

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:
szpital-ketrzyn.pl/index.php/ogloszenia/zamowienia-publiczne

K trzyn: Dostawa jednorazowych materiałów medycznych do Szpitala Powiatowego w K trzynie
Numer ogłoszenia: 37931 - 2016; data zamieszczenia: 12.04.2016
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:** Szpital Powiatowy w K trzynie, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 2, 11-400 K trzyn, woj. warmińsko-mazurskie, tel. 089 7512502, faks 089 7513797.

Adres strony internetowej zamawiającego: <http://szpital-ketrzyn.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:** Dostawa jednorazowych materiałów medycznych do Szpitala Powiatowego w K trzynie.

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

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkość lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa jednorazowych materiałów medycznych, określonych w czterdziestu pakietach opisanych szczegółowo w załączniku nr 1 do SIWZ.

II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

Określenie przedmiotu oraz wielkość lub zakresu zamówień uzupełniających

1. Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy PZP. 2. Zamówienia uzupełniające polegałyby na powtórzeniu tego samego rodzaju zamówienia podstawowego określonego w SIWZ. 3. Wielkość zamówień uzupełniających określa się maksymalnie jako 20% wartości zamówienia podstawowego.

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

II.1.7) **Czy dopuszcza się złożenie oferty cenowej:** tak, liczba części: 40.

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) **WADY**

Informacja na temat wad: Zamawiający nie wymaga 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 spełnienia tego warunku

Wykonawca musi posiadać: - Koncesję, zezwolenie lub licencję na obrót produktami farmaceutycznymi lub inny dokument równoważny umożliwiający obrót przedmiotem zamówienia - dotyczy oferowania produktów zarejestrowanych jako leki

III.3.2) **Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie wyznacza szczególnego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uznaje oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - załącznik nr 3 do SIWZ.

III.3.3) **Potencjał techniczny**

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie wyznacza szczególnego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uznaje oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - załącznik nr 3 do SIWZ.

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

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie wyznacza szczególnego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uznaje oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - załącznik nr 3 do SIWZ.

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

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie wyznacza szczególnego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uznaje oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - załącznik nr 3 do SIWZ.

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 spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w**

post powaniu nale y przedó y :

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, nale y przedó y :

- o wiadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z wó ciwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o dziaóalno ci gospodarczej, je eli odr bne przepisy wymagaj wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcze niej ni 6 miesi cy przed upóywem terminu skóadania wniosków o dopuszczenie do udziaóu w post powaniu o udzielenie zamówienia albo skóadania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Je eli wykonawca ma siedzib lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkóada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzib lub miejsce zamieszkania potwierdzaj cy, e:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogószono upadó ci - wystawiony nie wcze niej ni 6 miesi cy przed upóywem terminu skóadania wniosków o dopuszczenie do udziaóu w post powaniu o udzielenie zamówienia albo skóadania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotycz ce przynale no ci do tej samej grupy kapitaóowej

- lista podmiotów nale cych do tej samej grupy kapitaóowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, e nie nale y do grupy kapitaóowej;

III.6) INNE DOKUMENTY

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

1) wypeóiony i podpisany formularz oferty - zaó nr 2 do SIWZ, 2) wypeóiony i podpisany formularz asortymentowo cenowy - zaó nr 1 do SIWZ, 3) o wiadczenie Wykonawcy, e oferowane pozycje asortymentu posiadaj wa ne dokumenty (wymagane prawem atesty, certyfikaty) potwierdzaj ce dopuszczenie wyrobu do obrotu i stosowania w Polsce oraz, e zostan one udost pnione na ka de danie Zmawiaj cego, którego wzór stanowi zaó nr 7 do SIWZ, 4) dla oferowanych produktów nale y doó czy dokumenty producenta takie jak: karty charakterystyki, katalogi, prospekty lub ulotki, zawieraj ce opis skóadu jako ciowego, ilo ciowego, spektrum dziaóania i instrukcj u ytkowania oraz informacje potwierdzaj ce speónianie szczegóóowych wymaga opisanych w formularzu cenowym. Wszystkie ww. dokumenty musz by w j zyku polskim lub przetóumaczone na j zyk polski. Wykonawca wska e, na doó czonym dokumencie, którego konkretnie pakietu i pozycji asortymentowej dotyczy. 5) peónomocnictwo dla osoby, wyst puj cej w imieniu Wykonawcy, uwzgl dniaj ce szczegóóowy zakres i okres obowi zywania, wskazuj ce, e osoba posiada uprawnienia do podpisywania zobowi za w imieniu wykonawcy - (je eli zostajó udzielone). Peónomocnictwo legitymuje peónomocnika do wykonywania czynno ci prawnych w imieniu mocodawcy, zatem jego zakres i okres obowi zywania powinien by wyra nie i precyzyjnie okre lony, 6) peónomocnictwo do reprezentowania Wykonawców wspóónie ubiegaj cych si o zamówienie w post powaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w post powaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, podpisane przez wszystkich Wykonawców ubiegaj cych si wspóónie o udzielenie zamówienia, w tym ustanowionego Wykonawc - peónomocnika (w przypadku Wykonawców wspóónie ubiegaj cych si o zamówienie) - do peónomocnictwa nale y doó czy dokumenty potwierdzaj ce, e osoby podpisuj ce peónomocnictwo s uprawnione do skóadania o wiadcze woli w imieniu danego Wykonawcy.

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 zwi zane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 99
- 2 - Termin póatno ci faktury - 1

IV.2.2)

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

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dost pna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: <http://szpital-ketrzyn.pl/index.php/ogloszenia/zamowienia-publiczne>

Specyfikacj istotnych warunków zamówienia mo na uzyska pod adresem: Szpital Powiatowy w K trzynie, 11-400 K trzyn, ul. M.C. Skóóódowskiej 2.

IV.4.4) Termin skóadania wniosków o dopuszczenie do udziaóu w post powaniu lub ofert: 26.04.2016 godzina 10:00, miejsce: Szpital Powiatowy w K trzynie, 11-400 K trzyn, ul. M.C. Skóóódowskiej 2, Sekretariat (III pi tro).

IV.4.5) Termin zwi zania ofert : okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu skóadania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje si uniewa nienie post powania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania rodków pochodz cych z bud etu Unii Europejskiej oraz niepodlegaj cych zwrotowi rodków z pomocy udzielonej przez pa stwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miaóy by przeznaczone na sfinansowanie caó ci lub cz ci zamówienia: nie