

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:185995-2016:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Stalowa Wola: Materiały medyczne
2016/S 104-185995**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli
ul. Staszica 4

Osoba do kontaktów: Agata Mazur

37-450 Stalowa Wola

POLSKA

Tel.: +48 158433397

E-mail: zam-publ@szpital-stw.com

Faks: +48 158433397

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.szpital-stw.com

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

Inna: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli

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:

Cykliczne dostawy leków dla potrzeb Apteki Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w stalowej Woli w okresie 18 miesięcy, licząc od daty podpisania umowy.

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

Dostawy

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług: Apteka Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli.

Kod NUTS

II.1.3) **Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**

II.1.4) **Informacje na temat umowy ramowej**

II.1.5) **Krótki opis zamówienia lub zakupu**

Cykliczne dostawy leków dla potrzeb Apteki Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 18 miesięcy, licząc od daty podpisania umowy w ramach zadań:

Zadanie nr 1. Adenosinum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 2. Kalii canrenoas – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 3. Sugammadexum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 4. Natrii glycerophosphas hydricus – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 5. Urapidilum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 6. Teicoplaninum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 7. Acetylocysteinum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 8. Dexpanthenolum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 9. Gentamicinum, Dexamethasonum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 10. Ofloxacinum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 11. Ofloxacinum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 12. Chlortalidonum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 13. Kalii chloridum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 14. Ac.salic., Flumetasonum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 15. Tobramycinum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 16. Tobramycinum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 17. Tolperisoni hydrochloridum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 18. Vitalipid N Adult – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 19. Ceftazidimum – potrzeby miesięczne

Zadanie nr 20. Cefuroximum – potrzeby miesięczne.

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33140000

II.1.7) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

II.1.8) **Części**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej 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:**

Szacunkowa wartość bez VAT: 386 260,74 PLN

II.2.2) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Proszę podać opis takich opcji: Zamawiający zastrzega możliwość skorzystania z prawa opcji, o której mowa w art. 34 ust. 5 ustawy Pzp, w ramach którego zakłada, iż:

zamówienie podstawowe może ulec zwiększeniu maksymalnie o 20 %,

prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach i w takich samych terminach jak zamówienie podstawowe,
cena jednostkowa dla prawa opcji będzie identyczna jak dla zamówienia podstawowego,
określona w Formularzu cenowym dołączonym do oferty złożonej przez Wykonawcę (Załącznik nr 1 SIWZ),
prawo opcji wygasa wraz z upływem terminu obowiązywania umowy.

II.2.3) Informacje o wznowieniach

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: nie

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr: 1

Nazwa: Zadanie nr 1. Adenosinum –potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: Zadanie nr 2. Kalii canrenoas – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: Zadanie nr 3. Sugammadexum – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: Zadanie nr 4. Natrii glycerophosphas hydricus – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: Zadanie nr 5. Urapidilum – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: Zadanie nr 6. Teicoplaninum – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: Zadanie nr 7. Acetylocysteinum – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: Zadanie nr 8. Dexpanthenolum – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: Zadanie nr 9. Gentamicinum, Dexamethasonum – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: Zadanie nr 10. Ofloxacinum – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: Zadanie nr 11. Oflaxacinum – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: Zadanie nr 12. Chlortalidonum – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: Zadanie nr 13. Kalii chloridum– potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: Zadanie nr 14. Ac.salic.,Flumetasonum – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: 15

Nazwa: Zadanie nr 15. Tobramycynum– potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: 16

Nazwa: Zadanie nr 16. Tobramycynum– potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: 17

Nazwa: Zadanie nr 17. Tolperisoni hydrochloridum – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: 18

Nazwa: Zadanie nr 18. Vitalipid N Adult– potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: 19

Nazwa: Zadanie nr 19. Ceftazidimum – potrzeby miesięczne

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33140000
- 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: 20

