

## **Łomża: Przetarg nieograniczony na dostawę leków**

**Numer ogłoszenia: 350984 - 2009; data zamieszczenia: 08.10.2009**

### **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](http://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 - 2 pakiety.

**II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.

**II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 2.

**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:** Zakończenie: 06.07.2010.

## 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 spełnienia 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 aktualnego 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. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w IV ppkt. 1, składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, - nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie, - nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub 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. 5. 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 2 referencje). Łączna suma min dwóch dostaw minimum: Pakiet 1 - 60.000,00 zł; Pakiet 2 - 100.000,00 zł. 6. 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 2 referencje). Zamawiający żąda przedstawienia minimum dwóch dostaw z potwierdzeniem ich należytego wykonania z podaniem ich wartości Łączna suma min dwóch dostaw minimum: Pakiet 1 - 60.000,00 zł; Pakiet 2 - 100.000,00 zł. 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 - dotyczy wszystkich pakietów. 6. Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowane w ofercie leki posiadają pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra Zdrowia - dotyczy wszystkich pakietów. 7. Oświadczenie, że Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego przedstawi: - kserokopię - poświadczoną za zgodność z oryginałem - w/w pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego - dotyczy wszystkich pakietów. 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](http://www.szpital-lomza.pl).

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:**

Szpital Wojewódzki w Łomży, Al. Piłsudskiego11, 18 - 404 Łomża, Sekcja Zamówień Publicznych Hotel Pielęgniarek II piętro pokój 218.

**IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 16.10.2009 godzina 10:00, miejsce: Szpital Wojewódzki w Łomży, Al. Piłsudskiego11, 18 - 404 Łomża, Kancelaria pokój 235.

**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 1.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki różne - 39 pozycji.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 06.07.2010.

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

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet 2.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki różne - 3 pozycje.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 06.07.2010.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.