

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:131623-2011:TEXT:PL:HTML>

**PL-Parczew: Produkty farmaceutyczne**

**2011/S 80-131623**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**Dostawy**

**SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA**

**I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Kościelna 136  
Kontaktowy: Sekcja Zamówień Publicznych  
Do wiadomości: Marianna Korniluk, Krzysztof Brańka  
21-200 Parczew  
POLSKA  
Tel. +48 833552113  
E-mail: [zaopspzozparczew@wp.pl](mailto:zaopspzozparczew@wp.pl)  
Faks +48 833552113

**Adresy internetowe**

Ogólny adres instytucji zamawiającej [www.spzozparczew.pl](http://www.spzozparczew.pl)

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

**I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI**

Inne Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Zdrowie  
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 produktów leczniczych i substancji farmaceutycznych, sprawa znak: SPZOZ.V.ZP-3520/4/2011.

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

Dostawy  
Kupno  
Główne miejsce realizacji dostawy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 21-200 Parczew, ul. Kościelna 136, POLSKA.  
Kod NUTS PL314

**II.1.3) Ogłoszenie dotyczy**

Zamówienia publicznego

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

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

Przedmiotem zamówienia są dostawy produktów leczniczych i substancji farmaceutycznych w podziale na części do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo na załączonych formularzach cenowych - Zadania od nr 1 do 13 tj.:

- zadanie nr 1 – Tabletki I,
- zadanie nr 2 – Ampułki,
- zadanie nr 3 – Leki różne,
- zadanie nr 4 – Cefuroxinum,
- zadanie nr 5 – Albuminy ludzkie,
- zadanie nr 6 – Paski do badania cukru,
- zadanie nr 7 – Narkotyki,
- zadanie nr 8 – Krople, Syropy,
- zadanie nr 9 – Nadroparin calcium,
- zadanie nr 10 – Tabletki II,
- zadanie nr 11 – Płyny infuzyjne I,
- zadanie nr 12 - Płyny infuzyjne II,
- zadanie nr 13 – Substancje farmaceutyczne.

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

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

II.1.7) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Nie

II.1.8) **Podział na części**

Tak

oferty należy składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

II.1.9) **Dopuszcza się składanie ofert wariantowych**

Nie

II.2) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**

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

Przedmiotem zamówienia są dostawy produktów leczniczych i substancji farmaceutycznych w podziale na 13 części.

Bez VAT 1 133 306,00 PLN

II.2.2) **Opcje**

Nie

II.3) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia):

**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI**

**CZĘŚĆ NR 1**

NAZWA Zadanie nr 1 – Tabletki I

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 293 pozycje asortymentowe.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość pozycji - 293.

Bez VAT 171 350,54 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 2

NAZWA Zadanie nr 2 – Amputki

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 153 pozycje asortymentowe.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 153 pozycje asortymentowe.

Bez VAT 363 080,81 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 3

NAZWA Zadanie nr 3 – Leki różne

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 11 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 11 pozycji asortymentowych.

Bez VAT 111 193,39 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 4

NAZWA Zadanie nr 4 – Cefuroxinum

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 2 pozycje asortymentowe.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 2 pozycje asortymentowe fiołki 0,75 g od pierwszego dnia życia szt. 9 000 oraz fiołki 1,5 g szt. 5 000.

Bez VAT 40 817,70 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 5

NAZWA Zadanie nr 5 – Albuminy ludzkie

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 5 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 5 pozycji asortymentowych, roztwór do wstrzykiwań 20 % i 5 %.

Bez VAT 43 527,63 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 6

NAZWA Zadanie nr 6 – Paski do badania cukru

1) **KRÓTKI OPIS**

Paski do badania cukru.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Paski do glukometru ACCU CHEC Activ - 25 000 szt.

Bez VAT 21 483,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 7

NAZWA Zadanie nr 7 – Narkotyki

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 11 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 11 pozycji asortymentowych.  
Bez VAT 12 942,74 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 8

NAZWA Zadanie nr 8 – Krople, Syropy

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 105 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 105 pozycji asortymentowych kropli, syropów, maści, żeli.  
Bez VAT 101 593,52 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 9

NAZWA Zadanie nr 9 – Nadroparin calcium

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 3 pozycje asortymentowe.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 3 pozycje asortymentowe w ampułkach.  
Bez VAT 64 694,52 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 10

NAZWA Zadanie nr 10 – Tabletki II

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 6 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 6 pozycji asortymentowych.  
Bez VAT 3 831,14 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 11

NAZWA Zadanie nr 11 – Płyny infuzyjne I

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 26 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 26 pozycji asortymentowych.

