

Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie
ul. Gdyńska 1/3, 05-200 Wołomin

Znak sprawy: ZAM/20/2019

Ogłoszenie o przetargu nieograniczonym
o wartości nie przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust 8 PZP.

626807-N-2019 Z DNIA 22/11/2019

- a) pełna nazwa zamawiającego: **Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie**
- b) REGON: 000310315
- c) kod, miejscowość, województwo, powiat: 05-200 Wołomin, mazowieckie, wołomiński
- d) ulica, nr domu : Gdyńska 1/3
- e) numer tel.: 0-22 76-33-100

OSOBAMI UPOWAŻNIONYMI DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI SĄ:

w przedmiocie zamówienia , dokumentacji przetargowej: Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia , tel.(22)76-33-209, zamowienia@szpitalwolomin.pl

ZAMAWIAJĄCY OGŁASZA PRZETARG NIEOGRANICZONY NA:

**DOSTAWA PŁYNÓW INFUZYJNYCH I PŁYN ÓW
DO PRZEPIŁUKIWAŃ DLA SZPITALA W WOŁOMINIE
W PODZIALE NA ZADANIA**

Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV: 33692500-2 *płyny dożyłne*

Miejsce wykonania zamówienia : Szpital w Wołominie

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. W sytuacji, jeśli Zamawiający wskazuje w dokumentacji postępowania znaki towarowe, patenty lub pochodzenie to Zamawiający dopuszcza zastosowanie rozwiązań równoważnych zgodnie z art.30 ustawy PZP.
5. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający przewiduje udzielanie zamówień o których mowa w art.67 ust.1 pkt 7. W okresie obowiązywania niniejszej umowy Zamawiający będzie zamawiał przedmiot zamówienia o wartości nie przekraczającej wielkości środków przeznaczonych na ich zakup określonych w planie finansowym jednostki na dany rok kalendarzowy.
7. Zamawiający w ramach przedmiotowego postępowania nie przewiduje prawa opcji. Zamawiający w niniejszym postępowaniu zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy Pzp. Oznacza to, iż podane w **załączniku nr 2 do SIWZ** ilości są szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykorzystania niepełnej ilości asortymentu. Zamawiający wykorzysta 50% ilości produktów określonych w zadaniu. Pozostałe 50 % ilości produktów Zamawiający wykorzysta w razie zaistnienia potrzeby zwiększenia ilości zamówienia. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości asortymentu nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nieprzekroczenia maksymalnej wartości umowy.

TERMIN (OKRES) REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zamówienie będzie realizowane przez okres 12 miesięcy

KRYTERIA OCENY OFERTY I ICH ZNACZENIE (W %):

Zamawiający będzie oceniał oferty wg następujących kryteriów:

Nr kryterium	kryterium	waga [%]
1	CENA [C] Punkty [max 60] przyznawane za kryterium będą liczone wg następującego wzoru: $C = (C_{\min} / C_b) * 100 * \text{waga}$ gdzie W- waga, C _{min} – cena najniższa, C _b - cena badana	60,00%

Nr kryterium	kryterium	waga [%]
2	DOSTAWA [D] PUNKTACJA (dni robocze): 2 dni – 40 pkt 3 dni – 30 pkt 4 dni – 20 pkt 5 dni – 10 pkt powyżej 5 dni, ale nie więcej niż 7 dni – 1 pkt	40,00%

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

- a) formularz SIWZ wraz z załącznikami do pobrania ze strony internetowej Szpitala: www.szpitalwolomin.pl - bezpłatnie
 b) kserokopie – koszt 30 zł brutto,

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYMAGANE DOKUMENTY

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP tj:

- 1.1. nie podlegają wykluczeniu
- 1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu, które zostały określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w zaproszeniu do potwierdzenia zainteresowania.

