

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU DO 30 tys. EURO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, ul. Szpitalna 16 ogłasza postępowanie w sprawie wydatkowania środków publicznych zgodnie z art. 4 ust 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Zamówienie poniżej 30 tys. euro) na podstawie Regulaminu Postępowania przy Udzielaniu Zamówień Publicznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Wieluniu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora SPZOZ w Wieluniu nr 01/010/9/2016 z dnia 20.05.2016 r. (pkt 2 ppkt 2.4 w trybie: Zaproszenie do składania ofert).

SPZOZ w Wieluniu zaprasza Wykonawców do składania ofert - propozycji cenowych na:

„Sukcesywne dostawy do Apteki mleka dla noworodków i preparatów do specjalnego żywienia medycznego dla dzieci na potrzeby SPZOZ w Wieluniu”

I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu,
ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń
tel. 43 840-68-00
fax 43 840-68-01
e mail: sekretariat@szpital-wielun.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy do Apteki mleka dla noworodków i preparatów do specjalnego żywienia medycznego dla dzieci na potrzeby SPZOZ w Wieluniu.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w Załączniku nr 1 do SIWZ. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną część lub na cały przedmiot zamówienia.
3. Opis przedmiotu zamówienia - szczegółowy zakres, ilości zawiera - Załącznik nr 1 – FORMULARZE ASORTYMENTOWO - CENOWE, ilości podane w Formularzach są ilościami szacunkowymi.

Część zamówienia	Przedmiot zamówienia	Kod CPV
ZADANIE nr 1	Produkty farmaceutyczne- mleko dla noworodków	33600000-6
ZADANIE nr 2	Produkty farmaceutyczne- mleko dla noworodków	33600000-6
ZADANIE nr 3	Produkty farmaceutyczne- mleko dla noworodków	33600000-6
ZADANIE nr 4	Produkty farmaceutyczne- mleko dla noworodków	33600000-6
ZADANIE nr 5	Produkty farmaceutyczne- mleko dla noworodków	33600000-6
ZADANIE nr 6	Produkty farmaceutyczne- mleko dla noworodków	33600000-6

4. Przedmiot zamówienia został jednoznacznie określony przez Zamawiającego w oparciu o przepisy ustawy PZP i w oparciu o własne potrzeby mające na celu osiągnięcie powtarzalnych, pozytywnych efektów leczenia.
5. Oferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP oraz posiadać pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terenie RP wydane przez uprawniony organ, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. „Prawo farmaceutyczne” (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2211) lub ustawą z dn. 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t. j. Dz. U. z 2017, poz. 211). Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z ofertą uwierzytelnionych kopii dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oferowanych przez Wykonawcę produktów.
6. Oznakowanie dostarczonych produktów, instrukcje użytkowania, opis produktu, etykiety (oryginalne) muszą być sporządzone w języku polskim.
7. Przedmiot zamówienia dostarczany będzie w ilościach i asortymencie zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego, a koszty ich dostawy pokrywa Wykonawca.
8. Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać minimum 3 miesięczny termin ważności licząc od dnia dostawy.

III. Termin wykonania zamówienia:

Termin wykonania przedmiotu zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy lub całkowitego wykorzystania wartości umowy brutto za dostawę przedmiotu zamówienia.

Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego. Realizacja zamówień częściowych maksymalnie do 3 dni roboczych od daty złożenia pisemnego zamówienia (e-mail lub faks) przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.

IV. Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający warunki udziału w postępowaniu.
2. Warunki udziału w postępowaniu dotyczą:
 - 1) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej:
 - a) koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, jeżeli Wykonawca prowadzi hurtownię farmaceutyczną, lub
 - b) zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, lub
 - c) zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie składu konsygnacyjnego, jeżeli Wykonawca prowadzi skład konsygnacyjny.
 - 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
 - Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.
 - 3) zdolności technicznej lub zawodowej,
 - Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.

V. Kryterium oceny ofert:

1. Jedynym kryterium oceny ofert w powyższym postępowaniu jest **cena – 100%**.



2. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT, jeżeli taki występuje, zgodnie z art. 3 ust 1 i 2 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług z dnia 9 maja 2014 roku (t. j. Dz. U. 2017 poz. 1830).
3. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
4. Cena za oferowany przedmiot zamówienia może być tylko jedna (nie dopuszcza się wariantowości cen) i nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).
5. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy wyliczyć w formularzach asortymentowo – cenowych, a następnie przenieść ją do Formularza oferty (Załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji).

VI. Termin, miejsce i forma składania ofert:

Wyłącznie pisemne oferty należy przysyłać lub składać w zamkniętej kopercie, zabezpieczonej przed przypadkowym otwarciem, z adnotacją na kopercie: *„Sukcesywne dostawy do Apteki mleka dla noworodków i preparatów do specjalnego żywienia medycznego dla dzieci na potrzeby SPZOZ w Wieluniu” nr sprawy: SPZOZ-OiZP/2/24/241/ 30 – 06 /2018, w terminie do dnia 16- 03- 2018 r. do godz. 12.00* w Sekretariacie SPZOZ w Wieluniu, 98 – 300 Wieluń, ul. Szpitalna 16, pokój nr 216. Za datę złożenia oferty uważa się datę wpływu do siedziby SPZOZ.

Oferty złożone po upływie terminu określonego do ich przyjmowania nie będą rozpatrywane.

VII. Oferta musi zawierać:

1. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru KRS lub Rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Aktualne dokumenty zezwalające na wytwarzanie produktów leczniczych lub na obrót nimi na terenie RP.
5. Aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie RP oferowanych przez Wykonawcę produktów.

VIII. Wymagania dotyczące dokumentów:

1. Formularz oferty i oświadczenia Wykonawcy składane są w oryginale, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania ww. podmiotów.
2. Dokumenty, inne niż oświadczenia, składane są w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania.
3. Oferta, wszystkie wymagane załączniki, składane dokumenty oraz oświadczenia podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, innego niż oświadczenie, wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

6. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. Informacje końcowe:

1. Zamawiający informuje, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami.
Z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa.
2. Zamawiający informuje, że na każdym etapie postępowania może odstąpić od podpisania umowy z Wykonawcą i unieważnić postępowanie.
3. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

X. Sposób kontaktowania się pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcami w postępowaniu:

W sprawach związanych z prowadzonym postępowaniem Zamawiający prosi o kontakt z panem Dariuszem Surma - e-mail: d.surma@szpital-wielun.pl , tel. 43 84 06 805.

Następujące załączniki stanowią integralną część specyfikacji:

- Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo – cenowy,
- Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy,
- Załącznik nr 3 – Projekt umowy.

DYREKTOR
SPZOZ w Wieluniu
Janusz Atychowicz

P.O. KIEROWNIKA
Działu Obsługi i Zamówień Publicznych

Dariusz Surma