20/10/2018    S203    - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

**Polska-Kościan: Produkty farmaceutyczne**

**2018/S 203-463582**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)**Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie  
PL417  
ul. Szpitalna 7  
64-000 Kościan  
Polska  
Tel.: +48 655250317  
E-mail: [zp.spzozkoscian@post.pl](mailto:zp.spzozkoscian@post.pl?subject=TED)  
Faks: +48 655120707

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: <http://szpital.koscian.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 przesyłać na adres:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

I.2)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inna: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej

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 leków - Pakiet 49

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

Dostawy  
Kod NUTS

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

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

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

Dostawa produktów farmaceutycznych

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

33600000

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: nie

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:**

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: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

III.1)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w kwocie wskazanej odrębnie dla każdej z części w Tabeli 1: Części zamówienia oraz kwota wadium, w następujących formach:  
W pieniądzu, przelewem na rachunek Zamawiającego numer rachunku 11 1090 1274 0000 0000 2701 1986 lub w jednej z poniżej podanych form:  
W poręczeniach lub gwarancjach bankowych,  
W gwarancjach ubezpieczeniowych  
W poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 ust. 3 pkt 4 lit. b ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. Nr 109, poz. 1158 oraz z 2002 r. nr 25, poz. 253, nr 66, poz. 596 i nr 216, poz. 1824),  
Sposób przekazania poręczeń lub gwarancji: Dokumenty należy złożyć w kasie Zamawiającego (w tym przypadku do oferty należy załączyć kopie dokumentów wraz potwierdzeniem odbioru) lub oryginały załączyć do oferty.  
Dokument w formie poręczenia winien zawierać stwierdzenie, że na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty wadium, zgodnie z warunkami przetargu, następuje jego bezwarunkowa wypłata bez jakichkolwiek zastrzeżeń

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

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

III.1.4)**Inne szczególne warunki**

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: Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Wykonawcy posiadają zezwolenie na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z art. 74 ustawy z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 45, poz. 271 ze zm.) wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub odpowiedniego miejscowo wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego w zakresie wprowadzania do obrotu artykułów objętych ofertą lub inny dokument upoważniający Wykonawcę do obrotu i sprzedaży produktów leczniczych na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

III.2.2)**Zdolność ekonomiczna i finansowa**

III.2.3)**Kwalifikacje techniczne**

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**

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów kryteria określone poniżej

1. Cena. Waga 60

2. Termin wymiany reklamowanego towaru. Waga 40

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:**

SPZOZ.EPII.23.22.2018

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**

21.11.2018 - 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: 21.11.2018 - 10:05

Miejscowość:

SPZOZ w Kościanie

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1)**Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak  
Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń: 10/2019

VI.2)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

VI.3)**Informacje dodatkowe**

VI.4)**Procedury odwoławcze**

VI.4.1)**Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza  
02-676 Warszawa  
Polska

VI.4.2)**Składanie odwołań**

VI.4.3)**Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza  
02-676 Warszawa  
Polska

VI.5)**Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

17.10.2018