

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:  
[www.szpitalzabrze.pl](http://www.szpitalzabrze.pl)

---

---

## **Zabrze: PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 18/PN/13 NA DOSTAWY LEKÓW I PASKÓW DO GLUKOMETRÓW- UZUPEŁNIAJĄCY**

**Numer ogłoszenia: 177228 - 2013; data zamieszczenia: 06.05.2013**

### **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

#### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Szpital Miejski w Zabrzu Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze, woj. śląskie, tel. 32 277 61 00, faks 32 271 73 11.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.szpitalzabrze.pl](http://www.szpitalzabrze.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego.

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

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

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 18/PN/13 NA DOSTAWY LEKÓW I PASKÓW DO GLUKOMETRÓW- UZUPEŁNIAJĄCY.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy: leków (CPV 33.60.00.00-6) i pasków do glukometrów (33124131-2). Szczegółowy opis całego asortymentu przedstawiono w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. 3. Postępowanie podzielono na 3 pakiety: pakiet 1-2 leki, pakiet 3 - paski do glukometrów 4. W przypadku, gdy jednostką miary są opakowania należy przyjąć, iż są to orientacyjne (preferowane) wielkości opakowań. Wykonawcy mogą zaoferować inną wielkość opakowania pod warunkiem dokonania odpowiedniego przeliczenia i zachowania całkowitej ilości przedmiotu zamówienia (ani mniejsza, ani większa) 4. Przy ocenie ofert porównywane będą wszystkie pozycje wymaganych produktów zapewniając tym samym możliwość ich realizacji w przypadku zawarcia umowy..

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.12.41.31-2.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 3.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 25.11.2013.

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

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

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium, ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

### **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**

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek wskazany w Rozdziale VI pkt 1 lit a jeżeli posiada koncesję/zezwoleń na podjęcie działalności w zakresie objętym przedmiotem zamówienia tj.; prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r- Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2004r Nr 53 poz. 533 z późn. zm). (dotyczy Wykonawców wobec, których ustawa nakłada obowiązek ich posiadania). Złożenie przez Wykonawcę oświadczenia zgodnie z art. 22 ustawy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

#### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

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

Złożenie przez Wykonawcę oświadczenia zgodnie z art. 22 ustawy stanowiącym załącznik nr 3 do

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

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

Złożenie przez Wykonawcę oświadczenia zgodnie z art. 22 ustawy stanowiącym załącznik nr 3 do

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

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

Złożenie przez Wykonawcę oświadczenia zgodnie z art. 22 ustawy stanowiącym załącznik nr 3 do

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

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

Złożenie przez Wykonawcę oświadczenia zgodnie z art. 22 ustawy stanowiącym załącznik nr 3 do

### **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 spełnianiu 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.6) INNE DOKUMENTY**

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

a.W zakresie pakietu 1-2 Oświadczenie Wykonawcy stanowiące załącznik nr 4 potwierdzające, że oferowany w formularzu ofertowym załącznik nr 1 do SIWZ przedmiot zamówienia, dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r -Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2004r Nr 53 poz. 533 z późn. zm) i zamieszczone w Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.UWAGA !!! Na każde żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty potwierdzające, że dany produkt jest dopuszczony do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r -Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2004r Nr 53 poz. 533 z późn. zm) b.W

zakresie Pakietu 3 materiały opatrunkow oraz pieluchomajtki- Oświadczenie Wykonawcy stanowiący załącznik nr 5 o tym, że wszystkie wymienione w formularzu ofertowym produkty (załącznik nr 1 do SIWZ) dopuszczone są do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (DZ. U. Nr 107, poz. 679). UWAGA!!! Na każde żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty potwierdzające, że dany produkt dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 20 Maja 2010r o wyrobach medycznych.

## **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:** najniższa cena.

### **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**

1. Zgodnie z treścią art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy. Zmiana umowy może nastąpić m.in. w przypadkach wskazanych poniżej a) obniżenie ceny przedmiotu umowy przez Wykonawcę może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Zamawiającego, b) podwyższenie cen jednostkowych leków może zastąpić jedynie w przypadku -zmiany cen urzędowych leków w oparciu o pisemny wniosek Wykonawcy składany zamawiającemu, w przypadku opublikowania w Dzienniku Ustaw Rozporządzenia zmieniającego obecnie obowiązujące rozporządzenie w sprawie ustalenia cen urzędowych leków gotowych, surowic i szczepionek produkcji krajowej, -urzędowej zmiany stawek podatku VAT na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie, jedynie o wysokość tych zmian. c) Zamawiający zastrzega sobie możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania w całości przedmiotu umowy. Umowa może zostać przedłużona do całkowitego wykorzystania asortymentu stanowiącego przedmiot umowy d) Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb i posiadanych środków finansowych oraz do ograniczenia zamówień w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępstwem od wykonania umowy, ani odstępstwem od niej, nawet w części e) Realizacja przez Wykonawcę przed terminem wskazanym w ust. 1 pełnej ilości dostaw, objętych przedmiotem umowy i oznaczonych w załączniku nr 1 do umowy, ma ten skutek, że umowa wygasa poprzez jej wykonanie w zakresie wyczerpanego asortymentu, f) Zamawiający dopuszcza zmianę asortymentu będącego przedmiotem umowy, pod warunkiem zaoferowania produktu o parametrach identycznych lub lepszych, g) Zmiana przedmiotu zamówienia określonego w Formularzu ofertowym może nastąpić w przypadku braku dostępności na rynku leku zaoferowanego w Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do

niniejszej umowy. W takim przypadku Wykonawca w porozumieniu i za zgodą Zamawiającego może zaoferować zamiennik tego leku pod warunkiem, że cena leku zastępczego nie będzie wyższa niż cena leku w Formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy. W przypadku gdy proponowany lek zastępczy sprzedawany jest na rynku po niższej cenie niż w Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest do sprzedaży tego leku zgodnie z tą ceną.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.szpitalzabrze.pl](http://www.szpitalzabrze.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** W siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budynku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.08..

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 15.05.2013 godzina 10:00, miejsce: W siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budynku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.08..

**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 nr 1.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 25.11.2013.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet nr 2.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 25.11.2013.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet nr 3.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Paski do glukometrów.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.12.41.31-2.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 25.11.2013.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

