

Dostawy - 105375-2017

22/03/2017 S57 – – Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta

I. II. III. IV. VI.

Polska–Ostrowiec Świętokrzyski: Produkty farmaceutyczne

2017/S 057–105375

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Zespół Opieki Zdrowotnej

PL

ul. Szymanowskiego 11

Ostrowiec Świętokrzyski

27–400

Polska

Osoba do kontaktów: Zamówienia Publiczne

Tel.: +41 2478000

E-mail: zamowienia@zoz.ostrowiec.pl

Faks: +41 2478050

Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zoz.ostrowiec.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.zoz.ostrowiec.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Zakup i dostawy leków.

Numer referencyjny: Sprawa ZP/07/2017

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa leków według szacunkowych ilości

określonych

w załączniku nr 1 do SIWZ podzielonego na 11 pakietów, który stanowi integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

- 1 – Leki ogólne
- 2 – Leki ogólne
- 3 – Antybiotyki
- 4 – Leki okulistyczno-laryngologiczne
- 5 – Leki wziewne
- 6 – Leki zewnętrzne
- 7 – Levofloksacyna
- 8 – Koncentraty dializowe
- 9 – Kontrasty paramagnetyczne
- 10 – Octan glatirameru
- 11 – Immunoglobulina.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki ogólne

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL3

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki ogólne: 264 pozycje asortymentowe.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu – Nazwa: Dostawa na ratunek życia (nie później niż: 6 godzin od złożenia zamówienia) / Waga: 3

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności faktury od dnia jej doręczenia / Waga: 3

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki ogólne

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL3

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki ogólne: 92 pozycje asortymentowe.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu – Nazwa: Dostawa na ratunek życia (nie później niż: 6 godzin od złożenia zamówienia) / Waga: 3

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności faktury od dnia jej doręczenia / Waga: 3

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Antybiotyki

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL3

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Antybiotyki: 59 pozycji asortymentowych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu – Nazwa: Dostawa na ratunek życia (nie później niż. 6 godzin od złożenia zamówienia) / Waga: 3

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności faktury od dnia jej doręczenia / Waga: 3

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki okulistyczne i laryngologiczne

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL3

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki okulistyczne i laryngologiczne: 36 pozycji asortymentowych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu – Nazwa: Dostawa na ratunek życia (nie później niż. 6 godzin od złożenia zamówienia) / Waga: 3

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności faktury od dnia jej doręczenia / Waga: 3

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki wziewne

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL3

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy 27-400, ul.

Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki wziewne: 25 pozycji asortymentowych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu – Nazwa: Dostawa na ratunek życia (nie później niż. 6 godzin od złożenia zamówienia) / Waga: 3

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności faktury od dnia jej doręczenia / Waga: 3

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki zewnętrzne

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

- Kod NUTS: PL3
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna.
- II.2.4) Opis zamówienia:
Leki zewnętrzne: 62 pozycje asortymentowe.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu – Nazwa: Dostawa na ratunek życia (nie później niż. 6 godzin od złożenia zamówienia) / Waga: 3
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności faktury od dnia jej doręczenia / Waga: 3
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Levofloksacyna
Część nr: 7
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL3
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna.
- II.2.4) Opis zamówienia:
Levofloksacyna 5mg/ml 100 ml x1 fiol. r-r do infuzji 1600 op.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu – Nazwa: Dostawa na ratunek życia (nie później niż. 6 godzin od złożenia zamówienia) / Waga: 3
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności faktury od dnia jej doręczenia / Waga: 3
- II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Koncentraty do dializ
Część nr: 8
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL3
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna.
- II.2.4) Opis zamówienia:
Koncentraty do dializ: 2 pozycje asortymentowe.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu – Nazwa: Dostawa na ratunek życia (nie później niż 6 godzin od złożenia zamówienia) / Waga: 3
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności faktury od dnia jej doręczenia / Waga: 3
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Paramagnetyczne środki kontrastowe
Część nr: 9
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL3
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy 27-400, ul.
Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna.
- II.2.4) Opis zamówienia:
Paramagnetyczne środki kontrastowe: 3 pozycje asortymentowe.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu – Nazwa: Dostawa na ratunek życia (nie później niż. 6 godzin od
złożenia zamówienia) / Waga: 3
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności faktury od dnia jej doręczenia /
Waga: 3
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Octan glatirameru
Część nr: 10
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL3
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy 27-400, ul.
Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna.
- II.2.4) Opis zamówienia:
Octan glatirameru do podania podskórnego: 2 pozycje asortymentowe.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu – Nazwa: Dostawa na ratunek życia (nie później niż. 6 godzin od złożenia zamówienia) / Waga: 3

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności faktury od dnia jej doręczenia / Waga: 3

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Immunoglobulina

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL3

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Immunoglobulina ludzka 800 gram.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu – Nazwa: Dostawa na ratunek życia (nie później niż. 6 godzin od złożenia zamówienia) / Waga: 3

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności faktury od dnia jej doręczenia / Waga: 3

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

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

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Koncesja, zezwolenie, licencja lub dokument potwierdzający, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie

członkowskim Unii Europejskiej,

w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania

Wykonawca w celu spełnienia powyższego zobowiązany jest przedstawić dokument potwierdzający, że obrót asortymentem będącymi przedmiotem oferty jest prowadzony w trybie i na zasadach przewidzianych w aktualnych i powszechnie obowiązujących przepisach prawnych – Koncesja, zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

W przypadku, kiedy zaproponowany asortyment nie wymaga dokumentu w/w należy załączyć oświadczenie z opisem Pakietu i nr pozycji.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków

o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy –

w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów –

oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków

o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykonawca w celu spełnienia powyższego zobowiązany jest wykazać min. jedną zrealizowaną dostawę tożsamą z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:

Pakiet nr 1 – 136.571,84 PLN; Pakiet nr 7 – 12.960,00 PLN;

Pakiet nr 2 – 247.939,46 PLN; Pakiet nr 8 – 126.750,00 PLN;

Pakiet nr 3 – 72.771,00 PLN; Pakiet nr 9 – 63.865,00 PLN;

Pakiet nr 4 – 18.372,00 PLN; Pakiet nr 10 – 73.459,00 PLN;

Pakiet nr 5 – 25.814,00 PLN; Pakiet nr 11 – 63.000,00 PLN;

Pakiet nr 6 – 41.706,00 PLN;

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 26/04/2017

Czas lokalny: 11:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Oferta musi zachować ważność do: 26/06/2017

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 26/04/2017

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec

Świętokrzyski, świetlica, I piętro, blok A.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

Wykaz dokumentów które należy dołączyć do oferty przetargowej (tj. do daty składania ofert):

1) Druk Oferta.

2) Formularz asortymentowo- cenowy oferty - Pakiet nr 1-20 zał. nr 1 do SIWZ forma papierowa i elektroniczna (dyskietka/płyta).

3) Jednolity europejski dokument zamówień, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

4) świadectwo rejestracji leku. Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia, że Oferent posiada ważne Świadectwa Rejestracji oferowanych leków i zobowiązuje się do natychmiastowego dostarczenia w/w świadectw na każde wezwanie zamawiającego.

5) Dokument potwierdzający wniesienie wadium. Jeżeli wadium wnoszone jest

w innej formie niż pieniężna, wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium.

Pozostałe informacje, o których mowa w art. 41 ustawy Pzp, w tym podstawy wykluczenia, informacja na temat wadium, kryteria oceny ofert i ich znaczenie są wyszczególnione w siwz zamieszczonej na stronie zamawiającego:

www.zoz.ostrowiec.pl

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu nr 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

17/03/2017