**Załącznik nr 1**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

Dom Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawce

(nazwa zamawiającego)

**zaprasza**

do złożenia propozycji cenowej na wykonanie zamówienia

**Dostawa leków na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawce**

(nazwa zamówienia)

Informacja o zamówieniu ze wskazaniem:

* Dostawa leków na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawce według zapotrzebowania przedstawionego w załączniku nr 3 do ogłoszenia w czasie od dnia podpisania umowy na okres 12 miesięcy. Wykonawca wraz z ofertą złoży załącznik nr 3 w wersji elektronicznej.
* (rodzaj – dostawa, usługa, robota budowlana),
* Dostawy leków będą się odbywały ściśle według zapotrzebowania Zamawiającego określonego we wzorze umowy – załącznik nr 5 , na koszt Wykonawcy. Leki mają być dostarczone do siedziby Zamawiającego po wcześniejszym ich zamówieniu.

 (miejsce i termin realizacji zamówienia),

* Przedmiotem zamówienia będzie sukcesywna dostawa leków na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawce, na podstawie recept wystawionych przez lekarza i zapotrzebowania wystawionego przez upoważnione osoby z DPS, realizowane w ilościach i terminach zgodnie z zamówieniem Zamawiającego.
* Do oferty Wykonawca obowiązkowo dołączy załącznik nr 4 –oświadczenie wykonawcy.
* Do oferty Wykonawca załącza również kserokopie koncesji, zezwolenie na prowadzenie sprzedaży – obrotu lekami – kserokopia potwierdzona przez osobę podpisującą ofertę za zgodność z oryginałem; aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub należycie umocowanego jego przedstawiciela w sposób umożliwiający identyfikację jego podpisu (czytelnie lub wraz z imienną pieczątką osoby podpisującej). Gdy ofertę podpisuje osoba, która nie jest wymieniona w dokumencie stwierdzającym uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, do oferty musi być dołączone na piśmie stosowne pełnomocnictwo w tej sprawie podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania firmy. Pełnomocnictwo ma być dołączone do oferty i jest jej integralną częścią. Pełnomocnictwo musi być przedstawione w formie oryginału lub poświadczonej notarialnie za zgodność z oryginałem kopii. Oferty, które nie będą posiadały wyżej wskazanych załączników będą odrzucone bez możliwości uzupełnienia przez Wykonawcę braków formalnych.
* Zamawiający będzie rozpatrywał propozycje cenową leków również pod kątem aktualnie obowiązujących przepisów prawa. Po zawarciu umowy na dostawy leków, zmiany cen leków będą mogły nastąpić wyłącznie na podstawie aneksu do zawartej umowy tylko w przypadku zmian przepisów dotyczących stawki podatku VAT oraz zmian cen urzędowych leków.
* **Kryterium wyboru ofert – najniższa cena**
* Zamawiający może unieważnić postępowanie bez podania przyczyn.

 (krótki opis przedmiotu zamówienia),

* Józef Stawski tel. 56-678-72-80 w. 11,
* Ewa Przewięźlikowska tel. 56-678-72-80 w.23

 (osoby do kontaktu),

* 29.12.2015 r. do godz. 10.00 do siedziby Zamawiającego tj. Wielka Nieszawka ul. Toruńska 18, 87-165 Cierpice, listownie lub osobiście do sekretariatu Domu w jednej zamkniętej kopercie z opisem –„Dostawa leków na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawce”.

 (termin na zgłoszenie, co najmniej 3-dniowy).

Ofertę należy złożyć\*:

1. w jednej zamkniętej kopercie, w siedzibie zamawiającego,
2. ~~faksem na numer ……………,~~
3. ~~e-mailem na adres~~: ………….

Niezwłocznie po wyborze oferty zamawiający wyśle do wykonawcy ~~zamówienie/ zlecenie/~~ umowę w sprawie zamówienia publicznego\* (wzór umowy do wglądu w siedzibie zamawiającego).

W załączeniu:

1. formularz oferty

 (formularz oferty przygotuje osoba odpowiedzialna merytorycznie za zamówienie).

\* *niepotrzebne skreślić*