

**Znak sprawy: 57/U/2025**

### *Zaproszenie*

*do złożenia oferty w postępowaniu do 130000złotyh na udzielenie zamówienia*

### *Dostawa leków Spravato*

#### *I. Opis przedmiotu zamówienia:*

Dostawa leków Spravato, w ramach programu lekowego „Leczenie chorych na depresję lekooporną”.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych – określenie farmaceutyku z uwagi osiągnięcie powtarzalnych, pozytywnych efektów leczenia u pacjentów chorych na depresję lekooporną, zakwalifikowanych do Programu Lekowego.

Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w 48 godzin od złożenia zamówienia.

Miejsce realizacji zamówienia: Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych „Dziekanka” w Gnieźnie ul. Poznańska 15 62-200 Gniezno

#### *II. Zamawiający:*

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

Termin wykonania zamówienia: **od 01.01.2026r. do 30.06.2026r.**

Termin płatności: 60 dni od otrzymania faktury

Termin składania ofert upływa: **30.12.2026 r. godz. 10:00**

Termin otwarcia ofert: 30.12.2026 r. godz. 10:30

#### *III. Kryteria oceny ofert: cena 100% (C).*

#### *IV. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:*

1. Sporządzony przez Wykonawcę i podpisany formularz ofertowy.
2. Sporządzony przez Wykonawcę i podpisany formularz asortymentowo-cenowy.
3. Odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Za zgodność z oryginałem zezwolenie na prowadzenie działalności uprawniającej do obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2019 poz. 499).

*V. Forma złożenia oferty:*

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 leków Spravato**” i dostarczona drogą mailową na adres: [barbara.drozd@dziekanka.net](mailto: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
3. wzór umowy
4. klauzula RODO

Zatwierdził:



DYREKTOR SZPITALA

*Marek Czaplicki*