



# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

• 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 • tel. +48 85 655 28 25 • email: [sekretariat@spzozsiemiatycze.pl](mailto:sekretariat@spzozsiemiatycze.pl) •

Siemiatycze, dnia 13.11.2017r.

SP ZOZ BP/08/17

## OGŁOSZENIE ROZPOZNANIU CENOWYM

o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro

Postępowanie prowadzone jest bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164, ze zm.) na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy oraz regulaminem udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro, stanowiącym załącznik do Decyzji Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach nr 45/2016 z dnia 24.08.2016r

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze ogłasza postępowanie o udzielenia zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej 30 000 euro w formie rozpoznania cenowego.

**„Dostawa leków i płynów infuzyjnych dla SP ZOZ Siemiatycze II”**

**WSZYSTKIE ZAŁĄCZNIKI DOSTĘPNE SĄ NA STRONIE INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO**  
**[WWW.SPZOZSIEMIATYCZE.PL](http://WWW.SPZOZSIEMIATYCZE.PL)**

### I. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE ZWIĄZANE Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA:

Przedmiot zamówienia będzie obejmował:

1. Przedmiotem zamówienia jest: jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych zgodnie z opisem przedstawionym w pakietach 1 – 24 (każdy oceniany oddzielnie), stanowiących załącznik nr 2 do rozpoznania, formularze asortymentowo – ilościowo – cenowe.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zestawienie wymaganych parametrów granicznych objętych dostawą wymienionych w ust. 1 zawierają formularz asortymentowo ilościowy wraz z opisem, stanowi załącznik nr 2 do rozpoznania w szczegółowo opisanych częściach pakietach od 1 do 24 do oferty, stanowiącym integralną jej część, a następnie integralną część umowy dostawy.
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy dostawy stanowiącym załącznik nr 3 do rozpoznania.
4. Zamawiający wymaga, aby asortyment oferowany w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie składanej oferty spełniał warunki i posiadał niezbędne oznakowanie, certyfikaty, deklaracje zgodności wprowadzające do obrotu i używania na terytorium państwa członkowskiego, o których mowa w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.)
5. Zamawiający wymaga, aby produkty oferowane w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie składanej oferty, spełniały określone normy, posiadały aktualne karty charakterystyki oraz aktualne wpisy do Rejestru Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych dopuszczające do obrotu i używania na terytorium RP, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U. 2008 nr 45 poz. 271 z późn. zm.).
6. Przedmiot zamówienia powinien odpowiadać wymaganiom określonym w niniejszej rozpoznaniu. Zamawiający zastrzega sobie możliwość (w trakcie badania ofert, w określonym przez siebie terminie) zażądania pojedynczych próbek asortymentowych, instrukcji użytkowania wyrobu oraz kart technicznych wyrobów do dokonania porównań oferowanego przedmiotu zamówienia.
7. Okres ważności dostarczonych Towarów nie może być krótszy, niż 24 miesiące od dnia odbioru dostawy Towarów, dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach, każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.
8. W przypadku określenia przedmiotu zamówienia za pomocą nazw handlowych dopuszcza się odpowiedniki (tj. ta sama substancja czynna, postać i dawka) za wyjątkiem pozycji oznaczonych NZ!
9. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia - określonym w Załączniku nr 2 - znajduje się jakikolwiek znak towarowy patent, norma czy pochodzenie, należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis ze wskazaniem na typ i dopuszcza składanie ofert równoważnych o parametrach nie gorszych niż te, podane pod pojęciem typu. Za produkt równoważny Zamawiający uważa produkt o tej samej substancji czynnej, postaci, i dawce.
10. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na jeden lub więcej pakietów.
11. Wykonawca zapewni na własny koszt dostawę do siedziby Zamawiającego, wraz z wniesieniem na V piętro, APTEKA SZPITALNA, Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze w godz. od 8:00 do 14:00.
12. Sprzedający zobowiązuje się dostarczać ASORTYMENT w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonych materiałów przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniem, itp.
13. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych z zachowaniem podziału na poszczególne pakiety:

- a) pod pojęciem oferty częściowej należy rozumieć jeden lub kilka pakietów od 1 do 24 wyszczególnionych w Załączniku nr 2 w ilości i parametrach określonych przez Zamawiającego,
  - b) Zamawiający będzie rozpatrywał każdą ofertę częściową oddzielnie. Każdy pakiet wskazany w Załączniku nr 2 stanowi odrębną część i będzie podlegał odrębnej procedurze związanej z wyborem oferty najkorzystniejszej,
  - c) pakiety wskazane w załączniku nie podlegają podziałowi. Odrębnej części zamówienia nie stanowi pozycja wyodrębniona w Pakiecie,
  - d) oferty na niepełne Pakiety zostaną odrzucone jako niekompletne,
  - e) w przypadku składania oferty na cały zakres lub na kilka Pakietów, oferowaną cenę należy przedstawić oddzielnie na poszczególne Pakiety zgodnie z załączonym do ROZPOZNANIA formularzem ilościowo-cenowym (Załącznik nr 2) oraz formularzem ofertowym (Załącznik nr 1).
14. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
15. Zamawiający nie przewiduje zebrania Wykonawców.
16. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej oraz wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **II. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:**

