

Dostawy - 33222-2019

23/01/2019 S16 – – Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta

I. II. III. IV. VI.

Polska-Ostrowiec Świętokrzyski: Produkty farmaceutyczne

2019/S 016-033222

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

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: PL721

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zoz.ostrowiec.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

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 drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl>

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/01/2019

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 14 pakietów, który stanowi integralną część niniejszej specyfikacji:

- 1 – Gąbka garamycynowa
- 2 – Teryflunomid
- 3 – Płyn wyrównawczy dla dzieci 250ml
- 4 – Interferon Beta – 1A
- 5 – Preparaty żywieniowe
- 6 – Interferon Beta – 1B 0,3MG/1,2ML
- 7 – Ciprofloksacyna inj.
- 8 – Leki ogólne
- 9 – Leki ogólne
- 10 – Płyny infuzyjne
- 11 – Idarucyzumab
- 12 – Cynakalcet
- 13 – Erytropoetyna beta
- 14 – Immunoglobulina

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

Wartość bez VAT: 261 315.07 EUR

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:

Pakiet 1

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Gąbka garamycynowa

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94

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:
Pakiet 2
Część nr: 2
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Kod NUTS: PL72
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna
 - II.2.4) Opis zamówienia:
Teryflunomid
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94
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:
Pakiet 3
Część nr: 3
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Płyn wyrównawczy dla dzieci 250 ml

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94

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:

Pakiet 4

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Interferon Beta – 1A

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94

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:
Pakiet 5
Część nr: 5
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Kod NUTS: PL72
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna
- II.2.4) Opis zamówienia:
Preparaty żywieniowe
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94
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:**

Pakiet 6

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Interferon Beta – 1B 0,3 mg/1,2 ml

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94

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:**

Pakiet 7

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Ciprofloksacyna inj.

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94
 - 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:
 - Pakiet 8
 - Część nr: 8
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL
 - Kod NUTS: PL72
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
 - Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - Leki ogólne
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94
 - 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:

Pakiet 9

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki ogólne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94

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:

Pakiet 10

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Płyny infuzyjne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94

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:

Pakiet 11

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Idarucyzumab

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94

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:
Pakiet 12
Część nr: 12
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Kod NUTS: PL72
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna
- II.2.4) Opis zamówienia:
Cynakalcet
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94
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:

- Pakiet 13
Część nr: 13
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Kod NUTS: PL72
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec
Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna
- II.2.4) Opis zamówienia:
Erytropoetyna beta
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94
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:
Pakiet 14
Część nr: 14
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Kod NUTS: PL72
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec
Świętokrzyski, POLSKA, Apteka szpitalna
- II.2.4) Opis zamówienia:
Immunoglobulina
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 94

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:

Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca przedstawi:

Koncesję, 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 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 w załączniku nr 5 do SIWZ min. jedną zrealizowaną dostawę tożsamą z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:

Pakiet nr 1 – 3 610,00 PLN; Pakiet nr 8 – 23 018,00 PLN;

Pakiet nr 2 – 42 336,00 PLN; Pakiet nr 9 – 14 524,00 PLN;

Pakiet nr 3 – 6 490,00 PLN; Pakiet nr 10 – 20 590,00 PLN;

Pakiet nr 4 – 22 222,00 PLN; Pakiet nr 11 – 10 750,00 PLN;

Pakiet nr 5 – 41 500,00 PLN; Pakiet nr 12 – 4 550,00 PLN;

Pakiet nr 6 – 127 380,00 PLN; Pakiet nr 13 – 160 080,00 PLN;

Pakiet nr 7 – 17 435,00 PLN; Pakiet nr 14 – 60 000,00 PLN;

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie z projektem umowy będącym załącznikiem do SIWZ.

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: 26/02/2019

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 26/02/2019

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11, Zamówienia Publiczne, I piętro, blok A

Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert

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

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

Pozostałe oświadczenia i dokumenty jakie muszą być załączone do oferty:

1) Wypełniony druk „oferta” zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ

2) Formularz asortymentowo- cenowy oferty Pakiety nr 1-14: zał. nr 1 do SIWZ

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

4) Jednolity europejski dokument zamówień (JEDZ/ESPD), zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ wypełniony zgodnie z instrukcją zamieszczoną na stronie www.uzp.gov.pl.

5) W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – pełnomocnictwo określające zakres umocowania pełnomocnika

6) Dokument potwierdzający wniesienie wadium w wysokości: 11 030,00 – całość zamówienia. Jeżeli wadium wnoszone jest w innej formie niż pieniężna, wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium.

7) Dokument stwierdzający ustanowienie przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy (dot. tylko Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)

8) Jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy pzp w celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z innymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów Wykonawca składa zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Uwaga!

9) Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia – Zamawiający zaznacza, iż podziela rekomendację opublikowaną na stronie internetowej UZP o następującej treści: „(...) Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej złożone wraz z ofertą, niezależnie od ilości ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, również potwierdza brak podstawy do wykluczenia z postępowania, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Należy jednak w tym przypadku pamiętać, że jakkolwiek zmiana sytuacji wykonawcy w toku postępowania (włączenie do grupy kapitałowej) będzie powodowała obowiązek aktualizacji takiego oświadczenia po stronie wykonawcy”. Dlatego też, Zamawiający podkreśla, iż Wykonawca który nie

należy do żadnej grupy kapitałowej (po zaznaczeniu odpowiednio miejsca w oświadczeniu), może złożyć takie oświadczenie wraz z ofertą. Wzór oświadczenia dotyczącego istnienia lub braku powiązań kapitałowych przedstawiony jest w załączniku nr 4 do SIWZ.

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

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia (art. 182ust. 1 Ustawy Pzp)

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:

21/01/2019