

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:159030-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zabrze: Produkty farmaceutyczne
2018/S 072-159030**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
Zabrze
41-800
Polska
Osoba do kontaktów: Aldona Myślińska
Tel.: +48 323732346
E-mail: kierownik.zamowienia@klinika-zabrze.med.pl
Faks: +48 323732308
Kod NUTS: PL22

Adresy internetowe:

Główny adres: www.klinika-zabrze.med.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.klinika-zabrze.med.pl/>
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych oraz recepturowych dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o.
Numer referencyjny: DZP/07PN/2018

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa produktów leczniczych oraz recepturowych dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o. o. DZP/07PN/2018.

Przedmiot zamówienia składa się z 7 Pakietów:

Pakiet nr 1 – Antybiotyki wewnętrzne

Pakiet nr 2 – immunoglobuliny testy szczepionki

Pakiet nr 3 – N, PS, anestetyki

Pakiet nr 4 – Żywnienie doj, płyny, wlewy, różne

Pakiet nr 5 – Różne, receptura

Pakiet nr 6 – Krążeniowe i powiązane

Pakiet nr 7 – Różne krążeniowe i heparyny drobnocząsteczkowe

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia zostały opisane w SIWZ rozdz. III pkt 2.

Warunki przedmiotowe zostały opisane w SIWZ rozdz. II pkt 3.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 1 525 154.54 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1 – Antybiotyki wewnętrzne

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

33680000

33690000

24322510

33141540

33141550

33622100

33630000

33631000

33631400

33650000

33651600

33651680

33652000

33652300

33661100

33661200

33661500

33661600

33670000

33674000
33675000
33691100
33691200
33692000
33692100
33692200
33692210
33692300
33692500
33692510
33692700
33693000
33697100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy,

— Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 187 665.57 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu co 12-18 miesięcy.

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości – Pakiet nr 1 – 3 753 PLN.

Szczegółowe informacje dot wadium w SIWZ rozdz. XIX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 – Immunoglobuliny testy szczepionki
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000
33680000
33690000
24322510
33141540
33141550
33622100
33630000
33631000
33631400
33650000
33651600
33651680
33652000
33652300
33661100
33661200
33661500
33661600
33670000
33674000
33675000
33691100
33691200
33692000
33692100
33692200
33692210
33692300
33692500
33692510
33692700
33693000
33697100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy,

— Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 68 091.39 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu co 12-18 miesięcy.

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości – Pakiet nr 2 – 1 361 PLN.

Szczegółowe informacje dot wadium w SIWZ rozdz. XIX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3 – N, PS, anestetyki

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

33680000

33690000

24322510

33141540

33141550

33622100

33630000

33631000

33631400

33650000

33651600

33651680

33652000

33652300

33661100

33661200

33661500
33661600
33670000
33674000
33675000
33691100
33691200
33692000
33692100
33692200
33692210
33692300
33692500
33692510
33692700
33693000
33697100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy,

— Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 237 632.47 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu co 12-18 miesięcy.

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości – Pakiet nr 3 – 4 752 PLN.
Szczegółowe informacje dot wadium w SIWZ rozdz. XIX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 – Żywnienie doj, płyny, wlewy, różne
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

33680000

33690000

24322510

33141540

33141550

33622100

33630000

33631000

33631400

33650000

33651600

33651680

33652000

33652300

33661100

33661200

33661500

33661600

33670000

33674000

33675000

33691100

33691200

33692000

33692100

33692200

33692210

33692300

33692500

33692510

33692700

33693000

33697100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy,
— Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 291 456.20 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
Zamówienie podlega wznowieniu co 12-18 miesięcy.
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości – Pakiet nr 4 – 5 829 PLN.
Szczegółowe informacje dot wadium w SIWZ rozdz. XIX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5 – różne, receptura
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33680000
33690000
24322510
33141540
33141550
33622100
33630000
33631000
33631400
33650000
33651600
33651680
33652000

33652300
33661100
33661200
33661500
33661600
33670000
33674000
33675000
33691100
33691200
33692000
33692100
33692200
33692210
33692300
33692500
33692510
33692700
33693000
33697100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy,

— Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 636 800.88 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu co 12-18 miesięcy.

