

Kępno, dnia 9 maja 2018r.

WEZWANIE DO ZŁOŻENIA OFERTY DODATKOWEJ

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Dostawa produktów farmaceutycznych dla Stacji Dializ Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie”.

W związku ze złożeniem w przedmiotowym postępowaniu w zakresie **Pakietu nr 3 Cinacalcet** dwóch najkorzystniejszych ofert o identycznych cenach, a tym samym niemożnością wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający, działając na podstawie art. 91 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (DZ. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.), wzywa niżej wymienionych Wykonawców do złożenia oferty dodatkowej:

1. ASCLEPIOS S. A. ul. Hubska 44 50-502 Wrocław
2. PROFARM PS Sp. z o. o. ul. Słoneczna 96 05 – 500 Stara Iwiczna

Zgodnie z art. 91 ust 6 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

Oferty należy składać na załączonym formularzu oferty dodatkowej.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Koperta z ofertą winna posiadać oznaczenie:

„Oferta dodatkowa na dostawę produktów farmaceutycznych dla Stacji Dializ SP ZOZ w Kępnie – Pakiet nr 3 – Cinacalcet”

Ponadto koperta musi posiadać nazwę i adres Wykonawcy, aby można było ją zwrócić bez otwierania w przypadku złożenia po wymaganym terminie.

Termin i miejsce złożenia ofert dodatkowych: 15.05.2018r. godzina 10:00, na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul Szpitalna 7 63-600 Kępno, **sekretariat – I piętro – budynek administracji.**

Termin i miejsce otwarcia ofert dodatkowych: 15.05.2018r. godzina 10:10, w siedzibie Zamawiającego, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 7 63-600 Kępno – sala narad.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Kępnie
lek. Jakub Krawczyk

FORMULARZ OFERTY DODATKOWEJ DLA PRZETARGU
NIEOGRANICZONEGO

na:

**Dostawa produktów farmaceutycznych dla Stacji Dializ Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie – w zakresie Pakietu nr 3 - Cinacalcet.**

1. ZAMAWIAJĄCY:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie
ul. Szpitalna 7
63-600 Kępno**

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Adres e-mail*	Nr faksu *

* Należy wskazać nr faksu oraz adres e-mail na który Zamawiający będzie przysyłał oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	

4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam, że:

1) W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia oferty dodatkowej, oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę z należnym podatkiem od towarów i usług:

a) za wykonanie dostawy w ramach **Pakietu nr 3 – Cinacalcet**

wartość netto: PLN

(słownie: PLN),

Cena oferty brutto: PLN

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

5. Oświadczam, iż w pozostałym zakresie oferta jest zgodna z ofertą złożoną w przedmiotowym postępowaniu do dnia 8 maja 2018r do godz. 10:00.

6. Podpis(y):

l.p.	nazwa(y) Wykonawcy(ów)	nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	miejsowo ść i data
1)					

¹ Niepotrzebne skreślić

OFERTA DODATKOWA - ARKUSZ CENOWY**Dostawa produktów farmaceutycznych dla Stacji Dializ Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie.**

Lp	Nazwa produktu farmaceutycznego	Ilość na okres 12 m-cy	Cena Jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
PAKIET NR 3						
1.	Program lekowy Cinacalcet – tabletki powlekane do stosowania doustnego w dawce 30 i 60mg kupowanych w ilościach zależnych od bieżących potrzeb Zamawiającego	92 400 mg				
Razem PAKIET NR 3						