

# Zielina: Dostawa leków, drobnych środków jednorazowego użytku i środków opatrunkowych

Numer ogłoszenia: 290621 - 2010; data zamieszczenia: 18.10.2010

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: nieobowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Centrum Terapii Nerwic Moszna - Zamek , Moszna ul. Zamkowa 1, 47-370 Zielina, woj. opolskie, tel. 077 4669678, faks 077 4668400.

Adres strony internetowej zamawiającego: [www.moszna-zamek.pl](http://www.moszna-zamek.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 leków, drobnych środków jednorazowego użytku i środków opatrunkowych.

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

II.1.3) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków, drobnych środków jednorazowego użytku i środków opatrunkowych, których szczegółowa specyfikacja znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ. Miejszem dostaw będzie apteka szpitalna Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą 47-300 Krapkowice, ul. Szkolna 7 świadcząca na rzecz Zamawiającego usługi zaopatrzenia w leki. Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8..

II.1.4) **Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.10.00.00-1.

II.1.6) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

II.1.7) **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 nie wymaga wniesienia wadium.

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

**Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

### **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**

1) zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, 2) zezwolenie na obrót hurtowy substancjami psychotropowymi,

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

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

złożenie oświadczenia

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

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

złożenie oświadczenia

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

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

złożenie oświadczenia

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

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

złożenie oświadczenia

### **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:**

- koncesję, zezwolenie lub licencję
- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

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

**należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

**III.6) INNE DOKUMENTY****Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

a) odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony w nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, b) dokument wskazujący imiennie osoby uprawnione do składania oświadczeń woli lub do reprezentowania wykonawcy w niniejszym postępowaniu oraz zakres i sposób reprezentacji, o ile nie wynika to z dokumentów wymienionych w pkt. a),

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne:** nie

**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 dodatkowe kryteria i ich znaczenie:

- 1 - Cena - 80
- 2 - termin płatności (w dniach) - 10
- 3 - termin ważności produktów - 10

**IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna:** nie.

**IV.3) ZMIANA UMOWY**

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

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

1) Zamawiający, w okresie realizacji dostaw, może wyrazić zgodę na zastosowanie produktów równoważnych pod względem składu, postaci oraz dawki; warunkiem koniecznym uzyskania akceptacji produktu równoważnego jest przedłożenie Karty charakterystyki produktu leczniczego zatwierdzonej przez upoważniony Organ ( przykładem równoważnych postaci leku są: tabletki, drażetki, kapsułki ), 2) Zamawiający, ze względu na naturalny rozwój diagnostyki i terapii w medycynie, zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zamiennych lub nowych pozycji w przedmiocie zamówienia, co zostanie usankcjonowane aneksem do umowy, 3) dostawy produktów równoważnych będą realizowane po cenach ofertowych produktów podstawowych; 4) Wykonawca w ciągu trwania umowy nie może podnieść ceny żadnej pozycji asortymentowej, wymienionej w załączniku nr 3, z wyjątkiem okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili przystępowania do przetargu ( np. zmian cen urzędowych lub zmian stawek VAT dotyczących przedmiotu zamówienia );

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

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

**zamówienia:** <http://bip.moszna-zamek.wbd.pl/>

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** 47-370 Zielina, Moszna, ul. Zamkowa 1.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 25.10.2010 godzina 13:00, miejsce: Centrum Terapii Nerwic Moszna - Zamek 47-370 Zielina, Moszna, ul. Zamkowa 1.

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

**IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** nie dotyczy.

**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