

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

bip.spzoz.zwolen.finn.pl/

Zwoleń: Dostawa leków i artykułów medycznych na potrzeby SPZZOZ w Zwoleniu

Numer ogłoszenia: 59662 - 2016; data zamieszczenia: 16.03.2016

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

- zamówienia publicznego
 zawarcia umowy ramowej
 ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, Al. Pokoju 5, 26-700 Zwoleń, woj. mazowieckie, tel. 048 6762038, faks 048 6762727.

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa leków i artykułów medycznych na potrzeby SPZZOZ w Zwoleniu.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej poniżej 209000 euro na dostawy leków i artykułów medycznych.

II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

- Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających
- Wg potrzeb

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6, 33.66.12.00-3, 33.14.14.20-0, 33.69.20.00-7, 33.61.51.00-5.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 16.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 12.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę leków i artykułów medycznych zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

III.2) ZALICZKI

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

- **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Ocena, czy Wykonawca spełnia warunek dotyczący posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania zgodnie z formułą spełnia - nie spełnia na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 pkt 1- 4 pzp, które znajduje się na Formularzu ofertowym oraz na podstawie dołączonego do oferty aktualnego zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca składający ofertę wykaże, że posiada uprawnienia do obrotu (sprzedaży) produktami leczniczymi będącymi przedmiotem zamówienia tj. uzyskał zezwolenie (dawniej koncesję) zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 roku - Prawo farmaceutyczne

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Ocena czy Wykonawca spełnia warunek dotyczący wiedzy i doświadczenia zgodnie z formułą spełnia - nie spełnia na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 pkt 1- 4 pzp.

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Ocena czy Wykonawca spełnia warunek dotyczący wiedzy i doświadczenia zgodnie z formułą spełnia - nie spełnia na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 pkt 1- 4 pzp.

- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Ocena czy Wykonawca spełnia warunek dotyczący wiedzy i doświadczenia zgodnie z formułą spełnia - nie spełnia na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 pkt 1- 4 pzp.

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Ocena czy Wykonawca spełnia warunek dotyczący wiedzy i doświadczenia zgodnie z formułą spełnia - nie spełnia na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 pkt 1- 4 pzp.

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- inne dokumenty
 1. oświadczenie wykonawcy potwierdzające, że leki i artykuły medyczne jakie ma zamiar dostarczyć i jakie będzie dostarczał w przypadku wyboru jego oferty jako najkorzystniejszej, w zakresie Pakietu lub Pakietów, których dotyczy oferta, odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym oraz są dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami. Oświadczenie w swej treści musi zawierać dodatkowo deklarację wykonawcy, iż zobowiązuje się on dostarczyć zamawiającemu w określonym przez zamawiającego terminie, odpowiednio wskazane dokumenty (rejestracyjne i dopuszczające do obrotu) dot. poszczególnych leków. 2. Dokumenty potwierdzające podstawę dopuszczenia wszystkich wyrobów medycznych do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Z 2015 r., poz. 876 ze zm.) i przepisami wykonawczymi; deklarację zgodności z Dyrektywą 93/42/EEC, certyfikat CE dla oferowanego przedmiotu zamówienia - dotyczy pakietu nr 8 - Opatrunki i Pakietu nr 9 - Rękawice chirurgiczne.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 95
- 2 - Termin dostawy - 5

IV.2.2)

przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna, adres strony, na której będzie prowadzona:

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: <http://bip.spzoz.zwolen.finn.pl/>

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: SPZZOZ w Zwoleniu ul. Aleja Pokoju 5 26-700 Zwolen.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 25.03.2016 godzina 09:30, miejsce: SPZZOZ w Zwoleniu ul. Aleja Pokoju 5 26-700 Zwolen.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Leki - produkty farmaceutyczne.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Leki - produkty farmaceutyczne.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Leki - produkty farmaceutyczne.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Leki - produkty farmaceutyczne.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Leki - produkty farmaceutyczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki - produkty farmaceutyczne.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Leki narkotyczne - środki przeciwbólowe.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki narkotyczne - środki przeciwbólowe.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.66.12.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Leki - produkty farmaceutyczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki - produkty farmaceutyczne.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Leki - produkty farmaceutyczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki - produkty farmaceutyczne.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Leki - produkty farmaceutyczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki - produkty farmaceutyczne.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Opatrunki.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Opatrunki.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Rękawice chirurgiczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Rękawice chirurgiczne.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.14.20-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Roztwory lecznicze.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Roztwory lecznicze.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.20.00-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Leki - produkty farmaceutyczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki - produkty

farmaceutyczne.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: Leki - produkty farmaceutyczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki - produkty farmaceutyczne.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Insuliny.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Insuliny.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.61.51.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Leki - produkty farmaceutyczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki - produkty farmaceutyczne.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: Leki - produkty farmaceutyczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki - produkty farmaceutyczne.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA: Leki - produkty farmaceutyczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki - produkty farmaceutyczne.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5