**Żurawica: Dostawa produktów leczniczych**  
**Numer ogłoszenia: 6555 - 2016; data zamieszczenia: 19.01.2016**  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

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

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy , ul. Różana 9, 37-710 Żurawica, woj. podkarpackie, tel. 6723740 wew. 361, faks 672-37-21.

* **Adres strony internetowej zamawiającego:** szpitalzurawica.republika.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:** Dostawa produktów leczniczych.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych transportem wykonawcy do apteki szpitalnej Wojewódzkiego Podkarpackiego Szpitala Psychiatrycznego im. prof. Eugeniusza Brzezickiego ul. Różana 9, 37-710 Żurawica. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej specyfikacji zawierający pakiety asortymentowo - cenowe dla następujących produktów: 1) pakiet nr 1 LEKI - Kod. 33600000- 6 33690000 2) pakiet nr 2 TLEN MEDYCZNY- Kod. 24111900-4 3.Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na dowolną ilość pakietów. Zamawiający zastrzega jednak składanie ofert przez wykonawców na całość asortymentu w danym pakiecie; 4.Zamawiający w postępowaniu dopuszcza składanie ofert równoważnych. 1)W przypadku produktów leczniczych przez ofertę równoważną należy rozumieć lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej zgodnie z art. 2 pkt 13a ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (t. j. Dz. U. z 2015r. poz. 345 z późn. zm). 2)W przypadku zaoferowania w postępowaniu produktów leczniczych równoważnych, fakt ten winien być uwzględniony w formularzu asortymentowo - cenowym poszczególnych pakietów składających się na załącznik nr 2 do SIWZ, gdzie wykonawca zobowiązany jest do wpisania nazwy produktu handlowego równoważnego. 5.Zaoferowane produkty muszą posiadać aktualne na dzień składania oferty pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej wydane przez Ministra Zdrowia lub pozwolenie na dopuszczenie do obrotu wydane przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2008r Nr 45 poz. 271 z późn. zm.), a produkty biobójcze muszą posiadać aktualne pozwolenie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na wprowadzanie do obrotu oraz wpis do Rejestru Produktów Biobójczych. 6.Ilość produktów wymienionych w formularzach asortymentowo - cenowych poszczególnych pakietów jest ilością szacunkową podaną jedynie w celu określenia wartości zamówienia, co nie odzwierciedla realnej wielkości zamówienia w czasie trwania umowy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamawianych produktów leczniczych i wyrobów medycznych, co nie może stanowić podstawy do jakichkolwiek roszczeń ze strony wykonawcy. 7.Odbiór dostarczonych do Apteki szpitalnej produktów odbywać się będzie na podstawie przyjęcia magazynowego potwierdzającego odbiór towaru, zawierającego własnoręczny podpis zamawiającego na dowodzie dostawy. 8.Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie tej części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom..

**II.1.5)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających** |

* **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.69.00.00-3, 24.11.19.00-4.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 2.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 31.03.2017.

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

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający ustala wadium na dostawę produktów leczniczych w następującej wysokości: 1)pakiet nr 1 LEKI - w kwocie 7 300,00 zł., 2)pakiet nr 2 TLEN MEDYCZNY- w kwocie 80,00 zł

**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**

* + Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania w/w warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 4 do SIWZ.
* **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania w/w warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 4 do SIWZ.
* **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania w/w warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 4 do SIWZ.
* **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania w/w warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 4 do SIWZ.
* **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania w/w warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 4 do SIWZ.

**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:**

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

* oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

**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 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.6) INNE DOKUMENTY**

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

1. W celu potwierdzenia, że oferowane produkty odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca musi dostarczyć oświadczenie, że oferowane w postępowaniu produkty farmaceutyczne posiadają aktualne na dzień składania oferty pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na terenie RP wydane przez Ministra Zdrowia lub pozwolenie na dopuszczenie do obrotu wydane przez Radę Unii Europejskiej lub komisję Europejską, zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2008r Nr 45 poz. 271 z późn. zm) - Wzór oświadczenia zawiera załącznik nr 6 do SIWZ. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanowią pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Jeżeli oferta tych wykonawców zostanie wybrana, zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego. przedstawienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

**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.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:** www.wpsp.internetdsl.pl w zakładce: - Przetargi  
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy 37-710, ul. Różana 9 -budynek Administracji pokój nr 02 - Dział Zamówień Publicznych..

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 09.02.2016 godzina 10:00, miejsce: Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy 37-710, ul. Różana 9 -budynek Administracji pokój nr 10 - Sekretariat Szpitala..

**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 1- Leki.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej specyfikacji zawierający pakiet asortymentowo - cenowy Nr 1- leki.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-0, 33.69.00.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2017.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 2 **NAZWA:** Pakiet Nr 2- Tlen medyczny.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej specyfikacji zawierający pakiet asortymentowo - cenowy Nr 2- tlen medyczny.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.11.19.00-4.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2017.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.