

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[www.zozreszel.pl](http://www.zozreszel.pl)

---

**Reszel: Zaopatrzenie działu farmacji**  
**Numer ogłoszenia: 45499 - 2016; data zamieszczenia: 22.04.2016**  
**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

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

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Zespół Opieki Zdrowotnej w Reszlu , ul. Słowackiego 3, 11-440 Reszel, woj. warmińsko-mazurskie, tel. 0-89 7529450, 7529456, faks 0-89 7529451.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://www.zozreszel.pl>

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

#### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Zaopatrzenie działu farmacji.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy na zamówienie Zamawiającego asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz produktów farmaceutycznych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ, Formularz asortymentowo - cenowy. 2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, w przypadku produktów farmaceutycznych zgodnie z ustawą z dnia 6.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 45 poz. 271 z późn. zm.), posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji oraz właściwe pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na terenie Polski, wydane przez uprawniony organ z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu, w przypadku asortymentu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikatów wydanych przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności zgodna z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej. 3. Wspólny słownik zamówień CPV: 33600000-6 Produkty farmaceutyczne, 33140000-3 Materiały medyczne, 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne.

#### **II.1.5)**

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

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

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.14.00.00-3, 33.63.16.00-8.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 13.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

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

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie żąda wniesienia wadium

#### **III.2) ZALICZKI**

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

W przypadku składania oferty w części zamówienia Nr 1 - 7 Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada uprawnienia do obrotu produktami farmaceutycznymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2008 r. nr 45 poz. 271 z późn. zm.), tj. zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub koncesję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie wytwarzania produktów leczniczych lub prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, lub inny dokument równoważny umożliwiający obrót przedmiotem zamówienia

**III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie precyzuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu określonego w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p

#### **III.3.3) Potencjał techniczny**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie precyzuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu określonego w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p

#### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie precyzuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu określonego w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p

#### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie precyzuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu określonego w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p

### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

#### **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

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

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

#### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

##### **III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

#### **III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

### **III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

**W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:**

- inne dokumenty
  - 1) Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia w części zamówienia Nr 1 - 7 jest dopuszczony do obrotu i używania na terytorium Polski, posiada aktualne atesty i świadectwa rejestracji w przypadku leków zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz.U. z 2008 r. nr 45 poz. 271 z późn. zm.), w części zamówienia 8 - 13 oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania, posiada aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm) lub jest dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw, certyfikatów wydanych przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub posiada deklarację zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej - wzór stanowi załącznik Nr 7 do SIWZ. 2) w części zamówienia Nr 8 - 13 oryginał lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem materiałów producenta w języku kraju producenta lub w języku angielskim, z tłumaczeniem na język polski, umożliwiające zweryfikowanie parametrów technicznych zaoferowanych w

ofercie. (Zamawiający nie dopuszcza prospektów z poprawkami naniesionymi przez Wykonawcę dotyczącymi wymaganych parametrów). Na każdym z dołączonych dokumentów, Wykonawca wskaże, którego konkretnie Zadania i pozycji asortymentowej dotyczy.

### III.6) INNE DOKUMENTY

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

1) Wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy (wzór stanowi Załącznik Nr 1 do SIWZ). 2) Wypełniony i podpisany Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo - cenowy. 3) Wykaz części zamówienia, jakie Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania Podwykonawcom w przypadku ich występowania (wzór stanowi Załącznik Nr 6 do SIWZ). 4) Pełnomocnictwo w oryginale do podpisywania oferty o ile nie wynika ono z dokumentów rejestrowych załączonych do oferty lub poświadczone notarialnie

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

### IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 98
- 2 - Termin dostawy - 2

### IV.2.2)

przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna, adres strony, na której będzie prowadzona:

### IV.3) ZMIANA UMOWY

przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Wszelkie zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty przewidziano w Załączniku Nr 8 do SIWZ Projekt Umowy

### IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: <http://www.zozreszel.pl>

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Reszlu, ul. Słowackiego 3, 11-440 Reszel, Sekretariat.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 11.05.2016 godzina 11:00, miejsce: Zespół Opieki Zdrowotnej w Reszlu, ul. Słowackiego 3, 11-440 Reszel, Sekretariat.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Pakiet 1.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Płyny infuzyjne w butelkach polietylenowych z podwójnym portem.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet 2.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Iniekcje dożylnie i domięśniowe A.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet 3.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Leki narkotyczne różne.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet 4.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Leki różne - Heparyny.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Pakiet 5.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tabletki i odżywki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Pakiet 6.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki różne.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Pakiet 7.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Insuliny.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Pakiet 8.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Paski testowe do glukometrów.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Pakiet 9.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Materiały szewne.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Pakiet 10.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Opatrunki i inne wyroby medyczne.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Pakiet 11.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA:** Pakiet 12.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Rękawice.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA:** Pakiet 13.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Środki dezynfekcyjne, antyseptyczne i produkty lecznicze do leczenia ran zakażonych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.