

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:60378-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Sejny: Produkty farmaceutyczne  
2017/S 033-060378**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2004/18/WE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

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

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach  
PL34  
ul. Dr E. Rittlera 2  
Osoba do kontaktów: Jolanta Szafranowska  
16-500 Sejny  
Polska  
Tel.: +48 875172319  
E-mail: [zamowienia.publiczne@szpital.sejny.pl](mailto:zamowienia.publiczne@szpital.sejny.pl)  
Faks: +48 875172335

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.szpital.sejny.pl](http://www.szpital.sejny.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 przysyłać na adres:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**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 do Apteki Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach.

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

Dostawy

Kupno

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług: Apteka SP ZOZ w Sejnach.

Kod NUTS PL345

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

Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

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

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

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków do SP ZOZ w Sejnach miesięcy w asortymencie i w szacunkowej ilości określonych w załączniku nr 2 do SIWZ.

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: tak

Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

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**

**Informacje o częściach zamówienia**

Część nr: 1

Nazwa: Pakiet nr 1

1) **Krótki opis**

Dostawa leków do apteki SP ZOZ w Sejnach.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

Dostawa leków.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Realizacja zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Część nr: 2

Nazwa: Pakiet nr 2

1) **Krótki opis**

Dostawa leków do apteki SP ZOZ w Sejnach.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

- 3) **Wielkość lub zakres**  
Dostawa leków do apteki SP ZOZ w Sejnach.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**  
Realizacja zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Część nr: 3

Nazwa: Pakiet nr 3

- 1) **Krótki opis**  
Dostawa leków do apteki SP ZOZ w Sejnach.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**  
Realizacja zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Część nr: 4

Nazwa: Pakiet nr 4

- 1) **Krótki opis**  
Dostawa leków do apteki SP ZOZ w Sejnach.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**  
Realizacja zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Część nr: 5

Nazwa: Pakiet nr 5

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 6

- 1) **Krótki opis**  
Dostawa leków do apteki SP ZOZ w Sejnach.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Realizacja zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Część nr: 7

Nazwa: Pakiet nr 7

- 1) **Krótki opis**  
Dostawa leków do apteki SP ZOZ w Sejnach.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**  
Realizacja zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Część nr: 8

Nazwa: Pakiet nr 8

- 1) **Krótki opis**
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**  
Realizacja zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Część nr: 9

Nazwa: Pakiet nr 9.

- 1) **Krótki opis**  
Dostawa leków do apteki SP ZOZ w Sejnach.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 10

Nazwa: Pakiet nr 10

- 1) **Krótki opis**  
Dostawa leków do apteki SP ZOZ w Sejnach.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 11

Nazwa: Pakiet nr 11.

- 1) **Krótki opis**

Dostawa leków do apteki SP ZOZ w Sejnach.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**  
Realizacja zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Część nr: 12

- 1) **Krótki opis**  
Dostawa leków do.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**  
Realizacja zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

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

#### **III.1) Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Kwota wadium wynosi 34 755 PLN. W przypadku składania ofert na poszczególne pakiety/części, kwota wadium jest sumą wadiów częściowych, wyszczególnionych poniżej.

Numer pakietu Kwota wadium

- 1 5 500 PLN
- 2 5 500 PLN
- 3 11 000 PLN
- 4 6 500 PLN
- 5 220 PLN
- 6 96 PLN
- 7 140,00 zł
- 8 660 PLN
- 9 2 300 PLN
- 10 39 PLN
- 11 1 400 PLN
- 12 1 400 PLN.

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

3. Zapłata realizowana będzie przelewem na konto Wykonawcy wskazanym w umowie w terminie przez niego deklarowanym nie krótszym jednak niż 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.

4. Na fakturze powinien znajdować się numer umowy dostawy wraz z wyodrębnieniem wszystkich pozycji oferowanych towarów oraz wszystkie dane określone w art. 106 ust. 1 ustawy o VAT.

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

29. Informacje dla wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

- 1) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Uwaga: treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania.
- 2) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
  - a) żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12–23 oraz ust. 5 pkt 1 i pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
  - b) przynajmniej jeden z Wykonawców lub wszyscy Wykonawcy łącznie muszą spełniać warunki udziału w postępowaniu.
- 3) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą z pełnomocnikiem (liderem).
- 4) Oferta musi być podpisana w taki sposób, by wiązała prawnie wszystkich partnerów. Osoba podpisująca ofertę musi posiadać umocowanie prawne do reprezentacji. Umocowanie musi wynikać z treści pełnomocnictwa załączonego do oferty – treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania.
- 5) Wszyscy partnerzy będą ponosić odpowiedzialność solidarną za wykonanie umowy zgonie z jej postanowieniami.
- 6) Zamawiający może w ramach odpowiedzialności solidarnej żądać wykonania umowy w całości przez partnera kierującego lub od wszystkich partnerów łącznie lub każdego z osobna, albo też w inny sposób ustalony w umowie konsorcjum.
- 7) Jeżeli oferta wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
- 8) Zamawiający zastrzega, że umowa regulująca współpracę pomiędzy Wykonawcami nie może zawierać zapisów które byłyby sprzeczne z zapisami umowy w SIWZ.

#### III.1.4) **Inne szczególne warunki**

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie

#### 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: A) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów do potwierdzenia:

zezwoleń na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 2142 z późn. zm.) – w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze;

lub

zezwoleń na wytwarzanie produktów leczniczych zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 2142 z późn. zm.) – w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze przez Wykonawcę będącego wytwórcą produktu leczniczego;

oraz

zezwoleń na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi lub prekursorami zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.7.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 224 z późn. zm.) – w przypadku złożenia oferty na środki odurzające, substancje psychotropowe lub prekursory.

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

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: B) sytuacji ekonomicznej lub finansowej

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

**III.2.3) Kwalifikacje techniczne**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

C) zdolności technicznej lub zawodowej

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

**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 w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

**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:**

03/ZP/2017

**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**

27.3.2017 - 11:00

**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**

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert**

Data: 27.3.2017 - 11:30

Miejscowość:

siedziba SP ZOZ w Sejnach, ul. dr E. Rittlera 2, Administracja

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: tak

Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia: Komisja przetargowa.

**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: Luty 2018.

**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**

Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

ul. Postępu 17a

02-676 Warszawa

Polska

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

Tel.: +48 224587801

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

Faks: +48 224587800/03

**VI.4.2) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przysługują następujące środki prawne:

a) Odwołanie, zgodnie z przesłankami określonymi w art. 180 Ustawy Pzp,

b) Skarga do sądu.

2. W sprawie środków ochrony prawnej dostępnych Wykonawcom, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego stosuje się przepisy Działu VI Środki ochrony prawnej (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 1020 ze zm.).

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

Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

ul. Postępu 17a

02-676 Warszawa

Polska

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

Tel.: +48 224587801

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

Faks: +48 224587800/03

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

14.2.2017