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości – Pakiet nr 5 –12 736 PLN.
Szczegółowe informacje dot wadium w SIWZ rozdz. XIX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6 – Krążeniowe i powiązane
Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000
33680000
33690000
24322510
33141540
33141550
33622100
33630000
33631000
33631400
33650000
33651600
33651680
33652000
33652300
33661100
33661200
33661500
33661600
33670000
33674000
33675000
33691100
33691200
33692000
33692100
33692200
33692210
33692300
33692500
33692510
33692700
33693000
33697100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy,

— Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 067.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu co 12-18 miesięcy.

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości – Pakiet nr 6 – 61 PLN.

Szczegółowe informacje dot wadium w SIWZ rozdz. XIX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7 – Różne krążeniowe i heparyny drobnocząsteczkowe

Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

33680000

33690000

24322510

33141540

33141550

33622100

33630000

33631000

33631400

33650000

33651600
33651680
33652000
33652300
33661100
33661200
33661500
33661600
33670000
33674000
33675000
33691100
33691200
33692000
33692100
33692200
33692210
33692300
33692500
33692510
33692700
33693000
33697100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy,

— Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 100 441.33 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu co 12-18 miesięcy.

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości – Pakiet nr 7 – 2 008 PLN.

Szczegółowe informacje dot wadium w SIWZ rozdz. XIX.

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

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

SIWZ.XIII.3.1 Wykonawca musi posiadać uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej zgodnie z Ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U.2016.2142 z późn. zm).

Uwaga (dotyczy warunku pkt 3.1.).

W formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) w sekcji A części IV Wykonawca wskazuje posiadane uprawnienia o których mowa w pkt. 3.1 wymagane przez Zamawiającego stosownie do art. 22 ust. 1b ustawy.

SIWZ.XIII.4.4. Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu (pkt 3.1. niniejszego rozdziału SIWZ), zostanie wezwany do przedłożenia następujących oświadczeń i dokumentów (aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów):

— w celu wykazania spełniania warunku z pkt 3.1.:

4.4.1. oryginał lub kopia, poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej zgodnie z Ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. 2016.2142 z późn. zm).

Uwaga (dotyczy pkt 4.4.1).

W przypadku Wykonawców, których siedziba znajduje się w innym niż Polska państwie członkowskim Unii Europejskiej wymaga się przedstawienia oryginału lub kopii, poświadczonej przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, wydanego przez właściwy organ w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, chyba że w danym państwie takie zezwolenie nie jest wymagane.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

SIWZ.XIII.3.2 Sytuacja ekonomiczna lub finansowa:

Wykonawca musi być ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę nie mniejszą niż:

Pakiet nr 1 – 172 000 PLN

Pakiet nr 2 – 62 000 PLN

Pakiet nr 3 – 218 000 PLN

Pakiet nr 4 – 267 000 PLN

Pakiet nr 5 – 585 000 PLN

Pakiet nr 6 – 2 500 PLN

Pakiet nr 7 – 92 000 PLN

W przypadku składania oferty na więcej niż jedno zadanie wartość polisy Wykonawcy, nie może być mniejsza od sumy wartości polis określonych przez Zamawiającego dla poszczególnych zadań (pakietów), na które Wykonawca składa ofertę.

Uwaga (dotyczy warunku pkt 3.2.).

W przypadku Wykonawcy, który wykaże w dowodach wartość określoną w walutach obcych, Wykonawca zobowiązany jest do dokonania przeliczenia wykazanej kwoty według średniego kursu NBP z ostatniego dnia roboczego poprzedzającego dzień składania ofert i wpisaniu prawidłowej wartości w formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) w sekcji B części IV.

Zamawiający wymaga również, aby przez cały okres realizacji umowy Wykonawca posiadał ważną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

4.4. Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu (pkt 3.2 niniejszego rozdziału SIWZ), zostanie wezwany do przedłożenia następujących oświadczeń i dokumentów (aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów):

— w celu wykazania spełniania warunku z pkt 3.2.:

4.4.2. dokumentów potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez Zamawiającego dla poszczególnych części na które Wykonawca złożył ofertę tj.

