

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

www.szpitalzabrze.pl

Zabrze: PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 06/PN/14 NA DOSTAWY MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH, PIELUCHOMAJTEK, LEKÓW ORAZ PASKÓW DO GLUKOMETRÓW - UZUPEŁNIAJĄCY

Numer ogłoszenia: 47486 - 2014; data zamieszczenia: 11.02.2014

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Szpital Miejski w Zabrze 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

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 06/PN/14 NA DOSTAWY MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH, PIELUCHOMAJTEK, LEKÓW ORAZ 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 materiałów opatrunkowych (CPV- 33141110-4), pieluchomajtek (33772000-2), leków (CPV 33.60.00.00-6) oraz 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 4 pakiety: pakiety nr 1-2 - materiały opatrunkowe, pakiet nr 3-4 leki. 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). 5. Przy ocenie ofert porównywane będą wszystkie pozycje wymaganych produktów zapewniając tym samym możliwość ich realizacji w przypadku zawarcia umowy. 6. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pełne pakiety zgodnie z opisem w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. Przedmiot zamówienia podzielono na 4 pakiety. (pakiet 1-2 materiały opatrunkowe i pieluchomajtki, pakiet 3 leki, pakiet nr 4 - paski do glukometrów)..

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.10-4, 33.77.20.00-2, 33.60.00.00-6, 33.12.41.31-2.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 4.

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

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 SIWZ 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 SIWZ.

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 SIWZ.

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 SIWZ.

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

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 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.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

a) W zakresie Pakietu 1,2,4 materiały opatrunkowe, pieluchomajtki oraz paski do glukometrów- Oświadczenie Wykonawcy stanowiący załącznik nr 4 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.

b) W zakresie Pakietu 3 leki Oświadczenie Wykonawcy stanowiące załącznik nr 5 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) UWAGA!!!. Na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty potwierdzające, że zaoferowany produkt spełnia postawione przez Zamawiającego warunki zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w tabelkach formularza ofertowego.

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.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:

www.szpitalzabrze.pl

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

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 20.02.2014 godzina 10:00, miejsce: w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budyńku 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:** OPATRUNKI.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.05.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: PAKIET NR 2.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** OPATRUNKI I PIELUCHOMAJTKI.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4, 33.77.00.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.05.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: PAKIET NR 3.

- 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: 23.12.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: PAKIET NR 4.

- 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: 23.12.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.