Bez VAT 137 962,08 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 12

NAZWA Zadanie nr 12 - Płyny infuzyjne II

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 6 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 6 pozycji asortymentowych.

Bez VAT 20 582,76 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 13

NAZWA Zadanie nr 13 – Substancje farmaceutyczne

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 49 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33692000, 33141540

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 49 pozycji asortymentowych.

Bez VAT 40 246,15 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (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**

Wadia:

- zadanie 1 - 4 500,00 PLN,
- zadanie 2 - 10 000,00 PLN,
- zadanie 3 - 3 000,00 PLN,
- zadanie 4 - 1 100,00 PLN,
- zadanie 5 - 1 100,00 PLN,
- zadanie 6 - 550,00 PLN,
- zadanie 7 - 350,00 PLN,
- zadanie 8 - 2 500,00 PLN,
- zadanie 9 - 1 500,00 PLN,
- zadanie 10 - 100,00 PLN,
- zadanie 11 - 3 500,00 PLN,
- zadanie 12 - 550,00 PLN,
- zadanie 13 - 1 000,00 PLN.

III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**

1. Termin zapłaty za zrealizowane dostawy nie może być krótszy niż 30 dni od dnia złożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

2. Ceny jednostkowe, określone przez Wykonawcę w formularzach cenowych nie wzrosną przez okres obowiązywania umowy (z zastrzeżeniem § 2 ust. 5 wzoru umowy).

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

III.1.4) **Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia**

Nie

III.2) **WARUNKI UDZIAŁU**

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. 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 ich posiadania tj. posiadają zezwolenie na obrót produktami leczniczymi;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia tj. należycie wykonali w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, minimum jedną dostawę odpowiadającą swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia.

Dla potrzeb niniejszego postępowania, Zamawiający rozumie przez:

- a) dostawy odpowiadające swoim rodzajem dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia – dostawy produktów leczniczych/substancji farmaceutycznych;

b) dostawy odpowiadające wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia – dostawy produktów leczniczych/substancji farmaceutycznych o łącznej wartości brutto co najmniej 1 058 000 PLN (dotyczy oferty obejmującej całość zamówienia, czyli wszystkie zadania).

W sytuacji złożenia oferty częściowej, obejmującej wybrane zadania, Zamawiający określa wymaganą minimalną wartość brutto dostaw dla poszczególnych zadań:

Zadanie:

- 1 – 170 000 PLN,
- 2 – 370 000 PLN,
- 3 – 100 000 PLN,
- 4 – 30 000 PLN,
- 5 – 40 000 PLN,
- 6 – 20 000 PLN,
- 7 – 10 000 PLN,
- 8 – 90 000 PLN,
- 9 – 50 000 PLN,
- 10 – 3 000 PLN,
- 11 – 130 000 PLN,
- 12 – 15 000 PLN,
- 13 – 30 000 PLN.

Razem: 1 058 000 PLN.

W takiej sytuacji, wartość wykazanych dostaw (każdej oddzielnie) musi odpowiadać wartością sumie wszystkich zadań, na które Wykonawca złoży ofertę;

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;  
4) sytuacji ekonomicznej i finansowej. Opis sposobu dokonania oceny tego warunku został opisany w sekcji III.2.2).

2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły spełnia, nie spełnia w oparciu o informacje zawarte w załączonych do oferty dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w rozdz. V siwz.

A. Oświadczenia i dokumenty w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ.

2. Zezwolenie uprawniające do obrotu na terenie Polski produktami leczniczymi stanowiącymi przedmiot zamówienia /odpowiedni dokument/ (o ile dotyczy):

1) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe, narkotyki i prekursory 1R – odpowiednio wymagane zezwolenie;

2) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą;

3) w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny, skład celny – zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego, składu celnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

3. Wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców



(minimum jedna dostawa) oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane należycie (minimum jeden dokument), zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ.

