

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:377350-2015:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Sochaczew: Produkty farmaceutyczne
2015/S 208-377350**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe

ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie

ul. Batalionów Chłopskich 3/7

Osoba do kontaktów: Joanna Nawłatyna

96-500 Sochaczew

POLSKA

Tel.: +48 468649521

E-mail: dor@szpitalsochaczew.pl

Faks: +48 468649525

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.szpitalsochaczew.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

Zdrowie

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Dostawa leków.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

Dostawy

Kupno

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług: Apteka ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie, ul. Batalionów Chłopskich 3/7.

Kod NUTS

- II.1.3) **Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**
Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego
- II.1.4) **Informacje na temat umowy ramowej**
- II.1.5) **Krótki opis zamówienia lub zakupu**
Dostawa leków z podziałem na 14 zadań.
- II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- II.1.7) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
- II.1.8) **Części**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.1.9) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres:**
1 890 000 PLN.
Szacunkowa wartość bez VAT: 832 569 PLN
- II.2.2) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.3) **Informacje o wznowieniach**
Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: nie
- II.3) **Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr: 1

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 5

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 6

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 7

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**

Leki.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 8

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 9

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 10

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 11

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 12

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 13

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 14

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.1.1) **Wymagane wadia i gwarancje:**

Zadanie I 1 308,88;
Zadanie II 15 307,43;
Zadanie III 315,36;
Zadanie IV 1 107,37;
Zadanie V 135;
Zadanie VI 506,10;
Zadanie VII 166,34;
Zadanie VIII 1 026,52;
Zadanie IX 198,18;
Zadanie X 442,38;
Zadanie XI 266,07;

Zadanie XII 2.952,36;
Zadanie XIII 1 152;
Zadanie XIV 93,10.

III.1.2) **Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**

III.1.4) **Inne szczególne warunki**

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie

III.2) **Warunki udziału**

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. Warunki udziału w postępowaniu

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy wobec których brak jest podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz spełniający warunki określone w art. 22 ust. 1 tej ustawy oraz Wykonawcy, którzy nie należą do tej samej grupy kapitałowej, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia – art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy.

2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu

2.1. W celu potwierdzenia posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania (art. 22 ust. 1 pkt 1 ustawy) Wykonawca powinien posiadać koncesję na sprzedaż leków, zgodnie z ustawą farmaceutyczną Dz.U. nr 126, poz. 1381 z 2001 r.

2.2. W celu potwierdzenia posiadania wiedzy i doświadczenia (art. 22 ust. 1 pkt 2 ustawy) Wykonawca powinien wykazać się należytych wykonaniem w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 3 dostaw obejmujących swym zakresem dostawę leków o wartości nie mniejszej niż 10 000 PLN brutto a dla zadań V, VII, IX, XIV o wartości nie mniejszej niż 5 000 PLN brutto każda z podaniem daty i miejsca wykonania oraz wartości umowy oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że dostawy zostały wykonane należyście.

3. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, które powinni dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

3.1. Wykaz dokumentów, które Wykonawca powinien wraz z ofertą złożyć:

a) oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (załącznik nr 1A do oferty), oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 tej ustawy (załącznik nr 1B do oferty) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 tej ustawy (załącznik nr 1C do oferty);

b) aktualny odpis z właściwego rejestru (odpis z KRS), wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;

c) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, 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 ofert;

- d) 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 potwierdzenia, 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 ofert;
 - e) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4–8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - f) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - g) koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.
 - h) wykaz wykonanych dostaw z podaniem ich wartości, dat i miejsca wykonania wraz z dowodami potwierdzającymi ich wykonanie – na potwierdzenie warunku opisanego w pkt 2.1. – załącznik nr 2;
4. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia, Zamawiający będzie wymagał:
- 4.1. Oświadczenie mówiące o tym, że oferowane leki posiadają świadectwo rejestracji wydane przez Ministra Zdrowia lub oświadczenie o dopuszczeniu leków do obrotu na podstawie decyzji wydanej przez Komisję Wspólnot Europejskich. Wykonawca zobowiąże się dostarczyć kopie dokumentów na każde żądanie zamawiającego lub oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu zgodnie z ustawą z 20.4.2004 o wyrobach medycznych (Dz.U. nr 93 poz. 896, z późn. zm.).

III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

III.2.3) **Kwalifikacje techniczne**

III.2.4) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.3) **Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi**

III.3.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

III.3.2) **Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Rodzaj procedury**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

IV.1.2) **Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**

IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

IV.2) **Kryteria udzielenia zamówienia**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów kryteria określone poniżej

1. Cena. Waga 98

2. Termin dostawy pilnej. Waga 2

IV.2.2) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

IV.3) **Informacje administracyjne**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:**

LG-ZZ/ZP-261-50/D/2015

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

nie

IV.3.3) **Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego**

Dokumenty odpłatne: nie

IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

3.12.2015 - 11:00

IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**

IV.3.6) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
polski.

IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 3.12.2015 - 11:30

Miejscowość:

ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie, ul. Batalionów Chłopskich 3/7, pok. 165.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: nie

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

VI.4.2) **Składanie odwołań**

VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

22.10.2015