

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:291809-2014:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Częstochowa: Szwy chirurgiczne
2014/S 163-291809**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118

Osoba do kontaktów: Monika Skoczylas

42-200 Częstochowa

POLSKA

Tel.: +48 343673674

E-mail: szp@data.pl

Faks: +48 343673674

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.szpitalparkitka.com.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

Zdrowie

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Dostawa nici chirurgicznych, leków różnych, antybiotyków, płynów infuzyjnych oraz preparatów do żywienia dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

Dostawy

Kupno

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług: Magazyn Apteki Zamawiającego.

Kod NUTS

II.1.3) **Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**

Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

II.1.4) **Informacje na temat umowy ramowej**

II.1.5) **Krótki opis zamówienia lub zakupu**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa nici chirurgicznych, leków różnych, antybiotyków, płynów infuzyjnych oraz preparatów do żywienia dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie, w asortymencie i ilościach określonych w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510

II.1.7) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

II.1.8) **Części**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

II.1.9) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres:**

Zamówienie w ilości i asortymencie określonym w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Wartość zamówienia powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podst. art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

II.2.2) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.3) **Informacje o wznowieniach**

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: nie

II.3) **Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr: 1

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 1

1) **Krótki opis**

Płyny infuzyjne, odżywianie, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510

3) **Wielkość lub zakres**

Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 2

- 1) **Krótki opis**
Płyny infuzyjne, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510
- 3) **Wielkość lub zakres**
Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 3

- 1) **Krótki opis**
Preparaty do żywienia, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510
- 3) **Wielkość lub zakres**
Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 4

- 1) **Krótki opis**
Antybiotyki, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510
- 3) **Wielkość lub zakres**
Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 5

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 5

- 1) **Krótki opis**
Leki różne, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510
- 3) **Wielkość lub zakres**
Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 6

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 6

- 1) **Krótki opis**
Leki różne, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510
- 3) **Wielkość lub zakres**
Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 7

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 7

- 1) **Krótki opis**
Leki różne, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510
- 3) **Wielkość lub zakres**
Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 8

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 8

- 1) **Krótki opis**
Leki różne, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510
- 3) **Wielkość lub zakres**
Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 9

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 9

- 1) **Krótki opis**
Leki różne, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510
- 3) **Wielkość lub zakres**
Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 12 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 10

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 10

1) **Krótki opis**

Opatrunki chirurgiczne, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510

3) **Wielkość lub zakres**

Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 11

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 11

1) **Krótki opis**

Taśmy do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510

3) **Wielkość lub zakres**

Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 12

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 12

1) **Krótki opis**

Nici chirurgiczne, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510

3) **Wielkość lub zakres**

Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 13

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 13

1) **Krótki opis**

Nici chirurgiczne, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510

3) **Wielkość lub zakres**

Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)

- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 14

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 14

- 1) **Krótki opis**
Nici chirurgiczne, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510
- 3) **Wielkość lub zakres**
Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 15

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 15

- 1) **Krótki opis**
Nici chirurgiczne, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510
- 3) **Wielkość lub zakres**
Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 16

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 16

- 1) **Krótki opis**
Nici chirurgiczne, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510
- 3) **Wielkość lub zakres**
Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 17

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 17

- 1) **Krótki opis**
Wchłaniałna gąbka żelatynowa, szczegółowo opisana w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510

3) **Wielkość lub zakres**

Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 18

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 18

1) **Krótki opis**

Syntetyczna siatka częściowo wchłanialna, szczegółowo opisana w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510

3) **Wielkość lub zakres**

Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 19

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 19

1) **Krótki opis**

Nici chirurgiczne, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510

3) **Wielkość lub zakres**

Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 20

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 20

1) **Krótki opis**

Immunoglobulin, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510

3) **Wielkość lub zakres**

Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 21

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 21

1) **Krótki opis**

Leki, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510

3) **Wielkość lub zakres**

Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 22

Nazwa: Załącznik Nr 2 do SIWZ, Część Nr 22

1) **Krótki opis**

Leki, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33141121, 33600000, 33631400, 33692500, 33692200, 33692510

3) **Wielkość lub zakres**

Ilości zabezpieczą potrzeby Zamawiającego przez okres 18 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.1.1) **Wymagane wadia i gwarancje:**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia wynosi /zł/:

Część Nr 1: 900,-Część Nr 2: 90,-Część Nr 3: 2000,- Część Nr 4: 2000,- Część Nr 5:70,- Część Nr 6: 600,-
Część Nr 7: 30,- Część Nr 8: 20,- Część Nr 9: 3000,-Część Nr 10: 1500,- Część Nr 11: 500,-Część Nr 12: 400,-
Część Nr 13: 550,- Część Nr 14: 1500,- Część Nr 15: 250,-Część Nr 16: 900,-Część Nr 17: 950,-Część Nr 18:
1000,-Część Nr 19: 50,-Część Nr 20: 500,- Część Nr 21: 5,- Część Nr 22: 1,-.

III.1.2) **Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

Środki własne, z bieżącego konta Zamawiającego.

III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**

III.1.4) **Inne szczególne warunki**

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie

III.2) **Warunki udziału**

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:

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

1) posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne /Dz. U. z 2008 r., Nr 45 poz. 271 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. W przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja lub zezwolenie, należy dołączyć stosowne oświadczenie – dotyczy Wykonawców oferujących produkty farmaceutyczne.

