



# 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) ♦

## Specyfikacja istotnych warunków zamówienia (SIWZ) w rozpoznaniu cenowym

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 – dalej UPzp), Kodeksu Cywilnego oraz na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych w SP ZOZ w Siemiatyczach, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro netto na:

**“Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach.”**

**KOD CPV:**

**33600000-6- produkty farmaceutyczne**

### **I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

- 1) **Przedmiotem zamówienia jest:** zakup i dostawa produktów farmaceutycznych na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, wg załącznika nr 2 do niniejszej SIWZ.
- 2) Warunki zamówienia zawiera załącznik nr 3 do niniejszego SIWZ.
- 3) 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 2017 r., poz. 211 z późn. zm)
- 4) 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. z 2017 r. poz. 2211, z 2018 r. poz. 650, 697, 1039.).
- 5) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 6) Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych - pod pojęciem oferty częściowej należy rozumieć ofertę obejmującą jeden lub więcej pakietów wyszczególnionych w załączniku nr 2 do SIWZ w ilości i asortymencie określonym przez Zamawiającego. Nie dopuszcza się ofert nie obejmujących wszystkich pozycji pakietu. Zamawiający będzie rozpatrywał każdą ofertę częściową oddzielnie. Każdy pakiet wskazany w załączniku nr 2 do SIWZ stanowi odrębne postępowanie o udzielenie zamówienia i będzie podlegał odrębnej procedurze przetargowej związanej z wyborem ofert najkorzystniejszej.
- 7) Termin związania oferta 30 dni.
- 8) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn. Dotyczy to całości postępowania.
- 9) Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia, unieważnienia postępowania bez wyboru oferty najkorzystniejszej.
- 10) 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 niniejsze rozpoznanie.

## **II. WALUTA STOSOWANA W ROZLICZENIACH POMIĘDZY WYKONAWCĄ A ZAMAWIAJĄCYM.**

- 1) Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym prowadzone będą w PLN.
- 2) Płatność zostanie dokonana przelewem w ciągu 50 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktury VAT na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT.
- 3) Za dzień zapłaty rozumie się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- 4) W przypadku przekroczenia terminu płatności, Wykonawca ma prawo do naliczenia odsetek zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## **III. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

- 1) Termin realizacji zamówienia obejmuje okres **od dnia podpisania umowy do dnia 19.10.2019r.**
- 2) Dostawy towaru winny odbywać się na podstawie zamówienia w ciągu 3 dni roboczych od złożenia zamówienia. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
- 3) Dostawy towaru odbywać się będą na koszt i ryzyko Sprzedającego do Magazynu Apteki piąte piętro SP ZOZ w Siemiatyczach.

## **IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA, MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY.**

- 1) Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona przez Wykonawcę ściśle według postanowień niniejszej SIWZ.
- 2) Ofertę należy złożyć w zapieczętowanej kopercie w siedzibie Zamawiającego przy ul. Szpitalnej 8, 17-300 Siemiatycze w Sekcji Zamówień Publicznych do dnia **22.01.2019 r.** do **godziny 10<sup>00</sup>**. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami trwale spiętą należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisami:

**„ Dostawa leków dla SP ZOZ w Siemiatyczach”  
Nie otwierać przed 22.01.2019r., godz. 10:05”**

## **V. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

Otwarcie ofert nastąpi dnia **22.01.2019r., godz. 10:05**, w siedzibie Zamawiającego, w pok. w Sekcji Zamówień Publicznych.

## **VI. SPOSÓB PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ, WNIOSKÓW, ZAWIADOMIEŃ ORAZ INFORMACJI**

- 1) Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości, związanych z SIWZ lub sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania pocztą elektroniczną pod adres: [zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl](mailto:zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl), bądź pisemnie pod adres: SP ZOZ w Siemiatyczach, 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8.
- 2) Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem i SIWZ nie później niż na 2 dni przed terminem składania ofert. Treść wyjaśnienia zostanie, bez wskazania źródła zapytania, ogłoszona na stronie internetowej Zamawiającego.

## **VII. WYKAZ WYMAGANYCH OD WYKONAWCY DOKUMENTÓW.**

- 1) Oferta musi zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:
  - a) wypełniony formularz ofertowy – **zał. nr 1**;
  - b) wypełniony formularz asortymentowo cenowy – **zał. nr 2**;
  - c) wypełnione oświadczenie – **załącznik nr 4**
  - d) pełnomocnictwa dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Wykonawcy przez pełnomocnika;
  - e) zezwolenia na prowadzenie obrotu produktami leczniczymi w szczególności posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub jeżeli wykonawca jest wytwórcą zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych – kopia poświadczona za zgodność z oryginałem.

#### **VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

Cenę oferty należy obliczyć uwzględniając zakres zamówienia zawartego w załączniku nr 2 formularz asortymentowo ilościowy.

#### **IX. WYBÓR OFERTY**

- 1) Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

**CENA – 100 %,**

Oceny będą dokonywane w następujący sposób :

**wartość brutto oferty najtańszej**  
**wartość punktowa = ----- x 100 x 100%**  
**wartości brutto oferty badanej**

- 2) Maksymalna ilość punktów, jaką Wykonawca może uzyskać w wyniku oceny według ww. kryterium wynosi 100 pkt. i uzyska ją oferta o najniższej cenie brutto. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska największą ilość punktów.
- 3) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.

#### **IX. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

- 1) Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi o wynikach postępowania wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia. Zamawiający zawrze ponadto informację o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru na swojej stronie internetowej.
- 2) Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
- 3) Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązany jest do stawienia się w siedzibie Zamawiającego we wskazanym przez niego terminie w celu podpisania umowy. Nie stawienie się umocowanego do podpisania umowy przedstawiciela Wykonawcy we wskazanym terminie traktowane

będzie jako odmowa podpisania umowy i skutkować będzie konsekwencjami przewidzianymi w kodeksie cywilnym.

## **XI. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8,

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *SPZOZ w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze*;
- b) administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którą mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [Iodo@spzosiemiatycze.pl](mailto:Iodo@spzosiemiatycze.pl);
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego *SP ZOZ BP/01/19* prowadzonym w trybie rozpoznania cenowego;
- d) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO
- e) posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- i) nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania przeprowadzonego na podstawie rozeznania rynku w postępowaniu ofertowym ani zmianą postanowień umowy.

\*\* **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – formularz asortymentowo - cenowy

Załącznik nr 3 – projekt umowy

Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy

**Załączniki stanowią integralną część oferty.**

Siemiatycze, dnia 10.01.2019 r.

**Zatwierdził**  
Dyrektor SP ZOZ  
Andrzej Szewczuk  
/podpis w oryginale/