robocze – 5 pkt

1 dzień roboczy – 10 pkt

Wskazanie terminu dłuższego niż 3 dni spowoduje odrzucenie oferty.

Niepodanie w ofercie terminu dostawy będzie traktowane jako zaoferowanie terminu 3-dniowego.

3.3. Kryterium **termin reklamacji (R)** będzie rozpatrywane na podstawie terminu podanego przez Wykonawcę w ofercie.

Zamawiający wymaga podania terminu w dniach roboczych (tzn. wskazania cyfrowo ilości dni), przy czym termin ten może wynosić:

3 dni robocze – 0 pkt

2 dni robocze – 5 pkt

1 dzień roboczy –10 pkt

Wskazanie terminu dłuższego niż 3 dni spowoduje odrzucenie oferty.

Niepodanie w ofercie terminu reklamacji będzie traktowane jako zaoferowanie terminu 3-dniowego.

3.4. Zamawiający dokona wyboru oferty tego z Wykonawców, która uzyska w wyniku oceny najwyższą liczbę punktów. Przyznanie punktów poszczególnym ofertom odbędzie się w oparciu o następujący wzór:

$$\text{Ocena oferty} = C+D+R$$

IV. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.

Oferta złożona w formie elektronicznej powinna oznaczona „**oferta na dostawę insuliny**”

I dostarczona drogą mailową na adres: barbara.drozd@dziekanka.net

Osoba uprawniona do kontaktów: Barbara Drożdż tel. /061/ 423 86 71,
oraz Małgorzata Dams (Kierownik Apteki) – tel. /061/ 423 85 56.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. wykaz asortymentowy nr 1
3. wzór umowy

Zatwierdził:

DYREKTOR SZPITALA

Marek Czaplicki