1. Aktualną koncesję, zezwolenia, licencje lub dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, tj. wykaże, że posiada aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na prowadzenie działalności w zakresie obrotu produktami leczniczymi.
2. Aktualny odpis w właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu (*kserokopia dokumentu musi być potwierdzona za zgodność z oryginałem i podpisana przez oferenta lub upoważnionego przedstawiciela*)
3. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
4. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
5. Oświadczenie, iż oferowany, w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, asortyment posiada odpowiednie świadectwa i certyfikaty dopuszczające do stosowania i obrotu na terenie Polski i krajów UE. posiadają aktualne karty charakterystyki oraz aktualne wpisy do Rejestru Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych dopuszczające do obrotu i używania na terytorium RP, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U. 2008 nr 45 poz. 271 z późn. zm.)- załącznik nr 4

### **Uwaga.**

*W przypadku wątpliwości Zamawiający może zażądać dodatkowych dokumentów i próbek potwierdzających spełnianie parametrów/warunków, które zostały określone w załączniku nr 2 Dokumenty i próbki te zostaną udostępnione przez Wykonawców na każde żądanie Zamawiającego.*

## **III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie będzie zrealizowane od daty podpisania umowy do 18.10.2018r.
2. Termin związania oferta wynosi 30 dni od dnia otwarcia

## **IV. OPIS SPOSOBU KOMUNIKACJI WYKONAWCY Z ZAMAWIAJĄCYM**

1. Wykonawca może zwrócić się na piśmie do Zamawiającego o wyjaśnienie treści.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień, jeżeli prośba o wyjaśnienie wpłynęła do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu wyznaczonego na składanie ofert. Termin udzielenia wyjaśnień: niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed terminem składania ofert.
3. Zamawiający prześle treść wyjaśnień wszystkim Wykonawcom, którym w formie pisemnej przekazano ogłoszenie o rozpoznaniu oraz umieści je na stronie internetowej: [www.spozosiematycze.pl/](http://www.spozosiematycze.pl/)
4. Zamawiający nie organizuje spotkań z Wykonawcami w celu udzielania odpowiedzi na ewentualne pytania.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść dokumentów składających się na rozpoznanie.
6. Zamawiający przedłuży określony w PKT. VI ust. 1 termin składania ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści rozpoznania, niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach.
7. Zamawiający nie przywidyje możliwości zadawania pytań.

## **V. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego Rozpoznania.

Oferta powinna być:

- a) opatrzona pieczętą firmową,
- b) posiadać datę sporządzenia,
- c) zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- d) podpisana czytelnie przez wykonawcę,
- e) Zawierać dokumenty wymienione w Rozdziale II niniejszego Rozpoznania Cenowego.

**VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, Sekcja Zamówień Publicznych, budynek pogotowia do dnia **23.10.2017r. do godz. 10:00.**
2. Otwarcie ofert zostanie dokonane w siedzibie Zamawiającego w dniu **23.10.2017r.** o godz. 10:05.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Rozpoznanie cenowe zamieszczono na stronie: [www.spzozsiemiatycze.pl](http://www.spzozsiemiatycze.pl).

Kopertę należy zaadresować:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Szpitalna 8  
17-300 Siemiatycze

*z dopiskiem Budynek Pogotowia I piętro Sekcja Zamówień Publicznych*

*Oferta dotycząca rozpoznania cenowego SP ZOZ BP/08/17*

*„Dostawa leków i płynów infuzyjnych dla SP ZOZ Siemiatycze II”*

**VII. OCENA OFERT**

1. Do oceny kryterium **CENA** będzie brana pod uwagę **wartość brutto oferty**.
2. Dodatkowo Zamawiający informuje iż rozliczenie z wykonawcą będzie odbywać się w walucie polskiej (PLN).
3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który złoży ofertę z najniższą ceną i którego oferta będzie spełniała warunki wymagane przez Zamawiającego.
4. W toku oceny ofert Zamawiający zastosuje zaokrąglenie wszystkich wyników do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych ani wariantowych.
6. Zamawiający poinformuje Wykonawców o wyborze w terminie 7 dni od daty otwarcia ofert oraz umieści informację o wyborze na stronie internetowej [www.spzozsiemiatycze.pl](http://www.spzozsiemiatycze.pl)

**VIII. INFORMACJA O DODATKOWYCH UPRAWNIENIACH ZAMAWIAJACEGO**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia postępowania bez wyboru oferty najkorzystniejszej.
3. Wykonawcy, których oferty nie zostaną wybrane, nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem SP ZOZ w Siemiatyczach z tytułu otrzymania niniejszego Rozpoznania Cenowego oraz przygotowania i złożenia ofert na to Rozpoznanie.

*DYREKTOR SP ZOZ  
Andrzej Szewczuk  
/podpis w oryginale/*

*Sporządził:  
Paweł Kosiński*