

Zp/17/PN-15/11



OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Informacje ogólne

Tryb zamówienia: **przetarg nieograniczony**
Zamawiający: **Specjalistyczny Szpital im. Alfreda Sokołowskiego**

Adres zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych

Ogłoszenie przekazano do Biuletynu Zamówień Publicznych w dniu 02.03.2011r.
Ogłoszenie ukazało się w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 02.03.2011r.

Podstawa prawna:

- Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 ze zmianami)

Przedmiot zamówienia

Dostawa produktów leczniczych

Liczba pakietów – 4

Pakiet nr 1 – Interferon beta 1-b.

Pakiet nr 2 – Interferon beta 1-a.

Pakiet nr 3 – Interferon beta 1-a.

Pakiet nr 4 – Bozentan.

CPV 33660000-6

Opis przedmiotu zamówienia znajduje się z Załączniku Nr 1 do SIWZ.

Wzór oferty stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ.

Projekt umowy stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert niepełnych w pakiecie.

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się drogą elektroniczną.

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu z wyjątkiem przypadku opisanym w art.93 ust. 4 Pzp.

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających na podst. art. 67 ust. 1 pkt. 7 Pzp.

Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z obowiązującymi w Specjalistycznym Szpitalu im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz normami ISO 9001:2008 dot. przedmiotu zamówienia i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.

Treść standardów dot. przedmiotu zamówienia do wglądu u Pełnomocnika ds. jakości – mgr Joanny Langer, tel.

(0-740 6489602

II. Miejsce realizacji zamówienia

Siedziba Zamawiającego.

III. Termin realizacji zamówienia

Sukcesywnie przez **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy.

IV. Wymagania od Wykonawców

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- spełniają wymogi art. 22 ust. 1 Pzp,
- nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 Pzp,
- akceptują wzór umowy i w razie wygrania przetargu podpiszą go bez zastrzeżeń,
- akceptują SIWZ,
- zapewniają utrzymanie ceny ofertowej przez okres trwania umowy,
- akceptują termin płatności minimum 30 dni, liczony od dnia dostarczenia faktury Zamawiającemu,
- posiadają wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnych do wykazania spełnienia 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, ora załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,
- oferowany przez nich towar spełnia wszystkie wymagania podane w załączniku nr 1 do SIWZ,
- oferowany przez nich przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- załączą do oferty przetargowej foldery, katalogi z dokładnym opisem towaru,
- załączą do oferty charakterystykę produktu leczniczego.

Sposób oceny warunków

I.p.	Nazwa (rodzaj) warunku	Sposób oceny
1.	Spełnienie wymogów art. 22 ust. 1 ustawy Pzp	na podstawie oświadczeń lub dokumentów wymaganych w SIWZ
2.	Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art.24 Pzp	na podstawie oświadczeń lub dokumentów wymaganych w SIWZ
3.	Posiadanie doświadczenia w zakresie dostaw będących przedmiotem zamówienia	na podstawie przedłożonego wykazu wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane lub są wykonane należycie.
4	Akceptacja warunków płatności, akceptacja SIWZ, akceptacja utrzymania ceny ofertowej przez okres obowiązywania umowy, zapewnienie terminu dostawy, zgodność dostarczonego sprzętu z Zał. nr 1 do SIWZ.	na podstawie oświadczeń, które zawiera wzór oferty – załącznik nr 2 do SIWZ
5	Akceptacja warunków umowy	na podstawie zaparafowanego wzoru umowy

		stanowiącego zał. nr 3 do SIWZ oraz oświadczenia o jego bezwarunkowej akceptacji
6	Spełnienie przez przedmiot zamówienia warunków określonych w obowiązujących przepisach prawa	na podstawie dokumentów dołączonych do oferty przetargowej
7.	Wniesienie i ustanowienie wadium.	na podstawie dokumentu załączonego do oferty przetargowej

Zawartość oferty

A) Oferta musi zawierać:

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	Wypełniony wzór oferty wraz z formularzem cenowym – załączniki nr 1 i nr 2 do SIWZ
2.	Dowód wniesienia lub ustanowienia wadium
3.	Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymogów art. 22 ust 1 Pzp
4.	Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 Pzp
5.	Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy
6.	Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zezwolenie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert
7.	Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego US potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert
8.	Wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane lub są wykonane należycie
9.	Zaparaflowany na każdej stronie wzór umowy – załącznik nr 3 do SIWZ wraz z oświadczeniem Wykonawcy o jego bezwarunkowej akceptacji
10.	Oświadczenia: - o akceptacji warunków płatności, - o akceptacji SIWZ, - o spełnianiu przez towar wymogów z zał. nr 1 do SIWZ, - o akceptacji terminu dostawy.
11.	Dokumenty dopuszczające oferowany przedmiot zamówienia do obrotu na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz aktualną charakterystykę produktu leczniczego.
12.	Katalogi, foldery, ulotki w języku polskim.

Wadium

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

dla pakietu nr 1 : **7 833,60 zł.**

dla pakietu nr 2 : **2 106,00 zł.**

dla pakietu nr 3 : **800,80 zł.**

dla pakietu nr 4 : **2 627,30 zł.**

DATA UZNANIA WPŁATY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.

Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

Konto bankowe: Kredyt Bank S.A. O Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275).

Gwarancja ubezpieczeniowa lub gwarancja bankowa złożona, jako zabezpieczenie wadium musi posiadać okres ważności nie krótszy niż okres związania ofertą.

Informacje dodatkowe:

- 1) wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej za termin wniesienia wadium przyjmuje się datę uznania rachunku bankowego Zamawiającego,
- 2) w przypadku wnoszenia wadium w innej formie, kopię dokumentu należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w siedzibie Zamawiającego – Sekretariat Dyrektora Szpitala, budynek C, pok. 32 – 37,
- 3) wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ust.1-4 Pzp,
- 4) Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w art. 46 ust.5 Pzp.

Termin związania ofertą

Termin związania ofertą upływa po **30** dniach od daty terminu składania ofert.

Miejsce i termin składania ofert

- 1) Oferty można składać w siedzibie Zamawiającego bud C pok. 32-37 (**sekretariat Dyrektora szpitala**) w terminie do dnia **10.03.2011r. do godziny 10.00.**
- 2) Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

Miejsce i termin otwarcia ofert

- 1) Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego bud. D w bibliotece (Sali konferencyjnej) w dniu **10.03.2011r. o godz. 10.15.**
- 2) Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
- 3) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Ocena ofert

l.p.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena	100%

Pozostałe informacje

Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami są:

Mgr Krzysztof Maciewicz – Kierownik Apteki tel. (074) 6489678

Agnieszka Szczebak - tel. (074) 6489700; - agnieszka.szczebak@zdrowie.walbrzych.pl

Sposób porozumiewania się zamawiającego z Wykonawcami: porozumiewanie się zamawiającego z Wykonawcami może odbywać się formie pisemnej za pomocą Poczty Polskiej lub faksem na numer **(074) 6489700 i agnieszka.szczebak@zdrowie.walbrzych.pl**. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

DYREKTOR SZPITALA
Mariola Dudziak