Nazwa: Zadanie nr 20. Cefuroximium – potrzeby miesięczne

1) **Krótki opis**

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33140000

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:**

Wykonawca w terminie do dnia złożenia oferty przetargowej tj. w terminie do 12.07.2016 r. do godz. 11.00.

winien wnieść wadium w wysokości:

Zadanie nr 1. Adenosium – 91 PLN

Zadanie nr 2. Kalii canrenoas – 54 PLN

Zadanie nr 3. Sugammadexum – 338 PLN

Zadanie nr 4. Natrii glycerophas hydricus – 55 PLN

Zadanie nr 5. Urapidilum – 27 PLN

Zadanie nr 6. Teicoplaninum – 125 PLN

Zadanie nr 7. Acetylocysteinum – 11 PLN

Zadanie nr 8. Dexpanthenolum – 13 PLN

Zadanie nr 9. Gentamicinum Dexamethasonum – 6 PLN

Zadanie nr 10. Ofloxacinum – 13 PLN

Zadanie nr 11. Ofloxacinum – 12 PLN

Zadanie nr 12. Chlortalidonum – 3 PLN

Zadanie nr 13. Kalii chloridum – 81 PLN

Zadanie nr 14. Ac. Salic., Flumetasonum – 16 PLN

Zadanie nr 15. Tobramycinum – 5 PLN

Zadanie nr 16. Tobramycinum – 2 PLN

Zadanie nr 17. Tolperisoni hydrochloridum – 4 PLN

Zadanie nr 18. Vitalipid N Adult – 25 PLN

Zadanie nr 19. Ceftazidimum – 80 PLN

Zadanie nr 20. Cefuroximium – 395 PLN.

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

Termin płatności min. 60 dni, licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

Dostawy objęte zamówieniem będą realizowane w terminie 24 godz. od chwili zgłoszenia.

Niezmienność cen przez cały okres obowiązywania umowy, z wyjątkiem sytuacji o których mowa w art. 142 ust.5 ustawy Pzp.

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: Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: I. Warunki udziału w postępowaniu i opis spełnienia tych warunków

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

I. Spełniają warunki określone w art. 22, ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku PZP (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164) dotyczące:

- 1) posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia lub przedstawią pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

II. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 obowiązującej ustawy Prawo zamówień publicznych.

III. Zapewnią cykliczne dostawy asortymentu dopuszczonego do obrotu i stosowania zgodnie z prawem polskim na własny koszt i ryzyko w całym okresie obowiązywania umowy.

Sposób oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

Na potwierdzenie warunku 1 Wykonawca przedstawia:

oświadczenie wg wzoru Załącznik nr 2 w części dotyczącej art. 22 ust. 1 obowiązującej ustawy Prawo zamówień publicznych

koncesję lub zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie objętym zamówieniem

Na potwierdzenie warunku 2 Wykonawca przedstawia:

oświadczenie wg wzoru Załącznik nr 2 w części dotyczącej art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, również wykonywanych, głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane – wg Załącznika nr 6

dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw wyszczególnionych w Załączniku nr 6

Na potwierdzenie warunku 3 Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy PZP wg Załącznika nr 2.

Warunek 4 będzie spełniony jeśli Wykonawca przedstawi w ofercie:

opłacona polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzająca, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia wraz z dokumentem potwierdzającym opłacenie składki, jeśli z treści polisy to nie wynika.

Warunek II będzie spełniony jeśli Wykonawca przedstawi w ofercie:

oświadczenie wg Załącznika nr 3 w części dotyczącej art. 24 ust.1, ustawy Prawo zamówień publicznych, aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeśli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawiony nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed

upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych – oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, 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 – wystawionego nie wcześniej, niż trzy miesiące przed upływem terminu składania ofert (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa każdy z Wykonawców), aktualne zaświadczenie właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie 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 – wystawionego nie wcześniej, niż trzy miesiące przed upływem terminu składania ofert

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa każdy z Wykonawców),

aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 i pkt. 10 Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 i pkt. 11 Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Uwaga: dotyczy wyłącznie podmiotów zbiorowych w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002r. odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015r, poz.1212), nie dotyczy przedsiębiorców będących osobami fizycznymi, w tym spółek cywilnych utworzonych przez osoby fizyczne;

listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 .ust.2 pkt.5 albo informacja, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej wg Załącznika nr 4 do SIWZ.

