**Kościan: Dostawa leków z programu lekowego i nierozstrzygniętych II**
**Numer ogłoszenia: 77417 - 2012; data zamieszczenia: 04.04.2012**
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie , ul. Szpitalna 7, 64-000 Kościan, woj. wielkopolskie, tel. 065 5120855, faks 065 5120707.

* **Adres strony internetowej zamawiającego:** http://szpital.koscian.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:** Dostawa leków z programu lekowego i nierozstrzygniętych II.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów, których zestawienie oraz orientacyjne zapotrzebowanie przedstawione jest w załączonych do niniejszej specyfikacji - Formularzach cenowych w pięciu częściach..

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 5.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 30.03.2013.

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

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Wadium nie jest wymagane

**III.2) ZALICZKI**

* **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

**III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

* **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Warunek posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, a w szczególności posiadają zezwolenie na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z art. 74 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 - tekst jednolity ze zm.) wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub odpowiedniego miejscowo wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego w zakresie wprowadzania do obrotu artykułów objętych ofertą;
* **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Warunek szczegółowy nie jest określony
* **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Warunek szczegółowy nie jest określony
* **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Warunek szczegółowy nie jest określony
* **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Warunek szczegółowy nie jest określony

**III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

* **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**
* **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**
	+ oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
	+ aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
* III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

* + nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
	+ nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY , USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

* inne dokumenty

Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia posiada atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne:**nie

**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) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna:** nie.

**IV.3) ZMIANA UMOWY**

**Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**tak

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

Zmiany stron umowy wynikających z następstwa prawnego lub danych teleadresowych stron umowy. Aneks sporządzony zostanie niezwłocznie po zaistnieniu okoliczności i wprowadzał będzie nowe dane do umowy. Zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena netto, cena brutto pozostanie bez zmian. Zmiany te następują z mocy prawa i obowiązują od dnia wejścia w życie wprowadzających je przepisów. Zmian cen urzędowych wprowadzonych decyzjami odnośnych władz, gdy zmiany te są korzystne dla Zamawiającego. Zmiany te następują z mocy prawa i obowiązują od dnia wejścia w życie wprowadzających je przepisów. Zmiany cen przedmiotu umowy, jeżeli jest korzystna dla Zamawiającego. Zmiana ta następuje na podstawie aneksu zaproponowanego przez Wykonawcę. Jeżeli pojawi się na rynku preparat równoważny do preparatu objętego ofertą Wykonawcy oraz niniejszą umową, który w dniu złożenia oferty nie posiadał stosownej rejestracji, strony przewidują, na wniosek Zamawiającego, możliwość zmiany umowy w zakresie zastąpienia objętego niniejszą umową preparatu jego zamiennikiem. W takim przypadku cena zamiennika zostanie musi pozostać bez zmian. Niewykorzystania przez Zamawiającego przedmiotu umowy. Dopuszczalne będzie wówczas wydłużenie czasu trwania umowy przy zachowaniu jej wartości. Aneks zawarty będzie nie później niż w ostatnim dniu obowiązywania niniejszej umowy i wydłużać może okres jej obowiązywania nie dłużej niż o 3 miesiące. Nadzwyczajnej zmiany stosunków, która spowoduje, że spełnienie świadczenia przez Wykonawcę byłoby połączone z nadmiernymi trudnościami albo groziłoby mu rażącą stratą, czego nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy. Wstrzymania lub zakończenia produkcji preparatu np. z powodu wystąpienia zdarzenia niepożądanego. Wówczas Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć Zamawiającemu preparat równoważny, po cenie nie wyższej niż cena pierwotnie zaoferowanego preparatu, chyba, że preparat taki nie istnieje lub cena preparatu równoważnego przewyższa cenę z oferty Wykonawcy niż 50 % a Wykonawca przedstawił Zamawiającemu dowody na potwierdzenie tego faktu a Zamawiający ten fakt zaakceptował. W tej sytuacji niniejsza umowa zostanie rozwiązana za porozumieniem stron w części dotyczącej wyłącznie spornych preparatów a Wykonawca nie zostanie obciążony karami umownymi ani też kosztami dokonania przez Zamawiającego zakupu interwencyjnego.

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** http://szpital.koscian.pl
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** SPZOZ w Kościanie ul. Szpitalna 7 64-000 Kościan pokój nr 1.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 12.04.2012 godzina 11:00, miejsce: SPZOZ w Koscianie ul. Szpitalna 7 64-000 Kościan sekretariat pokój nr 1.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:**nie

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr:** 1 **NAZWA:** Pakiet 1 - Drotaverini hydrochloridum.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1500 amp..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 10.01.2013.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 2 **NAZWA:** Pakiet 2 -Humira.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ampułki 40 mg/0,8 ml, 57 amp..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.03.2013.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 3 **NAZWA:** pakiet 3- Mabthera.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** fiolka 500 mg/50 ml, 4 fiol.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.03.2013.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 4 **NAZWA:** pakiet 6- Enbrel.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 50 mg / ampułka, 180 amp.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.03.2013.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 5 **NAZWA:** Pakiet 8 -Leki różne.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Acidum tranexamicum,500 mg/ 5 ml, 1000 amp..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.03.2013.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.