Pakiet nr 1 – 172 000 PLN

Pakiet nr 2 – 62 000 PLN

Pakiet nr 3 – 218 000 PLN

Pakiet nr 4 – 267 000 PLN

Pakiet nr 5 – 585 000 PLN

Pakiet nr 6 – 2 500 PLN

Pakiet nr 7 – 92 000 PLN

W przypadku składania oferty na więcej niż jedno zadanie wartość polisy Wykonawcy, nie może być mniejsza od sumy wartości polis określonych przez Zamawiającego dla poszczególnych zadań (pakietów), na które Wykonawca składa ofertę.

Uwaga (dotyczy pkt 4.4.2).

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może złożyć wymaganych przez Zamawiającego dokumentów, o których mowa w pkt 4.4.2. niniejszego rozdziału SIWZ, Zamawiający dopuszcza złożenie przez Wykonawcę innych dokumentów, o których mowa w art. 26 ust. 2c ustawy z dnia 29.1.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Pakiet nr 1 – 172 000 PLN

Pakiet nr 2 – 62 000 PLN

Pakiet nr 3 – 218 000 PLN

Pakiet nr 4 – 267 000 PLN

Pakiet nr 5 – 585 000 PLN

Pakiet nr 6 – 2 500 PLN

Pakiet nr 7 – 92 000 PLN

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Informacje dot umowy opisane w SIWZ rozdz. XXVII.

Warunki umowy opisane w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.

Informacje dot. możliwość zmiany umowy opisane w SIWZ rozdz. XXVII pkt 5.

Informacja o formalnościach, jakie winny zostać dopełnione przez Wykonawcę w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego opisane w SIWZ rozdz. XXVII pkt 6.

Termin wykonania zamówienia: 18 miesięcy od dnia podpisania umowy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 21/05/2018

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 21/05/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze, pokój nr 2 (budynek administracji – parter).

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Informacje dotyczące procedury otwarcia opisane w SIWZ rozdz. XXIV.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

12-18 miesięcy

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

— Warunki przedmiotowe wymagane od wykonawców zostały opisane w SIWZ rozdz. III pkt 3,
— Informacje na temat możliwości składania oferty wspólnej zostały opisane w SIWZ rozdz. X,
— W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert (SIWZ.XIII.4.2.):

4.2.1 Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia – formularz asortymentowo-cenowy
Dokumenty składane na każde żądanie:

4.2.2. Karta CHPL (Charakterystyk Produktu Leczniczego) dla oferowanych leków

4.2.3. karta CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla oferowanego leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) w przypadku gdy przedmiotowa pozycja nie będzie opatrzona zapisem „NZ” w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ (kolumna „I”)

— Informacje dot korzystanie z zasobów innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu zostały opisane w SIWZ rozdz. XIV,

— Oferta musi być zabezpieczona wadium zgodnie z zapisami SIWZ rozdz. XIX.

Ustala się wadium w wysokości 30 500 PLN w skład, którego wchodzi następujące części:

Pakiet nr 1 – 3 753 PLN

Pakiet nr 2 – 1 361 PLN

Pakiet nr 3 – 4 752 PLN

Pakiet nr 4 – 5 829 PLN

Pakiet nr 5 – 12 736 PLN

Pakiet nr 6 – 61 PLN

Pakiet nr 7 – 2 008 PLN

— Zamawiający informuje że numeracja podana w Ogłoszeniu jest zgodna z numeracją przyjętą w zapisach SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587801

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu VI ustawy – Środki ochrony prawnej (art. 179 – 198 g ustawy).

2. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.

3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ, przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

4. Terminy wnoszenia odwołań:

W terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia -jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób,

4.2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

4.3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. 4.1. i 4.2. wnosi się:

W terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

5. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

5.1. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5.2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

5.3. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli:

a) nie zawiera braków formalnych;

b) uiszczono wpis (wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania).

5.4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

6. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

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

10/04/2018