Wykonawcy mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i osoby mające miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

Jeżeli w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy Pzp mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt. 5-8 10 i 11 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że

w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 1 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form,

w jakich dokumenty te mogą być składane

1) pkt. 2 do 4 i pkt. 6 – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

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,

nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.

2) pkt. 5 i 7 – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8, 10 i 11 ustawy Pzp.

Dokumenty, o których mowa w punkcie 1) tiret pierwsze i trzecie oraz w punkcie 2) w/w Rozporządzenia powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Dokument, o którym mowa w punkcie 1) tiret drugi powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1 Rozporządzenia, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub przed notariuszem.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

Wykonawca, zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.

W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b) ustawy Pzp, dokumenty, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu składa co najmniej jeden z Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b) ustawy Pzp dokumenty, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

Zamawiający dopuszcza możliwość niezłożenia wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów opisanych w pkt 6) SIWZ i zastąpienia ich wypełnionym Jednolitym Europejskim Dokumentem Zamówienia, zgodnie z rozporządzeniem wykonawczym Komisji Europejskiej UE z 5.1.2016 ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, który zostanie złożony wraz z ofertą.

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, w przypadku wykorzystania tego formularza i złożenia go wraz z ofertą, należy wypełnić odpowiednio w zakresie i formie związanym z wymaganymi oświadczeniami i dokumentami dotyczącymi stosownych warunków podmiotowych uczestnictwa w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia na potrzeby niniejszego postępowania składa się w formie pisemnej.

Mając na uwadze powyższe Zamawiający informuje, iż:

- a) akceptuje oświadczenie własne Wykonawcy składane w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia według Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z 5.1.2016 ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz.U.U.E. L 3/16); w przypadku nie dołączenia do oferty dokumentów podmiotowych potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia z postępowania zastosowanie znajduje art. 26 ust. 3 ustawy PZN;
- b) w przypadku gdy Wykonawca powołuje się w Jednolitym Europejskim Dokumentzie Zamówienia na dostępność dokumentów w bezpłatnych, ogólnodostępnych bazach danych państw członkowskich Unii Europejskiej, Wykonawca powinien wskazać te bazy danych, aby Zamawiający samodzielnie pobrać te dokumenty;
- c) w przypadku gdy Wykonawca powołuje się na dokumenty podmiotowe, będące w posiadaniu Zamawiającego, Wykonawca powinien wnioskować aby Zamawiający uwzględnił te dokumenty;
- d) w odniesieniu do Wykonawcy instytucji tzw. self-cleaning, dopuszcza – w sytuacji zaistnienia podstaw wykluczenia Wykonawcy z postępowania – istnieje możliwość przedstawienia przez tego Wykonawcę dowodów na to, że podjął środki wystarczające do wykazania jego rzetelności (w tym że: (1) naprawił szkodę lub zadośćuczynił za doznaną krzywdę, (2) podjął współpracę z organami ścigania; (3) podjął konkretne środki techniczne, kadrowe, organizacyjne, odpowiednie do zapobiegania kolejnym przestępstwom lub nieprawidłowemu postępowaniu); w takim przypadku Zamawiający rozpatrzy dowody wskazane wyżej i dokona ich oceny w świetle przesłanek wykluczenia Wykonawcy określonych w art. 24 ust. 1 pkt 2, 4-11 oraz w ust. 2 pkt 1 i 3 ustawy Pzp.
- e) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia może zawierać także informacje dotyczące podmiotów trzecich, jeżeli Wykonawcy powołują się na ich zasoby w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
- f) Zamawiający zastrzega, iż na dowolnym etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego może wezwać Wykonawców w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp do przedłożenia wszystkich lub niektórych dokumentów potwierdzających, jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania.
- g) W przypadku udzielenia zamówienia Wykonawcy wyłonionemu na skutek przeprowadzenia niniejszego postępowania, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, przekłada on Zamawiającemu dokumenty, o których mowa powyżej.
- Ponadto Zamawiający informuje, iż na stronach Urzędu Zamówień Publicznych dostępna jest Instrukcja Wypełniania Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, z którą w przypadku skorzystania przez Wykonawców z możliwości złożenia tego dokumentu wraz z ofertą zaleca się zapoznać pod adresem: https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/pdf_file/0014/31361/JEDZ-instrukcja.pdf
- Warunek III będzie spełniony jeśli Wykonawca przedstawi:
- opis przedmiotu zamówienia – Formularz cenowy zgodnie z Rozdz. II SIWZ – Załącznik nr 1
- oświadczenie, że oferowany asortyment posiada: pozwolenie na dopuszczenie do obrotu i odpowiada wymaganiom określonym w Rejestrze Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych, zgodnie z Ustawą „Prawo Farmaceutyczne” (Dz. U. z 2008 nr 45 poz. 271 r. z późn. zm.), Ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 876) oraz na każde żądanie przedłożą w/w dokumenty Zamawiającemu – Załącznik nr 5.
- Ceny oferowanych leków i produktów leczniczych objętych prowadzoną procedurą przetargową winny być zgodne z wymaganiami Ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia

żywnościowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 roku, poz. 345) tj. nie będą przekraczały ustalonego limitu finansowania dla poszczególnych leków oraz cen urzędowych leków.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Wykonawca przedstawi w ofercie opłaconą polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzającą, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia wraz z dokumentem potwierdzającym opłacenie składki, jeśli z treści polisy to nie wynika.

III.2.3) Kwalifikacje techniczne

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:
Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy PZP wg Załącznika nr 2.

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 95

2. Termin ważności. Waga 5

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:

Spr. 575 ZP/2016

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

nie

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

Dokumenty odpłatne: tak

Podać cenę: 35 PLN

Warunki i sposób płatności: Płatne przy odbiorze lub za zaliczeniem pocztowym.

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

12.7.2016 - 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: 12.7.2016 - 11:30
Miejscowość:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli
ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola pok. nr 7, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
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**
1.Zamawiający dopuszcza wprowadzenie zmian w umowie w zakresie:
1.1.Numeru katalogowego produktu,
1.2.Nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów,
1.3.Przedmiotowym/produkt zamienny,
1.4.Sposobu konfekcjonowania,
1.5.Liczby opakowań,
1.6.Zamiany w sytuacji gdy wprowadzony zostanie do sprzedaży przez Wykonawcę produkt udoskonalony,
1.7.Zamiany w przypadku wystąpienia incydentu medycznego, przy zachowaniu parametrów,
1.8.Zmiany cen w związku ze zmianą Ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
Powyższe zmiany nie mogą skutkować wzrostem cen jednostkowych lub wzrostem wartości umowy i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.
2.Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron oraz formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3.Zakazuje się istotnych zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, z wyłączeniem zmian przewidzianych w treści niniejszej umowy.
W przypadku wystąpienia zamówień uzupełniających ich realizacja nastąpi na podstawie art. 67 ust.1 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 poz. 2164), przy zachowaniu tych samych cen, warunków dostawy i parametrów asortymentu dostaw.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17A
02-676 Warszawa
POLSKA
Tel.: +48 224587700
Faks: +48 224587700

VI.4.2) **Składanie odwołań**

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17A

02-676 Warszawa

POLSKA

Tel.: +48 224587780

Faks: +48 224587700

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

30.5.2016