2. Poniżej warunki udziału w postępowaniu i wymagane dokumenty w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę warunków;

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU	WARUNKI SZCZEGÓŁOWE	WYMAGANE DOKUMENTY
Kompetencje i uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej	Posiadanie udokumentowanych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej. - wraz z ofertą	1. koncesja W przypadku, jeżeli nie dotyczy Zamawiający wymaga pisemnego OŚWIADCZENIA, że ustawy nie nakładają obowiązku posiadania. koncesji, zezwolenia lub licencji. 2. zezwolenie właściwego organu lub wpis do rejestru zawodowego Kserokopia zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgonie z art. 88 ust. 5 pkt. 5 ustawy z 06.09.2001 r. „Prawo farmaceutyczne” (Dz. U. z 2017 r. poz. 2211 z późn. zm.) 3. licencja W przypadku, jeżeli nie dotyczy Zamawiający wymaga pisemnego OŚWIADCZENIA, że ustawy nie nakładają obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji.
Sytuacja ekonomiczna lub finansowa	Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia	
Zdolności techniczne lub zawodowe	Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia.	
Spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego	Oświadczenia lub dokumenty składane przez wykonawcę w postępowaniu na wezwanie zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP. - wraz ofertą	1) Dla wyrobów medycznych - dokumenty dopuszczające wyrób medyczny do stosowania na terenie RP zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019r. , poz. 175, z późniejszymi zmianami) czyli deklaracja zgodności, certyfikat CE jednostki notyfikowanej, jeśli dotyczy oraz powiadomienie lub zgłoszenie do Urzędu Rejestracji PLWM i PB - <i>jeżeli dotyczy</i> , 2) Dla produktów leczniczych - pozwolenie na dopuszczenie do obrotu wydane przez Ministra Zdrowia zgodnie z wymogami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 2211 z późniejszymi zmianami) - <i>jeżeli dotyczy</i> , 3) Dla produktów biobójczych - pozwolenie na obrót produktem biobójczym wydane przez Ministra Zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2018r. poz. 2231) - <i>jeżeli dotyczy</i> , 4) Dla kosmetyków - potwierdzenie przekazania informacji o kosmetyku do Portalu Zgłaszania Produktów Kosmetycznych CPNP (Rozporządzenie WE nr 1223/2009) - <i>jeżeli dotyczy</i> , 5) Oświadczenie o posiadaniu badań potwierdzających wymagane spektrum biobójcze preparatów i zobowiązanie do ich przedłożenia na każde wezwanie Zamawiającego - <i>jeżeli dotyczy</i> , 6) Dokument dopuszczający stosowanie artykułu na rynku polskim tj. np.: Deklaracja zgodności - Declaration of Conformity (<i>jeżeli dotyczy</i>), Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną (<i>jeżeli dotyczy</i>), Atest higieniczny (<i>jeżeli dotyczy</i>) lub inny wymagany prawem.
brak podstaw	<i>Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce</i>	1) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o

<p>wykluczenia</p>	<p>zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:</p> <p>a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,</p> <p>b) nie zalega z uiszczeniem 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,</p> <p>c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie; składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art.24 ust.1 ustawy.</p> <p>Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa poniżej, 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.</p>	<p>działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;</p> <p>2) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;</p> <p>3) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;</p> <p>4) oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy</p> <p>5) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy.</p>
---------------------------	---	---

3. Pozostałe informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie z wymogami Zamawiającego tj.

Ofertę stanowi druk "FORMULARZ OFERTY" wraz z załącznikami i wymaganymi dokumentami. Etapy składania oferty ;

- ETAP I - Oferta powinna zostać sporządzona według wzoru formularza ofertowego, stanowiącego [załącznik nr 1 do SIWZ](#). Do oferty należy dołączyć wypełnione wstępne **OŚWIADCZENIA** wg wzoru na [załączniku nr 4 do SIWZ](#) , ewentualne **pełnomocnictwa**, formularze i dokumenty wymienione w rozdz.VI SIWZ niezbędne do oceny kryterium oceny ofert [załącznik nr 2 do SIWZ] wraz z wymaganiami bezwzględnyymi ,
- ETAP II - Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia pozostałych wymaganych w SIWZ w rozdziale VI oświadczeń lub dokumentów .

Miejsce i termin składania ofert:

- a) miejsce składania: siedziba zamawiającego (nr lokalu): KANCELARIA Szpitala , ul. Gdyńska 1/3, 05-200 Wołomin
b) w terminie do 04/12/2019 Godz. **11.00**

Miejsce otwarcia ofert:

- a) miejsce otwarcia: w siedzibie zamawiającego (nr lokalu): budynek Administracyjny Szpitala pok. Nr 20 lub 19.
b) termin 04/12/2019 godz. **11.20**

Termin związania ofertą wynosi: 30 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Wadium :

Wadium nie będzie wymagane

ZATWIERDZIŁ

Dyrektor

Grzegorz Krycki

(podpis osoby upoważnionej)