

Łomża: Przetarg nieograniczony na dostawę leków
Numer ogłoszenia: 132186 - 2009; data zamieszczenia: 04.05.2009
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Szpital Wojewódzki w Łomży im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego , Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża, woj. podlaskie, tel. 086 4733610, faks 086 4733210.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-lomza.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Przetarg nieograniczony na dostawę leków.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa leków. 17 pakietów.

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.69.00.00-3, 33.69.60.00-5, 33.63.14.00-6, 33.66.12.00-3.

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 17.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 2.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

Informacja na temat wadium: Nie dotyczy

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

- **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:** 1. Wykonawca spełnia wszystkie warunki art. 22 ust. 1 Prawa zamówień publicznych - wypełnić załącznik nr 2 . 2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podst. art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych - wypełnić załącznik nr 2 . 3. Wykonawca posiada Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do

ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert 4. Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - potwierdzone wykazem wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie - (minimum 3 dostawy)). 5. Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej. Zamawiający dokona oceny spełnienia tych warunków wg formuły spełnia / nie spełnia..

- **Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:** 1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert 2. Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie - (minimum 3 dostawy). 3. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające spełnianie wszystkich warunków art. 22 ust. 1 Prawa zamówień publicznych. 4. Oświadczenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podst. art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych. 5. Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej 6. Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowane w ofercie leki posiadają pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra Zdrowia 7. Oświadczenie, że Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego przedstawi: - kserokopię - poświadczoną za zgodność z oryginałem - w/w pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego 8. Oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z warunkami postępowania oraz warunkami realizacji zamówienia, określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, projektem umowy oraz że przyjmuje je bez zastrzeżeń..

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.szpital-lomza.pl.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Szpital Wojewódzki w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża, Sekcja zamówień publicznych.

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

12.05.2009 godzina 10:00, miejsce: Szpital Wojewódzki w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża, Kancelaria pok. 235, II piętro..

IV.3.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Pakiet nr 1.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne produkty lecznicze. 1 pozycja.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet nr 2.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne produkty lecznicze. 2 pozycje.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet nr 3.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne produkty lecznicze. 1 pozycja.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet nr 4.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne produkty lecznicze. 1 pozycja.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet nr 5.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne produkty lecznicze. 4 pozycje.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.

- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Pakiet nr 6.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne produkty lecznicze. 1 pozycja.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Pakiet nr 7.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne produkty lecznicze. 76 pozycji.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Pakiet nr 8.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Środki przeciwbólowe. 1 pozycja.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.66.12.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Pakiet nr 9.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne produkty lecznicze. 1 pozycja.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Pakiet nr 10.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne produkty lecznicze. 1 pozycja.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Pakiet nr 11.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne produkty lecznicze. 1 pozycja.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: Pakiet nr 12.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne produkty lecznicze. 2 pozycje.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Pakiet nr 13.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Odczynniki i środki kontrastowe. 2 pozycje.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.69.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Pakiet nr 14.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Antybiotyki. 2 pozycje.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.14.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: Pakiet nr 15.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Odczynniki i środki kontrastowe. 2 pozycje.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.60.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA: Pakiet nr 16.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne produkty lecznicze. 1 pozycja.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA: Pakiet nr 17.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne produkty lecznicze. 1 pozycja.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 2.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.