

Przetarg nieograniczony na dostawę preparatu leczniczego Idarucyzumab. ZPZ-42/06/16

OGŁOSZENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

ZPZ -42/06/16

Olsztyn, dnia 30.06.2016 r.

OGŁOSZENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- dostawa preparatu leczniczego Idarucyzumab

Ogłoszenie zamieszczono w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 30.06.2016 r.

1. ZAMAWIAJĄCY:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie,**
(SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie)

Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn,

www.poliklinika.net

2. TRYB ZAMÓWIENIA:

Przetarg nieograniczony w trybie ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp) poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

3. SPOSÓB UZYSKANIA SPECYFIKACJI:

Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia – SIWZ można pobrać osobiście w siedzibie Zamawiającego (pokój nr 213 - Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia) lub po pisemnym złożeniu wniosku o jej przekazanie (zostanie wysłana pod wskazany adres). Specyfikacja jest odpłatna i kosztuje **10 zł + VAT**.

Specyfikacja dostępna jest również na stronie internetowej: www.poliklinika.net

4. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

KOD CPV:

33600000-6 Produkty farmaceutyczne

33690000-3 Różne produkty lecznicze

Zamówienie składa się z 1 pakietu. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

PAKIET 1

1. Idarucyzumab 2,5g/50ml x 2 fiol. – 5 op.

Zamawiający przewiduje możliwość zwiększenia zamówienia maksymalnie do 20% ilości zamówienia podstawowego – prawo opcji.

5. OFERTY WARIANTOWE:

Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

6. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zamówienia realizowane sukcesywnie w miarę pojawiających się potrzeb zgłaszanych przez Zamawiającego przez okres od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2017 r.

7. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSÓB DOKONANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – *Zamawiający wymaga koncesji / zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne;*
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia – *Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;*
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – *Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;*
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej – *Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;*

Zamawiający oceni czy Wykonawca spełnia warunki udziału na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i wymaganych dokumentów. Ocena spełniania w/w warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”.

Wykonawcy, którzy nie wykażą spełniania warunków udziału w postępowaniu, podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu.

Z udziału w niniejszym postępowaniu wyklucza się Wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawca składa następujące dokumenty:

1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
2. 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 ofert.
3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ppkt 2, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

1. Dokumenty, o których mowa w ppkt 3 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Jeżeli w kraju zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ppkt. 3, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. Ppkt 4 stosuje się odpowiednio.

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy, Wykonawca, składa:

1. Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca składa następujące dokumenty:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
2. Koncesję, zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne lub inny dokument uprawniający Wykonawcę w świetle przepisów prawa do obrotu produktami leczniczymi - jeżeli Wykonawca składa ofertę na produkty lecznicze.

9. WADIUM:

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

10. KRYTERIA OCENY OFERT:

Kryteriami oceny ofert są:

- 1) Cena oferty – waga: 95%,
- 2) Termin płatności – waga: 5%.

11. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

Siedziba SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie – **Kancelaria**, ul. Wojska Polskiego 37,
10-228 Olsztyn.

Ofertę należy złożyć do dnia: 11.07.2016 r. godz.: 11:00

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 11.07.2016 r. o godz. 11:10 w Sali Konferencyjnej SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie- (budynek „D”, II piętro **Administracja**)

12. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

30 dni od dnia składania ofert.

13. INFORMACJE O ZAMIARZE ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ:

Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.

14. Informacje o zamiarze ustanowienia dynamicznego systemu zakupów wraz z adresem strony internetowej, na której będą zamieszczane dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów.

Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów.

15. Informacje o przewidywanym wyborze najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej wraz z adresem strony internetowej, na której będzie prowadzona aukcja elektroniczna.

Zamawiający nie będzie prowadził aukcji elektronicznej.

16. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU:

Jacek Gomoliński - TEL./FAX. 089-539-82-18, TEL. 089-539-82-97

17. Adres strony internetowej, na której zamieszczono Specyfikację:

www.poliklinika.net

-