4. Wykonawca w sytuacji, gdy będzie polegał na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów (niezależnie od charakteru prawnego łączących ich stosunków) jest zobowiązany udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia i przedstawi w tym celu, w szczególności pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu przedmiotowego zamówienia.

B. Oświadczenia i dokumenty w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

1. Oświadczenie Wykonawcy, o braku podstaw do wykluczenia z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ.

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku osób fizycznych należy złożyć oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

3. Aktualne zaświadczenie naczelnika właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, 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 ofert.

4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, 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 ofert.

5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Gdy Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w punktach 2-4 i 6 składa:

a) dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

— nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

— 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 - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

— nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

8. Gdy Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w punkcie 5 składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

9. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w punkcie 7-8 zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

10. Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 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 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem 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 notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

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

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. W celu potwierdzenia, że wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, do oferty należy dołączyć informację banku lub Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej, w którym wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

2. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów, o których mowa w pkt 1, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego w sekcji III 2.1) i III 2.2) warunku.

3. Jeżeli wykonawca wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w sekcji III 2.1) i III 2.2) polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 b ustawy, Zamawiający wymaga przedłożenia informacji, o której mowa w sekcji III 2.2) dotyczącej tych podmiotów.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów Zamawiający uzna, iż wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej jeżeli wykonawca wykaże, że posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości nie mniejszej niż:

Zadanie:

- 1 – 45 000 PLN,
- 2 – 90 000 PLN,
- 3 – 35 000 PLN,
- 4 – 10 000 PLN,
- 5 – 15 000 PLN,
- 6 – 6 000 PLN,
- 7 – 3 000 PLN,
- 8 – 25 000 PLN,
- 9 – 15 000 PLN,
- 10 – 1 000 PLN,
- 11 – 40 000 PLN,
- 12 – 5 000 PLN,
- 13 – 10 000 PLN.

Razem: 300 000,00 PLN.

W przypadku składania oferty na więcej niż jedno zadanie złożony dokument musi potwierdzać wysokość środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy równą sumie wysokości wymaganych środków finansowych lub zdolności kredytowych dla poszczególnych zadań, stanowiących przedmiot oferty.

III.2.3) **Zdolność techniczna**

III.2.4) **Zamówienia zastrzeżone**

Nie

III.3) **SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**

III.3.1) **Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

III.3.2) **Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych 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) **Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna**

Nie

IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

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

SPZOZ.V.ZP-3520/4/2011

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

Nie

IV.3.3) **Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych**

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów 1.6.2011 - 10:30

Dokumenty odpłatne

podać cenę 53,00 PLN

Warunki i sposób płatności: Na wniosek wykonawcy (zawierający numer faksu, NIP) zamawiający udostępni SIWZ w formie papierowej za cenę 43 PLN w SPZOZ w Parczewie, ul. Kościelna 136, Sekcja Zamówień Publicznych pok. 10 lub za zaliczeniem pocztowym (cena 53 PLN). Prośbę można przekazać na numer faksu +48 833552113.

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

1.6.2011 - 10:30

IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**

IV.3.6) **Język(i), 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**

Okres w dniach 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 1.6.2011 - 11:00

Miejsce

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew w Sali Konferencyjnej pok. nr 3 Administracji.

**SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

VI.1) **JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ**

Nie

VI.2) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH**

Nie

VI.3) **INFORMACJE DODATKOWE**

Inne Oświadczenia i dokumenty w tym potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

1. Wypełniony formularz ofertowy zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej specyfikacji wraz z wypełnionymi formularzami cenowymi.

2. Oświadczenie, że wszystkie oferowane produkty lecznicze/substancje farmaceutyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zgodnie z załącznikiem nr 6 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

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel. +48 224587801

Internet: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

Faks +48 224587700

**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Polska

VI.4.2) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

2. Odwołanie wnosi się w następujących terminach:

1) 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane faksem;

2) 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób niż w pkt 1;

3) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej;

4) odwołanie wobec innych czynności niż ww. 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) jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

6) jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. 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.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych  
POLSKA

VI.5) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

20.4.2011