

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Hospicjum im. Lady Ryder of Warsaw  
ul. Zyty 26  
65-046 Zielona Góra

Zielona Góra, 12 stycznia 2012 r.

Sprawa Nr 1/2012

**Zielona Góra: sukcesywna dostawa leków różnych na potrzeby Hospicjum im. Lady Ryder of Warsaw w Zielonej Górze**

**Numer ogłoszenia : 11983 - 2012 ; data zamieszczenia: 12.12.2012r.  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - DOSTAWY**

**Zamieszczenie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

## **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

### **I.1) NAZWA I ADRES:**

**Miasto Zielona Góra – Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Hospicjum im. Lady Ryder of Warsaw w Zielonej Górze**

ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra, woj. lubuskie,  
tel. (+48) 68 325 43 33, faks (+48) 68 325 43 33

**Adres strony internetowej Zamawiającego:** [www.hospicjum.bipzielonagora.pl](http://www.hospicjum.bipzielonagora.pl)

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej .

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego:** sukcesywna dostawa leków różnych na potrzeby Hospicjum im. Lady Ryder of Warsaw w Zielonej Górze.

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

### **II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia :**

1. Przedmiotem zamówienia jest **sukcesywna dostawa leków różnych na potrzeby Hospicjum im. Lady Ryder of Warsaw w Zielonej Górze.**
2. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę do siedziby Zamawiającego leków różnych, których zestawienie rodzajowo - ilościowe przedstawiono w tabeli –wykaz asortymentu leków stanowiącej **załącznik Nr 8** do niniejszej SIWZ, z zastrzeżeniem pkt 3.7. SIWZ.
- 3 Wykonawca zobowiązany jest dostarczać przedmiot zamówienia:
  - 3.1 sukcesywnie, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego;
  - 3.2. w terminie nie dłuższym niż 6 godzin od złożenia telefonicznego lub faksowego zamówienia rodzajowo – ilościowego;
  - 3.3. w dni robocze od poniedziałku do piątku.
  - 3.4. w wyjątkowych sytuacjach na CITO
4. Dostarczane przez Wykonawcę w ramach przedmiotu zamówienia leki muszą być wpisane do Rejestru Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. *Prawo farmaceutyczne* (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 – tekst jednolity z późn. zm.).
5. Termin ważności (przydatności do stosowania) dostarczanych przez Wykonawcę w ramach przedmiotu zamówienia leków musi wynieść co najmniej 6 miesięcy od daty dostawy;
6. W cenie oferty Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić koszty dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, w szczególności koszt transportu, opakowania, za i rozładunku, opłat celnych i podatków;
7. Tabela -wykaz asortymentu leków stanowiąca **załącznik Nr 8** do niniejszej SIWZ zawiera przewidywalną maksymalną wielkość dostawy, która jest wielkością szacunkową, w związku z czym Zamawiający zastrzega, iż nie każdy lek w niej wyszczególniony może zostać zakupiony w pełnym zakresie ilościowym. Zamawiający nie będzie ponosił ujemnych skutków finansowych spowodowanych zmniejszeniem ilości dostaw przewidzianych w umowie leków.

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

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

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: zakończenie: 31.12.2012r.

### SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

#### III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie przewiduje 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

- a. posiadają zezwolenie na podjęcie działalności gospodarczej lub na prowadzenie apteki zgodnie z art. 74 i art. 99 ustawy z dnia 6 września 2001 r. *Prawo farmaceutyczne* (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 – tekst jednolity z późn. zm.) wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub odpowiedniego miejscowo wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego,
- b. posiadają zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi i substancjami psychotropowymi zgodnie z art. 74 ust. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. *Prawo farmaceutyczne* (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 – tekst jednolity z późn. zm.) - **dotyczy hurtowni farmaceutycznych.**

Sprawdzenie ww. warunku udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń wg zasady spełnia / nie spełnia

#### III.3.2) Wiedza i doświadczenie

##### Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Za spełnienie warunku posiadania niezbędnego doświadczenia Zamawiający uzna wykazanie, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert do udziału w postępowaniu , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wykonał lub wykonuje minimum **jedno zadanie** w zakresie dostawy leków o minimalnej wartości **90.000,00 zł brutto**, udokumentowane, że zostało wykonane lub jest wykonywane należycie.

Sprawdzenie ww. warunku udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń wg zasady spełnia / nie spełnia.

#### III.3.3) Potencjał techniczny

##### Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

nie dotyczy

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

##### Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

nie dotyczy

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

##### Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

nie dotyczy

#### 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 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 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,
- 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 pzp, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy pzp.

**III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

**III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

nie dotyczy

**III.6) INNE DOKUMENTY**

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

- wypełniony formularz oferty wg załącznika Nr 1 do SIWZ;
- oświadczenie, że Wykonawca wykona zamówienie własnymi siłami lub określi część zamówienia, której wykonanie powierzy Podwykonawcom wg załącznika Nr 5 do SIWZ;
- wypełnione i podpisane oświadczenie o spełnianiu warunków art. 22 ust. 1 pkt 1 - 4 ustawy pzp w załącznika Nr 6 do SIWZ;
- pisemne zobowiązanie, o którym mowa w pkt 5.2. SIWZ, o ile Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy pzp;
- zaakceptowane projekty umowy wg załącznika Nr 7 do SIWZ;
- dokładnie wypełniona tabela – wykaz asortymentu leków wraz z ceną końcową brutto przedmiotu zamówienia na formularzu wg załącznika Nr 8 do SIWZ
- pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik Wykonawcy.

**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: najniższa cena**

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

### V.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**  
Zmiany dopuszczalne w zakresie przewidzianym w SIWZ.

### IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: [www.hospicjum.bipzielonagora.pl](http://www.hospicjum.bipzielonagora.pl)**

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 5, ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 20.01.2012 godzina 09:00, miejsce: siedziba Zamawiającego, ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra , pokój nr 5.

**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

Dyrektor  
mgr Anna Kwiatek

.....

*Podpis Dyrektora lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Zamawiającego*