

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

www.szpital.osw.pl

Ostrów Wielkopolski: Przetarg nieograniczony na dostawy leków dla ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim (liczba części - 3 pakiety).

Numer ogłoszenia: 182373 - 2013; data zamieszczenia: 10.09.2013

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej , ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski, woj. wielkopolskie, tel. 062 5951118, faks 062 7362909.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.osw.pl

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: Przetarg nieograniczony na dostawy leków dla ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim (liczba części - 3 pakiety)..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia są dostawy leków do Apteki Szpitalnej w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim. Przedmiot zamówienia został podzielony na 3 części, zwane dalej pakietami. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Warunki dostaw zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia..

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 3.

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 7.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga 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

- O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym i prowadzą działalność w zakresie objętym niniejszym zamówieniem na podstawie odpowiedniego zezwolenia, jeżeli przepisy prawa nakładają na Wykonawcę obowiązek posiadania zezwolenia. Zezwolenie na wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie objętym postępowaniem określone zostało w Ustawie z dn. 6 września 2001 r. - Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. z 2008r. Nr 45 poz 271 z późn. zm.). W celu potwierdzenia spełnienia tego warunku do oferty należy dołączyć zezwolenie uprawniające Wykonawcę do wykonywania działalności objętej zamówieniem lub oświadczenie, że przepisy prawa nie nakładają na Wykonawcę obowiązku posiadania zezwolenia.

• III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający nie wyznacza szczegółowych wymagań w odniesieniu do postawionego warunku. Zamawiający dokona oceny spełniania w/w warunku na podstawie oświadczenia Wykonawcy wg formuły spełnia/nie spełnia.

• III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający nie wyznacza szczegółowych wymagań w odniesieniu do postawionego warunku. Zamawiający dokona oceny spełniania w/w warunku na podstawie oświadczenia Wykonawcy wg formuły spełnia/nie spełnia.

• III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający nie wyznacza szczegółowych wymagań w odniesieniu do postawionego warunku. Zamawiający dokona oceny spełniania w/w warunku na podstawie oświadczenia Wykonawcy wg formuły spełnia/nie spełnia.

• III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający nie wyznacza szczegółowych wymagań w odniesieniu do postawionego warunku. Zamawiający dokona oceny spełniania w/w warunku na podstawie oświadczenia Wykonawcy wg formuły spełnia/nie spełnia.

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;

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;

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
Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia posiadał parametry, właściwości oraz spełniał funkcje opisane w załączniku nr 2 do siwz. Formularz załącznika należy wypełnić zgodnie z opisem, podpisać i złożyć wraz z ofertą. W opisie poszczególnych pozycji nie można wprowadzać żadnych zmian z wyjątkiem dopuszczalnych na podstawie zapisów siwz i udzielonych wyjaśnień, jeżeli zamawiający udzieli wyjaśnień co do treści siwz. Zamawiający wymaga, by produkty lecznicze stanowiące przedmiot zamówienia były wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, (Dz. U. 2008 r. Nr 45 poz. 271 tekst jednolity z późn. zmianami). Zamawiający dokona oceny spełniania przez przedmiot zamówienia niniejszego wymogu na podstawie oświadczenia złożonego przez wykonawcę na formularzu nr 5 do siwz. Na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów oraz na podstawie oferty wykonawcy zamawiający dokona oceny spełnienia przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych w siwz.

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

- Jeżeli wykonawca w celu realizacji zamówienia będzie polegał na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów dodatkowo składa pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu

zamówienia. Dokument należy złożyć w formie oryginału. - Jeśli umocowanie do podpisania i złożenia oferty nie wynika wprost z załączonych dokumentów lub w przypadku składania przez wykonawców oferty wspólnie należy załączyć pełnomocnictwo do działań w imieniu wykonawcy. Pełnomocnictwo winno być w oryginale lub notarialnie poświadczone.

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: najniższa cena.

IV.3) ZMIANA UMOWY

przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

1. W przypadku zmiany stawek podatkowych VAT lub zmiany stawek opłat celnych lub zmiany cen urzędowych w przypadku pozycji z cenami urzędowymi, ceny określone w § 3 pkt.1. mogą ulec zmianie od dnia wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego: stawkę podatku VAT lub stawkę opłat celnych lub cenę urzędową leków stanowiących przedmiot umowy, lecz nie więcej niż o procentowy wskaźnik zmiany stawek podatkowych lub stawek opłat celnych, lub cen urzędowych. Ponadto każda zmiana cen winna być udokumentowana na piśmie przez Wykonawcę. 2. Wskazane w załączniku nr 2 do SIWZ ilości przedmiotu umowy są wartościami maksymalnymi, prognozowanymi. Zamawiający zastrzega prawo ograniczenia ilości przedmiotu umowy w trakcie jej trwania w zależności od ilości wykonywanych procedur medycznych w której znajduje on zastosowanie, jednakże nie więcej niż do 50 % wartości wskazanej w załączniku nr 2 do SIWZ. Z tego tytułu Dostawcy nie przysługują żadne roszczenia. 3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany, a w szczególności zwiększenia ilości zamawianego towaru, tj. jakiegokolwiek pozycji przedmiotu umowy w ramach pakietu, przy zachowaniu jego wartości. W takiej sytuacji Dostawca zobowiązuje się do zachowania cen jednostkowych zamawianych leków.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.szpital.osw.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej ul. Limanowskiego 20/22 63-400 Ostrów Wielkopolski..

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:

25.09.2013 godzina 12:00, miejsce: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej ul. Limanowskiego 20/22 63-400 Ostrów Wielkopolski sekretariat - pokój nr 7 w budynku Administracji ZZOZ..

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: Pakiet nr 1.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków. Pakiet obejmuje 167 pozycji asortymentowych..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 7.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet nr 2.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków. Pakiet obejmuje 17 pozycji asortymentowych..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 7.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet nr 3.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków. Pakiet obejmuje 17 pozycji asortymentowych..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 7.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.