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ustawy PZP.

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ustawy PZP.

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ustawy PZP.

2. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

1) oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych wg Załącznika Nr 3 do SIWZ.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie podpisuje w imieniu wszystkich Wykonawców Pełnomocnik, wpisując w miejscu przeznaczonym na podanie nazwy i adresu Wykonawcy, nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.

2) koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dn. 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne /Dz. U. z 2008 r., Nr 45 poz. 271 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. W przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja, zezwolenie, należy dołączyć stosowne oświadczenie – dotyczy Wykonawców oferujących produkty farmaceutyczne.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez co najmniej jednego Wykonawcę.

3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, wg Załącznika Nr 4 do SIWZ. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższy dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.

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.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższy dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.

3) aktualne zaświadczenie właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert; W przypadku składania oferty

przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę.

4) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert; W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę.

5) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę.

6) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę.

7) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 10 i 11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę.

4. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Pzp, zgodnie z art. 26 ust. 2d, Wykonawca wraz z ofertą

1) składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej,

2) albo informację, że nie należy do grupy kapitałowej - zawartą w formularzu oferty (Załącznik Nr 1 do SIWZ).

W rozumieniu ustawy z dnia 16.2.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 z 2007 r., poz. 331, z późn. zm.). przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

5. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu, oraz stwierdzi brak podstaw do wykluczenia wykonawcy, w oparciu o żądane zapisem SIWZ oświadczenia i dokumenty, złożone przez Wykonawcę.

6. Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.

7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 3:

1) ppkt 2); 3); 4); 6); – 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,

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

2) ppkt 5); 7) - składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 - 8, 10, 11 ustawy.

8. Dokumenty, o których mowa w ppkt 1) lit. a i c oraz ppkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ppkt 1 lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

9. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 7 ppkt 1-2, 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.

10. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

11. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ, Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

1) oświadczenie o treści określonej w Załączniku Nr 1, że oferowany asortyment posiada aktualne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP, zgodnie z ustawą z dn. 6.9.2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r., Nr 45 poz. 271 ze zm.) – jeżeli dotyczy; z ustawą o wyrobach medycznych z dn. 20.5.2010 r. (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) – jeżeli dotyczy; oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania dokumentów od chwili otwarcia ofert oraz w okresie trwania zawartej umowy – dot. przedmiotu zamówienia opisanego we wszystkich częściach zamówienia;

2) opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnianie wszystkich wymagań Zamawiającego określonych w SIWZ z oznaczeniem, której oferowanej części i pozycji dotyczą. Parametry techniczne oferowanego asortymentu potwierdzone w oficjalnych folderach marketingowych danego produktu, publikowanych ogólnie przez producenta – dot. przedmiotu zamówienia opisanego w Częściach Nr 11-19;

3) próbki przedmiotu zamówienia (w ilościach reprezentatywnych), gotowe do użycia w warunkach szpitalnych – zgodnie z wymaganiami opisanymi w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2, Część Nr 11-18). Próbkę należy oznaczyć, której Części oraz pozycji dotyczą.

Złożenie próbki niezgodnej z wymaganiami Zamawiającego (nie spełniającej któregośkolwiek z parametrów określonych w opisie przedmiotu zamówienia) spowoduje odrzucenie oferty.

12. Pozostałe dokumenty składane z ofercie:

- 1) formularz ofertowy - wypełniony z należytą starannością w sposób czytelny (Załącznik Nr 1 do SIWZ). Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe przeniesienie cen zaoferowanych odpowiednio w formularzach asortymentowo-cenowych. Formularz ofertowy powinien być umieszczony bezpośrednio za stroną tytułową lub stanowić pierwszą stronę oferty;
- 2) formularz asortymentowo-cenowy - wypełniony z należytą starannością w sposób czytelny (Załącznik Nr 2 do SIWZ). Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe obliczenie cen poszczególnych pozycji i sumy formularza oraz prawidłowe przeniesienie jej do formularza ofertowego. Formularz asortymentowo-cenowy powinien być umieszczony bezpośrednio za formularzem ofertowym;
- 3) pełnomocnictwo - w przypadku Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum/spółka cywilna) – podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale lub notarialnie potwierdzonej kopii

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ustawy PZP.

III.2.3) Kwalifikacje techniczne

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ustawy PZP.

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Rodzaj procedury

IV.1.1) Rodzaj procedury

Otwarta

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia

Najniższa cena

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

IV.3) Informacje administracyjne

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:

DAZ.26.066.2014

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

nie

IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

6.10.2014 - 10:00

- IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**
- IV.3.6) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
polski.
- IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 6.10.2014 - 10:15
Miejscowość:
Częstochowa, ul. Bialska 104/118, pok. 310 A.
Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: nie

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego w przypadkach i na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik Nr 5 do SIWZ.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17 A
02-676 Warszawa
POLSKA
- VI.4.2) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej”.
2. W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:
a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22.3.2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz. U. Nr 48, poz. 280 z późn. zm.);
b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15.3.2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (Dz. U. Nr 41, poz. 238).
- VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17 A
02-676 Warszawa
POLSKA
- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
25.8.2014